

OFÍCIO nº 076/2022

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Assunto:

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

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

Projeto: **MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA,
SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA COM AQUISIÇÃO
DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES
DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS,
CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS,
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E
SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.**

Período: **01/05/2022 A 31/05/2022**

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

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

A prestação compreende:

17º Termo Aditivo

Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;

Demonstrativo de conciliação bancária;

Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;

Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;

Relatório de Execução do Projeto;

Extratos bancários das contas movimentadas;

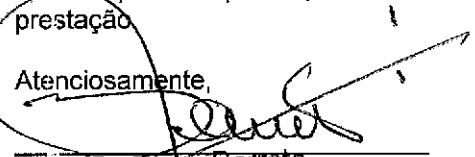
Razão analítico da conta bancária;

Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 01 à 686.

Termo de encerramento.

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

Atenciosamente,


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 05 DE JULHO DE 2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Seção de Acompanhamento do Terceiro Setor

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE	CONTA:	13001214-5	
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.	AGÊNCIA:	502	
Período:	01/05/2022 a 31/05/2022	BANCO:	SANTANDER	
			SALDO INICIAL:	R\$ 426,04

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
06/05/2022	010506			PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196		R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.000.426,04
06/05/2022	0			PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA LEMOS		-R\$ 2.315,24	R\$ 1.998.110,80
06/05/2022	0			PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS		-R\$ 1.669,64	R\$ 1.996.441,16
06/05/2022	0			PIX ENVIADO HUGO LACHER NASCIMENTO		-R\$ 2.175,82	R\$ 1.994.265,34
06/05/2022	0			PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS		-R\$ 576,33	R\$ 1.993.689,01
06/05/2022	0			PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS PEREIRA		-R\$ 1.866,48	R\$ 1.991.822,53
06/05/2022	292457			PIX ENVIADO 4425.01.038187-5		-R\$ 1.927,56	R\$ 1.989.894,97
06/05/2022	0			PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA VIEIRA		-R\$ 4.332,64	R\$ 1.985.562,33
06/05/2022	0			PIX ENVIADO NIVIA EVILIN FERREIRA		-R\$ 1.885,95	R\$ 1.983.676,38
06/05/2022	350047			PIX ENVIADO 0502.01.024774-2		-R\$ 1.980,17	R\$ 1.981.696,21
06/05/2022	0			PIX ENVIADO DALVA PEREIRA		-R\$ 1.494,49	R\$ 1.980.201,72
06/05/2022	0			PIX ENVIADO JAKELINE FIGUEIREDO DE JE		-R\$ 1.195,60	R\$ 1.979.006,12
06/05/2022	0			PIX ENVIADO 0502.01.015168-3		-R\$ 2.000,00	R\$ 1.977.006,12
06/05/2022	0			PIX ENVIADO JENNY RAISSA LIBERATO		-R\$ 1.095,96	R\$ 1.975.910,16
06/05/2022	0			PIX ENVIADO JULIA EVANGELISTA DOS SANTOS		-R\$ 3.723,76	R\$ 1.972.186,40
06/05/2022	0			PIX ENVIADO LARA RABELLO TEIXEIRA		-R\$ 1.328,60	R\$ 1.970.857,80
06/05/2022	0			PIX ENVIADO LETICIA DA SILVA		-R\$ 1.803,10	R\$ 1.969.054,70
06/05/2022	445756			PIX ENVIADO 0502.01.016519-8		-R\$ 2.300,94	R\$ 1.966.753,76
06/05/2022	0			PIX ENVIADO LIVIA MUNIZ NUNES DOS SANTOS		-R\$ 2.004,51	R\$ 1.964.749,25
06/05/2022	0			PIX ENVIADO LUCELIA BARROSO DOS SANTOS		-R\$ 2.566,62	R\$ 1.962.182,63
06/05/2022	0			PIX ENVIADO MICHELE DOS SANTOS ANJOS		-R\$ 1.494,49	R\$ 1.960.688,14
06/05/2022	0			PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA		-R\$ 1.785,28	R\$ 1.958.902,86
06/05/2022	0			PIX ENVIADO SUELI MARTINS ROSA		-R\$ 1.980,17	R\$ 1.956.922,69
06/05/2022	0			TRANSFER P/ 0502.01.006311-3		-R\$ 5.980,61	R\$ 1.950.942,08
06/05/2022	051488			TRANSFER P/ 2187.13.000008-0		-R\$ 1.621,02	R\$ 1.949.321,06
06/05/2022	0			PIX ENVIADO RPC REDE PLANTÃO CON EIRELI		-R\$ 28.060,57	R\$ 1.921.260,49
06/05/2022	0			PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA		-R\$ 4.831,50	R\$ 1.916.428,99
06/05/2022	0			PGTO DE TITULO BCE 90.400.888/0001-42		-R\$ 49.695,37	R\$ 1.866.733,62
06/05/2022	0			PGTO TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE		-R\$ 55.689,03	R\$ 1.811.044,59
06/05/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL		-R\$ 101.082,15	R\$ 1.709.962,44
06/05/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL		-R\$ 800,00	R\$ 1.709.162,44
06/05/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL		-R\$ 216,45	R\$ 1.708.945,99
06/05/2022	0			PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRAB		-R\$ 6.241,20	R\$ 1.702.704,79
06/05/2022	0			PIX ENVIADO TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA		-R\$ 7.813,35	R\$ 1.694.891,44
06/05/2022	0			PGTO TITULOS 61.563557/0001-25		-R\$ 602,70	R\$ 1.694.288,74
06/05/2022	0			PGTO DE TITULO BCE 59.950.410/0001-46		-R\$ 527,64	R\$ 1.693.761,10
06/05/2022	0			PGTO TITULO THOMSON REUTERS BRAS		-R\$ 1.244,10	R\$ 1.692.517,00

06/05/2022	0			PGTO FGTS-CANAIS INTERNET GRF CONVENIO	-R\$	104.799,12	R\$ 1.587.717,88
06/05/2022	0			PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS	-R\$	4.500,00	R\$ 1.583.217,88
06/05/2022	0			PIX ENVIADO GUILHERME MAURELLI FRANCH	-R\$	1.435,06	R\$ 1.581.782,82
06/05/2022	0			PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	-R\$	260,58	R\$ 1.581.522,24
06/05/2022	0			TRANSF PARA POUPANÇA 0502.60.022504-4	-R\$	387,84	R\$ 1.581.134,40
06/05/2022	0			PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	-R\$	539,34	R\$ 1.580.595,06
06/05/2022	0			PIX ENVIADO LARISSA VITORIA SOARES	-R\$	404,00	R\$ 1.580.191,06
06/05/2022	395691			TRANSF P/ 0502.01.009068-1	-R\$	1.321,32	R\$ 1.578.869,74
06/05/2022	595886			PIX ENVIADO 0502.01.014151-2	-R\$	568,24	R\$ 1.578.301,50
06/05/2022	293529			PIX ENVIADO 3619.01.057224-6	-R\$	1.473,50	R\$ 1.576.828,00
06/05/2022	010506			DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO 488 PGDOS	-R\$	1.020.787,56	R\$ 556.040,44
06/05/2022	0			EMISSION CHEQUE OP/ADM	-R\$	553.900,00	R\$ 2.140,44
06/05/2022	0			APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	-R\$	1.714,40	R\$ 426,04
09/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	22,79	R\$ 403,25
09/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	154,29	R\$ 248,96
09/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	177,08	R\$ 426,04
10/05/2022	0			TARIFA EMISSAO CH OP 06/05/22	-R\$	37,50	R\$ 388,54
10/05/2022	0			DEP DINHEIRO CAIXA	R\$	553.900,00	R\$ 554.288,54
10/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	32.985,22	R\$ 521.303,32
10/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	1.399,64	R\$ 519.903,68
10/05/2022	0			PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	-R\$	1.101,33	R\$ 518.802,35
10/05/2022	0			PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	-R\$	500,57	R\$ 518.301,78
10/05/2022	0			PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	-R\$	135,44	R\$ 518.166,34
10/05/2022	0			PGTO CONTA CELULAR CLARO SP DDD11	-R\$	165,00	R\$ 518.001,34
10/05/2022	0			PGTO TITULOS 50.429.810/0001-36	-R\$	210,72	R\$ 517.790,62
10/05/2022	0	64239		PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54	-R\$	400,00	R\$ 517.390,62
10/05/2022	0	64429		PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54	-R\$	200,00	R\$ 517.190,62
10/05/2022	0			PIX ENVIADO 0502.01.016822-5	-R\$	5.836,00	R\$ 511.354,62
10/05/2022	0			PIX ENVIADO MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	-R\$	1.000,00	R\$ 510.354,62
10/05/2022	0			TRANSF VALOR P/ 0208.01.026823-4	-R\$	2.500,00	R\$ 507.854,62
10/05/2022	0			TRANSF VALOR P/ 0502.01.0279301	-R\$	1.000,00	R\$ 506.854,62
10/05/2022	0			PIX ENVIADO CARVALHO PLACIDO SOCIEDADE	-R\$	6.500,00	R\$ 500.354,62
10/05/2022	0			DELMA DENAIR BRAGA	-R\$	1.000,00	R\$ 499.354,62
10/05/2022	0			PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	-R\$	2.590,00	R\$ 496.764,62
10/05/2022	0			PIX ENVIADO ROSILENE FIGUEIREDO	-R\$	1.021,71	R\$ 495.742,91
10/05/2022	0			TRANSF VALOR P/ 0502.01.034661-4	-R\$	2.000,00	R\$ 493.742,91
10/05/2022	0			EMISSION CHEQUE OP/ADM	-R\$	29.900,00	R\$ 464.742,91
10/05/2022	0			PIX ENVIADO 0502.01.03041-5	-R\$	1.155,80	R\$ 463.587,11
10/05/2022	0			TED P/ ALESSANDRO SANTOS DE SOUZA	-R\$	3.000,00	R\$ 460.587,11
10/05/2022	0	7786	3522042181911400013855001 0000077861562034458	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	146,24	R\$ 460.440,87
10/05/2022	0	7789	3522042181911400013855001 0000077891712314835	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	116,48	R\$ 460.324,39

10/05/2022	0	7811	3522042181911400013855001 000007811147546440	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	298,44	R\$ 460.025,95
10/05/2022	0	7838	3522042181911400013855001 0000078381995153036	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	323,38	R\$ 459.702,57
10/05/2022	0	7862	3522042181911400013855001 0000078621833417920	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	113,38	R\$ 459.589,19
10/05/2022	0	7903	3522042181911400013855001 0000079031654724653	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	336,44	R\$ 459.252,75
10/05/2022	0	7912	3522042181911400013855001 0000079121793328250	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	236,94	R\$ 459.015,81
10/05/2022	0	7929	3522042181911400013855001 0000079291957604642	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	99,50	R\$ 458.916,31
10/05/2022	0	7954	3522042181911400013855001 0000079541472496867	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	112,50	R\$ 458.803,81
10/05/2022	0	7956	3522042181911400013855001 0000079561943015264	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	111,44	R\$ 458.692,37
10/05/2022	0	7976	3522042181911400013855001 0000079761629785543	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	125,50	R\$ 458.566,87
10/05/2022	0	7978	3522042181911400013855001 0000079781294375637	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	111,44	R\$ 458.455,43
10/05/2022	0	7992	3522042181911400013855001 0000079921331256968	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	112,50	R\$ 458.342,93
10/05/2022	0	7997	3522042181911400013855001 0000079971190350234	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	99,50	R\$ 458.243,43
10/05/2022	0	182270	3122050918272500011255001 0001822701284480277	PIX ENVIADO ATIVA MEDICO	-R\$	465,66	R\$ 457.777,77
10/05/2022	0	3428	3522033179408500015055001 0000034281003106399	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	14.753,90	R\$ 443.023,87
10/05/2022	0	3429	3522033179408500015055001 0000034291003106400	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	126,50	R\$ 442.897,37
10/05/2022	0	3430	3522033179408500015055001 0000034301003106699	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	9.841,31	R\$ 433.056,06
10/05/2022	0	3432	3522043179408500015055001 0000034321003106816	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	10.874,80	R\$ 422.181,26
10/05/2022	0	3440	3522043179408500015055001 0000034401003106940	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	751,50	R\$ 421.429,76
10/05/2022	0	3445	3522043179408500015055001 0000034451003107250	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	102,00	R\$ 421.327,76
10/05/2022	0	3446	3522043179408500015055001 0000034461003107265	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	1.043,70	R\$ 420.284,06
10/05/2022	0	3448	3522043179408500015055001 0000034481003107383	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	11.493,00	R\$ 408.791,06
10/05/2022	0	3449	3522043179408500015055001 0000034491003108158	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	245,12	R\$ 408.545,94
10/05/2022	0	3451	3522043179408500015055001 0000034511003108512	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	7.765,35	R\$ 400.780,59
10/05/2022	0	3456	3522043179408500015055001 0000034561003108560	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	2.099,80	R\$ 398.680,79
10/05/2022	0	3461	3522053179408500015055001 0000034611003109306	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	-R\$	4.029,37	R\$ 394.651,42
10/05/2022	0	161825	3522056690895500015055001 0001618251920339299	PIX ENVIADO 0110.13.009185-1	-R\$	2.072,44	R\$ 392.578,98
10/05/2022	0	11977	3522041308536900019655000 0000119771102451205	PIX CAPROMED	-R\$	1.504,70	R\$ 391.074,28
10/05/2022	0	43745	3522040735351800015855001 0000437451002900846	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	-R\$	1.999,00	R\$ 389.075,28
10/05/2022	0	43828	3522040735351800015855001 0000438281021699535	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	-R\$	1.248,50	R\$ 387.826,78
10/05/2022	0	43930	3522040735351800015855001 0000439301123414746	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	-R\$	1.578,50	R\$ 386.248,28
10/05/2022	0	43979	3522040735351800015855001 0000439791504067503	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	-R\$	803,40	R\$ 385.444,88
10/05/2022	0	20088	3522033894737000010355001 0000200881459436195	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	761,91	R\$ 384.682,97
10/05/2022	0	20089	3522033894737000010355001 0000200891663921320	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	196,81	R\$ 384.486,16
10/05/2022	0	20090	3522033894737000010355001 0000200901701769780	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	397,28	R\$ 384.088,88
10/05/2022	0	20161	3522033894737000010355001 0000201611254238814	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	357,13	R\$ 383.731,75
10/05/2022	0	20162	3522033894737000010355001 000020162150995833	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	161,40	R\$ 383.570,35
10/05/2022	0	20163	3522033894737000010355001 0000201631775561626	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	26,00	R\$ 383.544,35
10/05/2022	0	20174	3522033894737000010355001 0000201741504753131	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	39,00	R\$ 383.505,35
10/05/2022	0	20175	3522033894737000010355001 0000201751718831734	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	414,70	R\$ 383.090,65
10/05/2022	0	20176	3522033894737000010355001 0000201761465207350	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	1.464,84	R\$ 381.625,81
10/05/2022	0	20221	3522043894737000010355001 0000202211224536853	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	39,00	R\$ 381.586,81

10/05/2022	0	20222	3522043894737000010355001000202221350853851	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	26,00	R\$ 381.560,81
10/05/2022	0	20235	35220438947370000103550010000202351746215396	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	13,00	R\$ 381.547,81
10/05/2022	0	19473	3521123894737000010355001000019473199269854	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	1.290,74	R\$ 380.257,07
10/05/2022	0	19474	3521123894737000010355001000019474129095197	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	1.277,74	R\$ 378.979,33
10/05/2022	0	19907	35220238947370000103550010000199071108200100	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	196,81	R\$ 378.782,52
10/05/2022	0	20223	35220438947370000103550010000202231404861625	PIX ENVIADO CREPMED	-R\$	1.464,82	R\$ 377.317,70
10/05/2022	0	1256813	52220504027894000326550010012568131000261965	PIX ENVIADO DUPATRI	-R\$	6.532,00	R\$ 370.785,70
10/05/2022	0	247758	35220504027894000750550010002477581001050655	PIX ENVIADO DUPATRI	-R\$	13.140,00	R\$ 357.645,70
10/05/2022	0	711	35220427331221000280550010000007111458662388	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	-R\$	13.144,07	R\$ 344.501,63
10/05/2022	0	716	35220427331221000280550010000007161165482498	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	-R\$	964,00	R\$ 343.537,63
10/05/2022	0	358	3522040481790900019855001000003581645636279	PIX ENVIADO D GONÇALVES	-R\$	3.390,00	R\$ 340.147,63
10/05/2022	0	730	35220437918420000161550010000007301214153211	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	-R\$	6.201,30	R\$ 333.946,33
10/05/2022	0	732	35220437918420000161550010000007321491572213	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	-R\$	5.300,80	R\$ 328.645,53
10/05/2022	0	4074	3522033053546800014155001000040741000105012	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	675,00	R\$ 327.970,53
10/05/2022	0	4073	3522033053546800014155001000040731000105007	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	1.962,00	R\$ 326.008,53
10/05/2022	0	4133	3522043053546800014155001000041331000106600	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	18.427,60	R\$ 307.580,93
10/05/2022	0	4173	3522043053546800014155001000041731000107840	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	10.080,00	R\$ 297.500,93
10/05/2022	0	4156	3522043053546800014155001000041561000107393	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	3.060,00	R\$ 294.440,93
10/05/2022	0	4419	3522043053546800014155001000044191000115364	PIX ENVIADO FIVE MED	-R\$	2.683,17	R\$ 291.757,76
10/05/2022	0	14014	35220402282433000102550010000140141601247859	PIX ENVIADO FRANLAB	-R\$	1.211,00	R\$ 290.546,76
10/05/2022	0	108727	3522050423816000012455000001087271844434472	PIX ENVIADO HEALTH TECH	-R\$	376,20	R\$ 290.170,56
10/05/2022	0	1441	352204158707260001525500100000144111675152896	PIX ENVIADO JANAILDE E A	-R\$	14.244,45	R\$ 275.926,11
10/05/2022	0	23890	35220302947234000176550010000238901136221735	PIX ENVIADO LIDER VALE PRODUTOS	-R\$	4.708,70	R\$ 271.217,41
10/05/2022	0	1833	35220328205729000113550010000018331711600635	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	-R\$	108,75	R\$ 271.108,66
10/05/2022	0	1837	35220428205729000113550010000018371482918228	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	-R\$	4.974,60	R\$ 266.134,06
10/05/2022	0	1850	35220428205729000113550010000018501900171230	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	-R\$	1.310,90	R\$ 264.823,16
10/05/2022	0	1852	35220428205729000113550010000018521830922252	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	-R\$	165,60	R\$ 264.657,56
10/05/2022	0	4	3522043198130400010055001000000041597006208	PIX ENVIADO ROSANA BARBOSA BITENCURT	-R\$	1.227,40	R\$ 263.430,16
10/05/2022	0	1560684	35220467729178000491550010015606841281893852	PIX ENVIADO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	625,53	R\$ 262.804,63
10/05/2022	0	2629	35220431540342000128550010000026291030542802	PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	-R\$	3.901,95	R\$ 258.902,68
10/05/2022	0	562	35220425401557000165550010000005621682781380	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	-R\$	1.740,00	R\$ 257.162,68
10/05/2022	0	3507	3522041502198100012055001000003507100000602	PIX ENVIADO UNOMED	-R\$	11.002,66	R\$ 246.160,02
10/05/2022	0	3511	3522041502198100012055001000003511100000605	PIX ENVIADO UNOMED	-R\$	262,44	R\$ 245.897,58
10/05/2022	0	5422	35220426153992000180550010000054221320160376	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL H	-R\$	9.967,95	R\$ 235.929,63
10/05/2022	0	650385	31220467729178000220550010006503851506011296	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	702,24	R\$ 235.227,39
10/05/2022	0	650423	31220467729178000220550010006504231059485105	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.833,40	R\$ 233.393,99
10/05/2022	0	1557712	35220467729178000491550010015577121356641698	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	4.087,00	R\$ 229.306,99
10/05/2022	0	1557981	35220467729178000491550010015579811465494805	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	15.810,67	R\$ 213.496,32
10/05/2022	0	1558167	35220467729178000491550010015581671518631234	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	63.812,92	R\$ 149.683,40
10/05/2022	0	1559550	35220467729178000491550010015595501974452451	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	4.057,15	R\$ 145.626,25
10/05/2022	0	1562081	35220467729178000491550010015620811090303540	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.144,00	R\$ 143.482,25

10/05/2022	0	1562597	35220467729178000491550010015625971691243124	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	3.465,00	R\$ 140.017,25
10/05/2022	0	1567612	35220467726178000491550010015676121484320221	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	10.351,10	R\$ 129.666,15
10/05/2022	0	1568028	35220467729178000491550010015680281455937005	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	18.382,80	R\$ 111.283,35
10/05/2022	0	1565017	35220467729178000491550010015650171164254710	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	28.843,20	R\$ 82.440,15
10/05/2022	0	83850	35220404437575000127550010000838501098434733	PGTO TITULO SERDAL ATACADO PAPELARIA	-R\$	1.091,21	R\$ 81.348,94
10/05/2022	0	13894	35220418461001000107550010000138941178986472	PGTO DE TITULO 18.461.001/0001-07	-R\$	8.886,56	R\$ 72.462,38
10/05/2022	0	2930	3322043117580800013355001000029301623862643	PGTO INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA	-R\$	3.392,11	R\$ 69.070,27
10/05/2022	0	131340	52220437844479000152550020001313401244981700	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	-R\$	967,01	R\$ 68.103,26
10/05/2022	0	26859	3322053256114400045655050000268591114132168	PGTO MERCADOPAGO.COM REPRESENT	-R\$	144,57	R\$ 67.958,69
10/05/2022	0	2401	3522037163997500010255001000024011000164549	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	920,00	R\$ 67.038,69
10/05/2022	0	2449	3522047163997500010255001000024491000166824	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	3.928,40	R\$ 63.110,29
10/05/2022	0	2494	3522047163997500010255001000024941000168830	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	2.736,64	R\$ 60.373,65
10/05/2022	0	44584	35220407569029000138550010000445841000649641	PGTO CHOLMED COML HOSPITALAR	-R\$	9.442,34	R\$ 50.931,31
10/05/2022	0	171	3522044147233500019055001000001711383695514	PGTO TITULO DURAXX TECNOLOGIA E COM	-R\$	1.343,96	R\$ 49.587,35
10/05/2022	0	10191	35220332756444000148550010000101911379290055	PGTO TITULO KM CLEAN DISTRIBUIDORA	-R\$	4.087,15	R\$ 45.500,20
10/05/2022	0	10253	35220432756444000148550010000102531987274623	PGTO TITULO ARAGUAYA FOMENTO FACTORING	-R\$	2.004,48	R\$ 43.495,72
10/05/2022	0	78971	522204090346720019255001000078971002278975	PGTO TITULO MAEVE PRODUTOS HOSP	-R\$	11.400,00	R\$ 32.095,72
10/05/2022	0	8276	3522041026769500012655001000082761906625384	PGTO MEDICALL FARMA D P S	-R\$	1.445,80	R\$ 30.649,92
10/05/2022	0	8277	3522041026769500012655001000082771087678123	MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA	-R\$	17.634,55	R\$ 13.015,37
10/05/2022	0	1690	3522041436848600012055001000016901956228100	PGTO TITULO OPUS MEDICAL	-R\$	280,00	R\$ 12.735,37
10/05/2022	0	2001	5222041975609600014055001000020011002220575	PGTO TITULO PROMERCANTIL	-R\$	5.817,35	R\$ 6.918,02
10/05/2022	0	2002	5222041975609600014055001000020021002220580	PGTO TITULO PROMERCANTIL	-R\$	258,53	R\$ 6.659,49
10/05/2022	0	1626	R1JL-200U	PGTO TITULO ARMAFILE GER E ARMAZ DE DOCUMENTOS	-R\$	6.483,33	R\$ 176,16
10/05/2022	0			PIX ENVIADO CECILIA LOPES DOS SANTOS	-R\$	1.000,00	-R\$ 823,84
10/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	1.249,88	R\$ 426,04
10/05/2022	0			TARIFA TED BCE 10/05/2022	-R\$	11,00	R\$ 415,04
10/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	50,40	R\$ 364,64
10/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	137,81	R\$ 226,83
11/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	199,21	R\$ 426,04
12/05/2022	0			TARIFA EMISSAO CH OP 10/05/22	-R\$	37,50	R\$ 388,54
12/05/2022	0			DEP DINHEIRO CAIXA	R\$	29.000,00	R\$ 29.388,54
12/05/2022	0	4240		PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	-R\$	3.781,42	R\$ 25.607,12
12/05/2022	0			PGTO FGTS-CANAIIS INTERNET GRF CONVENIO	-R\$	1.217,01	R\$ 24.390,11
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FIXO	-R\$	71,93	R\$ 24.318,18
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FIXO	-R\$	105,77	R\$ 24.212,41
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FIXO	-R\$	113,97	R\$ 24.098,44
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FDXO	-R\$	101,56	R\$ 23.996,88
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FDXO	-R\$	69,04	R\$ 23.927,84
12/05/2022	0			PGTO TELEFONE VIVO FDXO	-R\$	2.365,76	R\$ 21.562,08
12/05/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	-R\$	216,45	R\$ 21.345,63
12/05/2022	0			PIX ENVIADO NATALIA WORTH	-R\$	9.612,56	R\$ 11.733,07

12/05/2022	0			TRANSF VALOR LUIZA CARDOSO	-R\$	1.577,39	R\$ 10.155,68
12/05/2022	0	584	3WJN-Y2AX	PIX AUDIT HOME	-R\$	1.266,98	R\$ 8.888,70
12/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	20,25	R\$ 8.868,45
12/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	62,77	R\$ 8.805,68
12/05/2022	0			PGTO WARELINE DO BRASIL	-R\$	7.013,00	R\$ 1.792,68
12/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	112,09	R\$ 1.680,59
12/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	347,48	R\$ 1.333,11
12/05/2022	0			PIX GUARDA MIRIM DE UBATUBA	-R\$	928,55	R\$ 404,56
12/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	21,48	R\$ 426,04
13/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX 12/05/22	-R\$	7,20	R\$ 418,84
13/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	7,20	R\$ 426,04
20/05/2022	0			PGTO A FORNECEDORES MUNICIPIO	R\$	1.627.851,27	R\$ 1.628.277,31
20/05/2022	0			TED DIFERENTE TITULARIDADE	R\$	515.960,78	R\$ 2.144.238,09
20/05/2022	0			PGTO DARF	-R\$	105.987,29	R\$ 2.038.250,80
20/05/2022	0			CONTA DE AGUA E ESGOTO SABESP	-R\$	45.068,74	R\$ 1.993.182,06
20/05/2022	0	44611	3522040756902900013855001 0000446111000650142	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	2.454,72	R\$ 1.990.727,34
20/05/2022	0	44235	3522040756902900013855001 0000442351000639955	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	380,50	R\$ 1.990.346,84
20/05/2022	0	7888	3522042181911400013855001 0000078881105157093	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	225,00	R\$ 1.990.121,84
20/05/2022	0	7899	3522042181911400013855001 000007899167273	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	223,94	R\$ 1.989.897,90
20/05/2022	0	7942	3522042181911400013855001 0000079421257093019	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	126,31	R\$ 1.989.771,59
20/05/2022	0	1720	3522051436848600012055001 0000017201462156111	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ELETRONICS	-R\$	615,00	R\$ 1.989.156,59
20/05/2022	0	476	L2PG-X17Z	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	-R\$	5.724,85	R\$ 1.983.431,74
20/05/2022	0	475	K24F-TXZ7	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	-R\$	92.311,24	R\$ 1.891.120,50
20/05/2022	0	474	YSHP-JJWT	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	-R\$	1.164.561,94	R\$ 726.558,56
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	18.613,14	R\$ 707.945,42
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	57.700,72	R\$ 650.244,70
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	1.475,41	R\$ 648.769,29
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	4.573,75	R\$ 644.195,54
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	91,50	R\$ 644.104,04
20/05/2022	0			PAGAMENTO DARF	-R\$	283,65	R\$ 643.820,39
20/05/2022	0	39	KY7DQQE9	PIX ENVIADO ZACHINI SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	75.000,00	R\$ 568.820,39
20/05/2022	0			EMISSAO CHEQUE OP/ADM	-R\$	138.050,00	R\$ 430.770,39
20/05/2022	0			PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	-R\$	93.841,51	R\$ 336.928,88
20/05/2022	0			PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	-R\$	4.401,75	R\$ 332.527,13
20/05/2022	0			PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS	-R\$	7.367,82	R\$ 325.159,31
20/05/2022	0			PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	-R\$	5.880,00	R\$ 319.279,31
20/05/2022	0			PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	-R\$	10.299,70	R\$ 308.979,61
20/05/2022	0			PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	-R\$	4.002,00	R\$ 304.977,61
20/05/2022	0	16304		PGTO TITULO PRINT MAILING	-R\$	221,36	R\$ 304.756,25
20/05/2022	0	26979		PGTO TITULO OXYMED	-R\$	900,00	R\$ 303.856,25
20/05/2022	0	26980		PGTO TITULO OXYMED	-R\$	1.250,00	R\$ 302.606,25

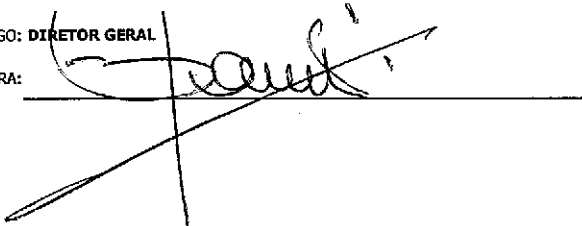
20/05/2022	0	26981		PGTO TITULO OXYMED	-R\$	1.800,00	R\$ 300.806,25
20/05/2022	0			PGTO TITULO CLEAN MEDICAL	-R\$	4.000,00	R\$ 296.806,25
20/05/2022	0			PGTO TITULO CORREIOS	-R\$	596,21	R\$ 296.210,04
20/05/2022	0			PGTO PONTOREALL	-R\$	586,25	R\$ 295.623,79
20/05/2022	0			ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	-R\$	57,00	R\$ 295.566,79
20/05/2022	0			PGTO TITULO CARAGUA FILTROS CORA INSTITUIÇÃO	-R\$	1.400,00	R\$ 294.166,79
20/05/2022	0			PGTO A C DE SOUZA E CIA	-R\$	905,41	R\$ 293.261,38
20/05/2022	0			PDX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO	-R\$	5.600,00	R\$ 287.661,38
20/05/2022	0	361 E 9		PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	-R\$	67.852,94	R\$ 219.808,44
20/05/2022	0	216		PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO	-R\$	83.413,88	R\$ 136.394,56
20/05/2022	0	467		PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	-R\$	890,00	R\$ 135.504,56
20/05/2022	0	452		PDX ENVIADO AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA	-R\$	32.573,64	R\$ 102.930,92
20/05/2022	0	707		PDX ENVIADO GRUPOMEDIC	-R\$	16.200,00	R\$ 86.730,92
20/05/2022	0	1		PDX ENVIADO SERVESP	-R\$	15.800,00	R\$ 70.930,92
20/05/2022	0	1		PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIPAM	-R\$	16.550,00	R\$ 54.380,92
20/05/2022	0	6230		PIX ENVIADO OPLUS MEDICAL ENGENHARIA	-R\$	9.000,00	R\$ 45.380,92
20/05/2022	0	161		PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	-R\$	2.606,00	R\$ 42.774,92
20/05/2022	0	4417		PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA	-R\$	976,97	R\$ 41.797,95
20/05/2022	0	26		PIX ENVIADO A ROBERT RONIE DOS SANTOS	-R\$	3.000,00	R\$ 38.797,95
20/05/2022	0			PIX ENVIADO NOVA MARQUES	-R\$	4.066,21	R\$ 34.731,74
20/05/2022	0	395		PIX ENVIADO 88 GERADORES	-R\$	9.850,00	R\$ 24.881,74
20/05/2022	0	acordo		PIX ENVIADO CENTERLAB	-R\$	4.923,61	R\$ 19.958,13
20/05/2022	0			PIX ENVIADO ROGERIO ROMERA MICHEL	-R\$	305,00	R\$ 19.653,13
20/05/2022	0			PDX ENVIADO EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO	-R\$	872,20	R\$ 18.780,93
20/05/2022	114676			TRANSF VALOR SINCONECTA TECNOLOGIA DE INF	-R\$	6.640,00	R\$ 12.140,93
20/05/2022	0	1955		PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	-R\$	300,00	R\$ 11.840,93
20/05/2022	0			PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 IRRF	-R\$	1.028,55	R\$ 10.812,38
20/05/2022	0			PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 CPC	-R\$	3.188,51	R\$ 7.623,87
20/05/2022	0			PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 IRRF	-R\$	1.333,20	R\$ 6.290,67
20/05/2022	0			PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 CPC	-R\$	4.132,92	R\$ 2.157,75
20/05/2022	0			PIX ENVIADO ATIVA COMERCIAL	-R\$	1.706,40	R\$ 451,35
23/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	21,60	R\$ 429,75
24/05/2022	0			TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022	-R\$	37,50	R\$ 392,25
24/05/2022	0			RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	R\$	33,79	R\$ 426,04
27/05/2022	0			DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	R\$	138.050,00	R\$ 138.476,04
27/05/2022	0			EMISSÃO CHEQUE OP/ADM	-R\$	135.500,00	R\$ 2.976,04
27/05/2022	0			PIX ENVIADO DANIELA CRISTINA	-R\$	2.437,83	R\$ 538,21
27/05/2022	0			TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 23/05/22	-R\$	60,00	R\$ 478,21
30/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX 27/05/22	-R\$	7,20	R\$ 471,01
31/05/2022	0			TARIFA EMISSAO CH OP 27/05/22	-R\$	37,50	R\$ 433,51

RESPONSÁVEL: **CUSTODIO ALVES BARRETO NETO**

CPF:

CARGO: **DIRETOR GERAL**

ASSINATURA:

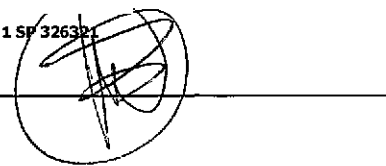


CONTADOR: **MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA**

CPF:

CRC: **1 SP 32638**

ASSINATURA:



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

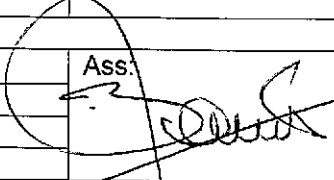
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA
Período:	01/05/2022 à 31/05/2022
Repasso:	

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 MÊDICOS E EXAMES CLÍNICOS AOS PACIENTES BEM COMO TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO DA SANTA CASA DE UBATUBA.
---------------	---

Metas:	PAGAMENTO DE 100% DE MATERIAIS E INSUMOS, SERVIÇOS TERCEIROS 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

Autor:	CUSTODIO ALVES BARRETO NETO	Ass:	
Cargo:	DIRETOR GERAL		
CPF:			
Data:	13/07/2022		

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

**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 TESOUREO PARA APLICAÇÃO EM SERVIÇOS NA SANTA CASA DE UBATUBA

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 9.830/19	06/05/2022	01/03/2022 31/05/2022	R\$ 3.627.851,97
Aditamento nº 17			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		06/05/2022	010506	R\$ 2.000.000,00
		20/05/2022	010520	R\$ 1.627.851,27
		20/05/2022	000000	R\$ 515.960,78
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 735,90
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 4.143.812,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 00,37
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 4.144.548,32
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				00,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 4.144.548,32

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

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

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

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

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTESES (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.565.115,14	00,00	R\$ 1.565.115,14	R\$ 1.565.115,14	
Recursos humanos (6)	R\$ 32.734,30	00,00	R\$ 32.734,30	R\$ 32.734,30	
Medicamentos	R\$ 206.860,94	00,00	R\$ 206.860,94	R\$ 206.860,94	
Material médico e hospitalar (*)	132.521,20	00,00	132.521,20	132.521,20	
Gêneros alimentícios	R\$ 71.674,68	00,00	R\$ 71.674,68	R\$ 71.674,68	
Outros materiais de consumo	R\$ 46.896,27	00,00	R\$ 46.896,27	R\$ 46.896,27	
Serviços médicos (*)	R\$ 1.420.336,20	00,00	R\$ 1.420.336,20	R\$ 1.420.336,20	
Outros serviços de terceiros	R\$ 227.958,48	00,00	R\$ 227.958,48	R\$ 227.958,48	
Locação de imóveis	R\$ 5.600,00	00,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	
Locações diversas	99.118,88	00,00	99.118,88	99.118,88	
Utilidades públicas (7)	R\$ 150.818,10	00,00	R\$ 150.818,10	R\$ 150.818,10	
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\$ 958,28	00,00	R\$ 958,28	R\$ 958,28	
Outras despesas	R\$ 48.022,34	00,00	R\$ 48.022,34	R\$ 48.022,34	
TOTAL	R\$ 4.008.614,81	00,00	R\$ 4.008.614,81	R\$ 4.008.614,81	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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


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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 4.144.548,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 4.008.614,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	00,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 135.933,51

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, 13 julho de 2.022



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:	13001214-5
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS	AGÊNCIA:	502
Período:	01/05/2022 à 31/05/2022	BANCO:	SANTANDER

MOVIMENTAÇÃO PRINCIPAL DO PERÍODO

CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	SOBRAS MESES ANTERIORES	SALDO DISPONÍVEL	DESPESAS DO MÊS	SALDO A TRANSPORTAR
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL	R\$1.597.849,44	0,00	R\$ 1.597.849,44	R\$1.597.849,44	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	R\$ 457.953,09	0,00	R\$ 457.953,09	R\$ 457.953,09	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS		0,00	R\$ -		0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$1.648.294,68	0,00	R\$ 1.648.294,68	R\$1.648.294,68	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	R\$ 304.517,60	0,00	R\$ 304.517,60	R\$ 304.517,60	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)

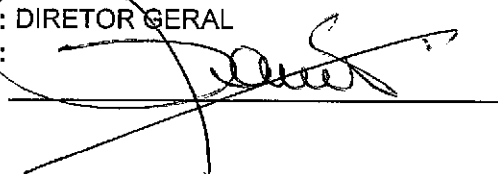
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	VALOR REMANEJADO (-)	VALOR REMANEJADO (+)	SALDO ANTERIOR	NOVO SALDO DISPONÍVEL
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0,00	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:

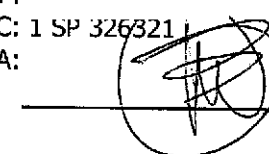


CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:



DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃ, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
Período:	01/05/2022 a 31/05/2022

DATA	FORNECEDOR (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	PRODUTO	VALOR
10/05/2022	PIX CAPROMED	11977	MEDICAMENTOS	R\$ 1.504,70
10/05/2022	PIX ENVIADO DUPATRI	1256813	MEDICAMENTOS	R\$ 6.532,00
10/05/2022	PIX ENVIADO DUPATRI	247758	MEDICAMENTOS	R\$ 13.140,00
10/05/2022	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA	711	MEDICAMENTOS	R\$ 13.144,07
10/05/2022	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA	716	MEDICAMENTOS	R\$ 964,00
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4074	MEDICAMENTOS	R\$ 675,00
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4073	MEDICAMENTOS	R\$ 1.962,00
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4133	MEDICAMENTOS	R\$ 18.427,60
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4173	MEDICAMENTOS	R\$ 10.080,00
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4156	MEDICAMENTOS	R\$ 3.060,00
10/05/2022	PIX ENVIADO FIVE MED	4419	MEDICAMENTOS	R\$ 2.683,17
10/05/2022	PIX ENVIADO HEALTH TECH	108727	MEDICAMENTOS	R\$ 376,20
10/05/2022	PIX ENVIADO COMERCIAL CIRURGICA	1560684	MEDICAMENTOS	R\$ 625,53
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	650423	MEDICAMENTOS	R\$ 1.833,40
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1558167	MEDICAMENTOS	R\$ 63.812,92
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1559550	MEDICAMENTOS	R\$ 4.057,15
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1562081	MEDICAMENTOS	R\$ 2.144,00
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1562597	MEDICAMENTOS	R\$ 3.465,00
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1567612	MEDICAMENTOS	R\$ 10.351,10
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1568028	MEDICAMENTOS	R\$ 18.382,80
10/05/2022	PGTO INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA	2930	MEDICAMENTOS	R\$ 3.392,11
10/05/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	2401	MEDICAMENTOS	R\$ 920,00

10/05/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	2449	MEDICAMENTOS	R\$	3.928,40
10/05/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	2494	MEDICAMENTOS	R\$	2.736,64
10/05/2022	PGTO TITULO MAEVE PRODUTOS HOSP	78971	MEDICAMENTOS	R\$	11.400,00
10/05/2022	PGTO MEDICALL FARMA D P S	8276	MEDICAMENTOS	R\$	1.445,80
10/05/2022	PGTO TITULO PROMERCANTIL	2001	MEDICAMENTOS	R\$	5.817,35
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20088	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	761,91
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20089	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	196,81
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20090	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	397,28
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20161	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	357,13
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20162	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	161,40
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20163	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20174	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20175	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	414,70
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20176	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.464,84
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20221	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20222	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20235	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	19473	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.290,74
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	19474	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,74
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	19907	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	196,81
10/05/2022	PIX ENVIADO CREPMED	20223	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.464,82
10/05/2022	PIX ENVIADO D GONÇALVES	358	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.390,00
10/05/2022	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	730	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	6.201,30
10/05/2022	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	732	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	5.300,80
10/05/2022	PIX ENVIADO FRANLAB	14014	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.211,00
10/05/2022	PIX ENVIADO ROSANA BARBOSA	4	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.227,40
10/05/2022	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	562	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.740,00
10/05/2022	PIX ENVIADO UNOMED	3507	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	11.002,66
10/05/2022	PIX ENVIADO UNOMED	3511	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	262,44
10/05/2022	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL	5422	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	9.967,95
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	650385	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	702,24
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1557712	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4.087,00
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1557981	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	15.810,67
10/05/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1565017	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	28.843,20

10/05/2022	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	131340	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	967,01
10/05/2022	PGTO MERCADOPAGO.COM REPRESENT	26859	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	144,57
10/05/2022	PGTO CHOLMED COML HOSPITALAR	44584	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	9.442,34
10/05/2022	PGTO TITULO ARAGUAYA FOMENTO	10253	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.004,48
10/05/2022	MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA	8277	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	17.634,55
10/05/2022	PGTO TITULO OPUS MEDICAL	1690	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	280,00
10/05/2022	PGTO TITULO PROMERCANTIL	2002	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	258,53
10/05/2022	PIX ENVIADO ATIVA MEDICO	MATERIAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	465,66
10/05/2022	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL	44611	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.454,72
10/05/2022	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL	44235	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	380,50
10/05/2022	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ELETRONICS	1720	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	615,00
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7786	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	146,24
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7789	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	116,48
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7811	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	298,44
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7838	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	323,38
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7862	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	113,38
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7903	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	336,44
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7912	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	236,94
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7929	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	99,50
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7954	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	112,50
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7956	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	111,44
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7976	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	125,50
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7978	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	111,44
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7992	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	112,50
20/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7997	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	99,50
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3428	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	14.753,90
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3429	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	126,50
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3430	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	9.841,31
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3432	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	10.874,80
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3440	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	751,50
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3445	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	102,00
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3446	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.043,70
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3448	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	11.493,00
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3449	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	245,12

10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	3451	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7.765,35
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	3456	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.099,80
10/05/2022	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	3461	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.029,37
10/05/2022	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43745	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.999,00
10/05/2022	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43828	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.248,50
10/05/2022	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43930	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.578,50
10/05/2022	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43979	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	803,40
10/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7888	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	225,00
10/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7899	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	223,94
10/05/2022	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7942	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	126,31
10/05/2022	PIX ENVIADO 0110.13.009185-1 ALBAN	161825	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	2.072,44
10/05/2022	PIX ENVIADO JANAILDE E A	1441	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	14.244,45
10/05/2022	PIX ENVIADO LIDER VALE PRODUTOS	23890	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	4.708,70
10/05/2022	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1833	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	108,75
10/05/2022	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1837	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	4.974,60
10/05/2022	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1850	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	1.310,90
10/05/2022	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1852	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	165,60
10/05/2022	PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA	2629	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	3.901,95
10/05/2022	PGTO TITULO SERDAL ATACADO PAPELARIA	83850	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	1.091,21
10/05/2022	PGTO DE TITULO 18.461.001/0001-07	13894	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	8.886,56
10/05/2022	PGTO TITULO DURAXX TECNOLOGIA E COM	171	MATERIAL DE INFORMÁTICA	R\$	1.343,96
10/05/2022	PGTO TITULO KM CLEAN DISTRIBUIDORA	10191	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	4.087,15
				R\$	457.953,09

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:	01/05/2022 a 31/05/2022				
DATA	Nº DOC	DESPESA	ITEM (PLANO TRABALHO)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
06/05/2022		PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA LEMOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.315,24	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.669,64	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO HUGO LACHER NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.175,82	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 576,33	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.866,48	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO 4425.01.038187-5	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.927,56	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.332,64	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO NIVIA EVILIN FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.885,95	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO 0502.01.024774-2	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.980,17	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO DALVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.494,49	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO JAKELINE FIGUEIREDO DE JF	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.195,60	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO 0502.01.015168-3	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO JENNY RAISSA LIBERATO	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.095,96	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO JULIA EVANGELISTA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 3.723,76	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO LARA RABELLO TEIXEIRA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.328,60	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO LETICIA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.803,10	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO 0502.01.016519-8 LIDIANE RAQUEL	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.300,94	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO LIVIA MUNIZ NUNES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.004,51	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO LUCELIA BARROSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.566,62	R\$ 0,00

06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO MICHELE DOS SANTOS ANJOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.494,49	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.785,28	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	PIX ENVIADO SUELI MARTINS ROSA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.980,17	R\$ 0,00
06/05/2022	RPA	TRANSFER P/ 0502.01.006311-3 waldyr duarte	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 5.980,61	R\$ 0,00
06/05/2022		TRANSFER P/ 2187.13.000008-0 zurich minas seguro de vida	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.621,02	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO RPC REDE PLANTÃO CON ETRELI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 28.060,57	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.831,50	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO DE TITULO BCE 90.400.888/0001-42 emprestimo consignado santander	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 49.695,37	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 55.689,03	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 101.082,15	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 800,00	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 216,45	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRAB	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 6.241,20	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 7.813,35	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULOS 61.563557/0001-25 Litoranea transporte	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 602,70	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO DE TITULO BCE 59.950.410/0001-46 sindicato raiox	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 527,64	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO TITULO THOMSON REUTERS BRAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.244,10	R\$ 0,00
06/05/2022		PGTO FGTS-CANAIS INTERNET GRF CONVENIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 104.799,12	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.500,00	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO GUILHERME MAURELLI FRANCH	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.435,06	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 260,58	R\$ 0,00

06/05/2022		TRANSF PARA POUPANÇA 0502.60.022504-4	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	387,84	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	539,34	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO LARISSA VITORIA SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	404,00	R\$ 0,00
06/05/2022		TRANSF P/ 0502.01.009068-1	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.321,32	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO 0502.01.014151-2	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	568,24	R\$ 0,00
06/05/2022		PIX ENVIADO 3619.01.057224-6	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.473,50	R\$ 0,00
06/05/2022		DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO 488 PGTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.020.787,56	R\$ 0,00
09/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$	22,79	R\$ 0,00
09/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$	154,29	R\$ 0,00
10/05/2022		TARIFA EMISSAO CH OP 06/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$	37,50	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	32.985,22	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.399,64	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.101,33	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	500,57	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	135,44	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO CONTA CELULAR CLARO SP DDD11	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	165,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PGTO TITULOS 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	210,72	R\$ 0,00

10/05/2022	64239	PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00	R\$ 0,00
10/05/2022	64429	PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO 0502.01.016822-5 ACORDO	OUTRAS DESPESAS	R\$	5.836,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022		TRANSF VALOR P/ 0208.01.026823-4	OUTRAS DESPESAS	R\$	2.500,00	R\$ 0,00
10/05/2022		TRANSF VALOR P/ 0502.01.0279301	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO CARVALHO PLACIDO SOCIEDADE	OUTRAS DESPESAS	R\$	6.500,00	R\$ 0,00
10/05/2022		DELMA DENAIR BRAGA	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	OUTRAS DESPESAS	R\$	2.590,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO ROSILENE FIGUEIREDO	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.021,71	R\$ 0,00
10/05/2022		TRANSF VALOR P/ 0502.01.034661-4	OUTRAS DESPESAS	R\$	2.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO 0502.01.03041- 5	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.155,80	R\$ 0,00
10/05/2022		TED P/ ALESSANDRO SANTOS DE SOUZA	OUTRAS DESPESAS	R\$	3.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022	7786	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	146,24	R\$ 0,00
10/05/2022	7789	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	116,48	R\$ 0,00
10/05/2022	7811	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	298,44	R\$ 0,00
10/05/2022	7838	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	323,38	R\$ 0,00
10/05/2022	7862	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	113,38	R\$ 0,00

10/05/2022	7903	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	336,44	R\$ 0,00
10/05/2022	7912	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	236,94	R\$ 0,00
10/05/2022	7929	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	99,50	R\$ 0,00
10/05/2022	7954	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	112,50	R\$ 0,00
10/05/2022	7956	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	111,44	R\$ 0,00
10/05/2022	7976	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	125,50	R\$ 0,00
10/05/2022	7978	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	111,44	R\$ 0,00
10/05/2022	7992	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	112,50	R\$ 0,00
10/05/2022	7997	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	99,50	R\$ 0,00
10/05/2022	182270	PIX ENVIADO ATIVA MEDICO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	465,66	R\$ 0,00
10/05/2022	3428	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	14.753,90	R\$ 0,00
10/05/2022	3429	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	126,50	R\$ 0,00
10/05/2022	3430	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	9.841,31	R\$ 0,00
10/05/2022	3432	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	10.874,80	R\$ 0,00
10/05/2022	3440	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	751,50	R\$ 0,00
10/05/2022	3445	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	102,00	R\$ 0,00
10/05/2022	3446	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.043,70	R\$ 0,00
10/05/2022	3448	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	11.493,00	R\$ 0,00
10/05/2022	3449	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	245,12	R\$ 0,00
10/05/2022	3451	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7.765,35	R\$ 0,00
10/05/2022	3456	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.099,80	R\$ 0,00
10/05/2022	3461	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.029,37	R\$ 0,00
10/05/2022	161825	PIX ENVIADO 0110.13.009185-1 ALBAN	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.072,44	R\$ 0,00
10/05/2022	11977	PIX CAPROMED	MEDICAMENTOS	R\$	1.504,70	R\$ 0,00
10/05/2022	43745	PIX ENVIADO CAUANA	GÊNEROS	R\$	1.999,00	R\$ 0,00
10/05/2022	43828	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.248,50	R\$ 0,00

10/05/2022	43930	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.578,50	R\$ 0,00
10/05/2022	43979	PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	803,40	R\$ 0,00
10/05/2022	20088	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	761,91	R\$ 0,00
10/05/2022	20089	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	196,81	R\$ 0,00
10/05/2022	20090	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	397,28	R\$ 0,00
10/05/2022	20161	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	357,13	R\$ 0,00
10/05/2022	20162	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	161,40	R\$ 0,00
10/05/2022	20163	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00	R\$ 0,00
10/05/2022	20174	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00	R\$ 0,00
10/05/2022	20175	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	414,70	R\$ 0,00
10/05/2022	20176	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.464,84	R\$ 0,00
10/05/2022	20221	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00	R\$ 0,00
10/05/2022	20222	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00	R\$ 0,00
10/05/2022	20235	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00	R\$ 0,00
10/05/2022	19473	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.290,74	R\$ 0,00
10/05/2022	19474	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,74	R\$ 0,00
10/05/2022	19907	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	196,81	R\$ 0,00
10/05/2022	20223	PIX ENVIADO CREPMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.464,82	R\$ 0,00
10/05/2022	1256813	PIX ENVIADO DUPATRI	MEDICAMENTOS	R\$	6.532,00	R\$ 0,00

10/05/2022	247758	PIX ENVIADO DUPATRI	MEDICAMENTOS	R\$	13.140,00	R\$ 0,00
10/05/2022	711	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	MEDICAMENTOS	R\$	13.144,07	R\$ 0,00
10/05/2022	716	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	MEDICAMENTOS	R\$	964,00	R\$ 0,00
10/05/2022	358	PIX ENVIADO D GONÇALVES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.390,00	R\$ 0,00
10/05/2022	730	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.201,30	R\$ 0,00
10/05/2022	732	PIX ENVIADO MONTE CRISTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.300,80	R\$ 0,00
10/05/2022	4074	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	675,00	R\$ 0,00
10/05/2022	4073	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	1.962,00	R\$ 0,00
10/05/2022	4133	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	18.427,60	R\$ 0,00
10/05/2022	4173	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	10.080,00	R\$ 0,00
10/05/2022	4156	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	3.060,00	R\$ 0,00
10/05/2022	4419	PIX ENVIADO FIVE MED	MEDICAMENTOS	R\$	2.683,17	R\$ 0,00
10/05/2022	14014	PIX ENVIADO FRANLAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.211,00	R\$ 0,00
10/05/2022	108727	PIX ENVIADO HEALTH TECH	MEDICAMENTOS	R\$	376,20	R\$ 0,00
10/05/2022	1441	PIX ENVIADO JANAILDE E A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	14.244,45	R\$ 0,00
10/05/2022	23890	PIX ENVIADO LIDER VALE PRODUTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.708,70	R\$ 0,00
10/05/2022	1833	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	108,75	R\$ 0,00
10/05/2022	1837	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.974,60	R\$ 0,00
10/05/2022	1850	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.310,90	R\$ 0,00
10/05/2022	1852	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	165,60	R\$ 0,00
10/05/2022	4	PIX ENVIADO ROSANA BARBOSA BITENCURT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.227,40	R\$ 0,00
10/05/2022	1560684	PIX ENVIADO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	625,53	R\$ 0,00

10/05/2022	2629	PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.901,95	R\$ 0,00
10/05/2022	562	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.740,00	R\$ 0,00
10/05/2022	3507	PIX ENVIADO UNOMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	11.002,66	R\$ 0,00
10/05/2022	3511	PIX ENVIADO UNOMED	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	262,44	R\$ 0,00
10/05/2022	5422	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL H	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	9.967,95	R\$ 0,00
10/05/2022	650385	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	702,24	R\$ 0,00
10/05/2022	650423	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.833,40	R\$ 0,00
10/05/2022	1557712	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.087,00	R\$ 0,00
10/05/2022	1557981	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15.810,67	R\$ 0,00
10/05/2022	1558167	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	63.812,92	R\$ 0,00
10/05/2022	1559550	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	4.057,15	R\$ 0,00
10/05/2022	1562081	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.144,00	R\$ 0,00
10/05/2022	1562597	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.465,00	R\$ 0,00
10/05/2022	1567612	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	10.351,10	R\$ 0,00
10/05/2022	1568028	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	18.382,80	R\$ 0,00
10/05/2022	1565017	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	28.843,20	R\$ 0,00
10/05/2022	83850	PGTO TITULO SERDAL ATACADO PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.091,21	R\$ 0,00
10/05/2022	13894	PGTO DE TITULO 18.461.001/0001-07	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	8.886,56	R\$ 0,00
10/05/2022	2930	PGTO INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA	MEDICAMENTOS	R\$	3.392,11	R\$ 0,00

10/05/2022	131340	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	967,01	R\$ 0,00
10/05/2022	26859	PGTO MERCADOPAGO.COM REPRESENT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	144,57	R\$ 0,00
10/05/2022	2401	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	R\$	920,00	R\$ 0,00
10/05/2022	2449	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	R\$	3.928,40	R\$ 0,00
10/05/2022	2494	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	R\$	2.736,64	R\$ 0,00
10/05/2022	44584	PGTO CHOLMED COML HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	9.442,34	R\$ 0,00
10/05/2022	171	PGTO TITULO DURAXX TECNOLOGIA E COM	OUTROS MATERIAIS DE	R\$	1.343,96	R\$ 0,00
10/05/2022	10191	PGTO TITULO KM CLEAN DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.087,15	R\$ 0,00
10/05/2022	10253	PGTO TITULO ARAGUAYA FOMENTO FACTORING	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.004,48	R\$ 0,00
10/05/2022	78971	PGTO TITULO MAEVE PRODUTOS HOSP	MEDICAMENTOS	R\$	11.400,00	R\$ 0,00
10/05/2022	8276	PGTO MEDICALL FARMA D P S	MEDICAMENTOS	R\$	1.445,80	R\$ 0,00
10/05/2022	8277	MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	17.634,55	R\$ 0,00
10/05/2022	1690	PGTO TITULO OPUS MEDICAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	280,00	R\$ 0,00
10/05/2022	2001	PGTO TITULO PROMERCANTIL	MEDICAMENTOS	R\$	5.817,35	R\$ 0,00
10/05/2022	2002	PGTO TITULO PROMERCANTIL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	258,53	R\$ 0,00
10/05/2022	1626	PGTO TITULO ARMAFILE GER E ARMAZ DE DOCUMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.483,33	R\$ 0,00
10/05/2022		PIX ENVIADO CECILIA LOPES DOS SANTOS	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.000,00	R\$ 0,00
10/05/2022		TARIFA TED BCE 10/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$	11,00	R\$ 0,00
10/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$	50,40	R\$ 0,00
10/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$	137,81	R\$ 0,00

12/05/2022		TARIFA EMISSAO CH OP 10/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 0,00
12/05/2022	4240	PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 3.781,42	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO FGTS-CANAIS INTERNET GRF CONVENIO	RESCISÃO	R\$ 1.217,01	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 71,93	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 105,77	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 113,97	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 101,56	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 69,04	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 2.365,76	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 216,45	R\$ 0,00
12/05/2022		PIX ENVIADO NATALIA WORTH	RESCISÃO	R\$ 9.612,56	R\$ 0,00
12/05/2022		TRANSF VALOR LUIZA CARDOSO	RESCISÃO	R\$ 1.577,39	R\$ 0,00
12/05/2022	584	PIX AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.266,98	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 20,25	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 62,77	R\$ 0,00
12/05/2022	41800	PGTO WARELINE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.013,00	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 112,09	R\$ 0,00
12/05/2022		PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 347,48	R\$ 0,00
12/05/2022		PIX GUARDA MIRIM DE UBATUBA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 928,55	R\$ 0,00
13/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX 12/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO DARF INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 105.987,29	R\$ 0,00
20/05/2022		CONTA DE AGUA E ESGOTO SABESP	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 45.068,74	R\$ 0,00
20/05/2022	44611	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.454,72	R\$ 0,00
20/05/2022	44235	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 380,50	R\$ 0,00
20/05/2022	7888	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 225,00	R\$ 0,00
20/05/2022	7899	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 223,94	R\$ 0,00

20/05/2022	7942	PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	126,31	R\$ 0,00
20/05/2022	1720	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ELETRONICS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,00	R\$ 0,00
20/05/2022	476	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.724,85	R\$ 0,00
20/05/2022	475	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	92.311,24	R\$ 0,00
20/05/2022	474	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.164.561,94	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.613,14	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	57.700,72	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.475,41	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.573,75	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	91,50	R\$ 0,00
20/05/2022		PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	283,65	R\$ 0,00
20/05/2022	39	PIX ENVIADO ZACHINI SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	75.000,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	93.841,51	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	4.401,75	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.367,82	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.880,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	10.299,70	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.002,00	R\$ 0,00
20/05/2022	16304	PGTO TITULO PRINT MAILING	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	221,36	R\$ 0,00
20/05/2022	26979	PGTO TITULO OXYMED	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00	R\$ 0,00
20/05/2022	26980	PGTO TITULO OXYMED	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.250,00	R\$ 0,00
20/05/2022	26981	PGTO TITULO OXYMED	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.800,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO CLEAN MEDICAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.000,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO CORREIOS	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	596,21	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO PONTOREALL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	586,25	R\$ 0,00
20/05/2022		ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	57,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO TITULO CARAGUA FILTROS CORA INSTITUIÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.400,00	R\$ 0,00
20/05/2022	ACORDO	PGTO A C DE SOUZA E CIA	OUTRAS DESPESAS	R\$	905,41	R\$ 0,00

20/05/2022		PIX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	5.600,00	R\$ 0,00
20/05/2022	361 E 9	PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	67.852,94	R\$ 0,00
20/05/2022	216	PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	83.413,88	R\$ 0,00
20/05/2022	467	PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	890,00	R\$ 0,00
20/05/2022	452	PIX ENVIADO AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	32.573,64	R\$ 0,00
20/05/2022	707	PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	16.200,00	R\$ 0,00
20/05/2022	1	PIX ENVIADO SERVESP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15.800,00	R\$ 0,00
20/05/2022	1	PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIPAM	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	16.550,00	R\$ 0,00
20/05/2022	6230	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.000,00	R\$ 0,00
20/05/2022	161	PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.606,00	R\$ 0,00
20/05/2022	4417	PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	976,97	R\$ 0,00
20/05/2022	26	PIX ENVIADO A ROBERT RONIE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$ 0,00
20/05/2022	ACORDO	PIX ENVIADO NOVA MARQUES	OUTRAS DESPESAS	R\$	4.066,21	R\$ 0,00
20/05/2022	395	PIX ENVIADO 88 GERADORES	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.850,00	R\$ 0,00
20/05/2022	acordo	PIX ENVIADO CENTERLAB	OUTRAS DESPESAS	R\$	4.923,61	R\$ 0,00
20/05/2022		PIX ENVIADO ROGERIO ROMERA MICHEL	OUTRAS DESPESAS	R\$	305,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PIX ENVIADO EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO	OUTRAS DESPESAS	R\$	872,20	R\$ 0,00
20/05/2022		TRANSF VALOR SINCONECTA TECNOLOGIA DE INF	OUTRAS DESPESAS	R\$	6.640,00	R\$ 0,00
20/05/2022	1955	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	300,00	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.028,55	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.188,51	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.333,20	R\$ 0,00
20/05/2022		PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.132,92	R\$ 0,00
20/05/2022		PIX ENVIADO ATIVA COMERCIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.706,40	R\$ 0,00

23/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 21,60	R\$ 0,00
24/05/2022		TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 0,00
27/05/2022		PIX ENVIADO DANIELA CRISTINA	RESCISÃO	R\$ 2.437,83	R\$ 0,00
27/05/2022		TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 23/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 60,00	R\$ 0,00
30/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX 27/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 0,00
31/05/2022		TARIFA EMISSAO CH OP 27/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 0,00

17º TERMO ADITIVO MAIO 2022

SERVIÇOS MÉDICOS			
PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	476	R\$ 5.724,85	R\$ 5.724,85
PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	475	R\$ 92.311,24	R\$ 92.311,24
PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	474	R\$ 1.164.561,94	R\$ 1.164.561,94
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.613,14	R\$ 18.613,14
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 57.700,72	R\$ 57.700,72
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.475,41	R\$ 1.475,41
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.573,75	R\$ 4.573,75
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 91,50	R\$ 91,50
PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 283,65	R\$ 283,65
PIX ENVIADO ZACHINI SERVIÇOS MEDICOS	39	R\$ 75.000,00	R\$ 75.000,00
TOTAL			R\$ 1.420.336,20

RECURSOS HUMANOS (5)			
PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.315,24	R\$ 2.315,24
PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.669,64	R\$ 1.669,64
PIX ENVIADO HUGO LACHER	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.175,82	R\$ 2.175,82
PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 576,33	R\$ 576,33
PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.866,48	R\$ 1.866,48
PIX ENVIADO 4425.01.038187-5	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.927,56	R\$ 1.927,56
PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.332,64	R\$ 4.332,64
PIX ENVIADO NIVIA EVILIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.885,95	R\$ 1.885,95
TRANSFER P/ 2187.13.000008-0 zurich minas seguro de vida	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.621,02	R\$ 1.621,02
PIX ENVIADO RPC REDE PLANTÃO CON EIRELI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 28.060,57	R\$ 28.060,57
PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.831,50	R\$ 4.831,50
PGTO DE TITULO BCE 90.400.888/0001-42 emprestimo	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 49.695,37	R\$ 49.695,37
PGTO TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 55.689,03	R\$ 55.689,03
PGTO TITULO SODEXO PASS DO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 101.082,15	R\$ 101.082,15
PGTO TITULO SODEXO PASS DO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 800,00	R\$ 800,00
PGTO TITULO SODEXO PASS DO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 216,45	R\$ 216,45
PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRAB	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 6.241,20	R\$ 6.241,20
PIX ENVIADO TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 7.813,35	R\$ 7.813,35
PGTO TITULOS 61.563557/0001-25 Litoranea transporte	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 602,70	R\$ 602,70
PGTO DE TITULO BCE 59.950.410/0001-46 sindicato raiox	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 527,64	R\$ 527,64
PGTO TITULO THOMSON REUTERS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.244,10	R\$ 1.244,10
PGTO FGTS-CANAIS INTERNET GRF CONVENIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 104.799,12	R\$ 104.799,12
PIX ENVIADO GUILHERME MAURELLI FRANCH	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.435,06	R\$ 1.435,06
PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 260,58	R\$ 260,58

TRANSF PARA POUPANÇA 0502.60.022504-4	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 387,84	R\$ 387,84
PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 539,34	R\$ 539,34
PIX ENVIADO LARISSA VITORIA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 404,00	R\$ 404,00
TRANSF P/ 0502.01.009068-1	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.321,32	R\$ 1.321,32
PIX ENVIADO 0502.01.014151-2	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 568,24	R\$ 568,24
PIX ENVIADO 3619.01.057224-6	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.473,50	R\$ 1.473,50
DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO 488 PGTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.020.787,56	R\$ 1.020.787,56
PGTO DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 32.985,22	R\$ 32.985,22
PGTO DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.399,64	R\$ 1.399,64
PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.101,33	R\$ 1.101,33
PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 500,57	R\$ 500,57
PGTO FGTS-CANAIS INTERNET GRF CONVENIO	RESCISÃO	R\$ 1.217,01	R\$ 1.217,01
PGTO TITULO SODEXO PASS DO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 216,45	R\$ 216,45
PIX ENVIADO NATALIA WORTH	RESCISÃO	R\$ 9.612,56	R\$ 9.612,56
TRANSF VALOR LUIZA CARDOSO	RESCISÃO	R\$ 1.577,39	R\$ 1.577,39
PIX GUARDA MIRIM DE UBATUBA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 928,55	R\$ 928,55
PGTO DARF INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 105.987,29	R\$ 105.987,29
PIX ENVIADO DANIELA CRISTINA	RESCISÃO	R\$ 2.437,83	R\$ 2.437,83
		TOTAL	R\$ 1.565.115,14

RECURSOS HUMANOS (6)			
PIX ENVIADO 0502.01.024774-2	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.980,17	R\$ 1.980,17
PIX ENVIADO DALVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.494,49	R\$ 1.494,49
PIX ENVIADO JAKELINE FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.195,60	R\$ 1.195,60
PIX ENVIADO 0502.01.015168-3	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
PIX ENVIADO JENNY RAISSA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.095,96	R\$ 1.095,96
PIX ENVIADO JULIA EVANGELISTA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 3.723,76	R\$ 3.723,76
PIX ENVIADO LARA RABELLO	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.328,60	R\$ 1.328,60
PIX ENVIADO LETICIA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.803,10	R\$ 1.803,10
PIX ENVIADO 0502.01.016519-8 LIDIANE RAQUEL	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.300,94	R\$ 2.300,94
PIX ENVIADO LIVIA MUNIZ NUNES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.004,51	R\$ 2.004,51
PIX ENVIADO LUCELIA BARROSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.566,62	R\$ 2.566,62
PIX ENVIADO MICHELE DOS SANTOS ANJOS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.494,49	R\$ 1.494,49
PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.785,28	R\$ 1.785,28
PIX ENVIADO SUELI MARTINS ROSA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.980,17	R\$ 1.980,17
TRANSFER P/ 0502.01.006311-3 waldyr duarte	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 5.980,61	R\$ 5.980,61
		TOTAL	R\$ 32.734,30

MEDICAMENTOS			
PIX CAPROMED	11977	R\$ 1.504,70	R\$ 1.504,70
PIX ENVIADO DUPATRI	1256813	R\$ 6.532,00	R\$ 6.532,00
PIX ENVIADO DUPATRI	247758	R\$ 13.140,00	R\$ 13.140,00
PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	711	R\$ 13.144,07	R\$ 13.144,07
PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	716	R\$ 964,00	R\$ 964,00
PIX ENVIADO FIVE MED	4074	R\$ 675,00	R\$ 675,00

PIX ENVIADO FIVE MED	4073	R\$ 1.962,00	R\$ 1.962,00
PIX ENVIADO FIVE MED	4133	R\$ 18.427,60	R\$ 18.427,60
PIX ENVIADO FIVE MED	4173	R\$ 10.080,00	R\$ 10.080,00
PIX ENVIADO FIVE MED	4156	R\$ 3.060,00	R\$ 3.060,00
PIX ENVIADO FIVE MED	4419	R\$ 2.683,17	R\$ 2.683,17
PIX ENVIADO HEALTH TECH	108727	R\$ 376,20	R\$ 376,20
PIX ENVIADO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1560684	R\$ 625,53	R\$ 625,53
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	650423	R\$ 1.833,40	R\$ 1.833,40
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1558167	R\$ 63.812,92	R\$ 63.812,92
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1559550	R\$ 4.057,15	R\$ 4.057,15
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1562081	R\$ 2.144,00	R\$ 2.144,00
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1562597	R\$ 3.465,00	R\$ 3.465,00
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1567612	R\$ 10.351,10	R\$ 10.351,10
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1568028	R\$ 18.382,80	R\$ 18.382,80
PGTO INTERNET ALFA	2930	R\$ 3.392,11	R\$ 3.392,11
PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	2401	R\$ 920,00	R\$ 920,00
PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	2449	R\$ 3.928,40	R\$ 3.928,40
PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	2494	R\$ 2.736,64	R\$ 2.736,64
PGTO TITULO MAEVE PRODUTOS	78971	R\$ 11.400,00	R\$ 11.400,00
PGTO MEDICALL FARMA D P S	8276	R\$ 1.445,80	R\$ 1.445,80
PGTO TITULO PROMERCANTIL	2001	R\$ 5.817,35	R\$ 5.817,35
		TOTAL	R\$ 206.860,94

LOCAÇÕES DIVERSAS			
PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.367,82	R\$ 7.367,82
PGTO TITULO RENTAL COMPUTER		R\$ 5.880,00	R\$ 5.880,00
PGTO TITULO MEDIX SOLUÇÕES		R\$ 10.299,70	R\$ 10.299,70
PGTO TITULO PRINT MAILING	16304	R\$ 221,36	R\$ 221,36
PGTO TITULO OXYMED	26979	R\$ 900,00	R\$ 900,00
PGTO TITULO OXYMED	26980	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
PGTO TITULO OXYMED	26981	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
PGTO TITULO CLEAN MEDICAL		R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	707	R\$ 16.200,00	R\$ 16.200,00
PIX ENVIADO SERVESP	1	R\$ 15.800,00	R\$ 15.800,00
PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIPAM	1	R\$ 16.550,00	R\$ 16.550,00
PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	6230	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
PIX ENVIADO 88 GERADORES	395	R\$ 9.850,00	R\$ 9.850,00
		TOTAL	R\$ 99.118,88

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
PGTO TITULOS 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 210,72	R\$ 210,72

PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00	R\$ 400,00
PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PIX AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.266,98	R\$ 1.266,98
PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 20,25	R\$ 20,25
PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 62,77	R\$ 62,77
PGTO WARELINE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.013,00	R\$ 7.013,00
PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 112,09	R\$ 112,09
PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 347,48	R\$ 347,48
PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.002,00	R\$ 4.002,00
PGTO PONTOREALL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 586,25	R\$ 586,25
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 57,00	R\$ 57,00
PGTO TITULO CARAGUA FILTROS CORA INSTITUIÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 67.852,94	R\$ 67.852,94
PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 83.413,88	R\$ 83.413,88
PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 890,00	R\$ 890,00
PIX ENVIADO AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 32.573,64	R\$ 32.573,64
PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.606,00	R\$ 2.606,00
PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 976,97	R\$ 976,97
PIX ENVIADO A ROBERT RONIE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 300,00	R\$ 300,00
PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.028,55	R\$ 1.028,55
PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.188,51	R\$ 3.188,51
PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.333,20	R\$ 1.333,20
PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.132,92	R\$ 4.132,92
PGTO TITULO ARMAFILE GER E ARMAZ DE DOCUMENTOS	1626	R\$ 6.483,33	R\$ 6.483,33
		TOTAL	R\$ 227.958,48

OUTRAS DESPESAS			
PIX ENVIADO 0502.01.016822-5	OUTRAS DESPESAS	R\$ 5.836,00	R\$ 5.836,00
PIX ENVIADO MARCAL PETRECHÉ E BOLOGNI	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
TRANSF VALOR P/ 0208.01.026823-4	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
TRANSF VALOR P/ 0502.01.0279301	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00

PIX ENVIADO CARVALHO PLACIDO SOCIEDADE	OUTRAS DESPESAS	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00
DELMA DENAIR BRAGA	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.590,00	R\$ 2.590,00
PIX ENVIADO ROSILENE FIGUEIREDO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.021,71	R\$ 1.021,71
TRANSF VALOR P/ 0502.01.034661-4	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
PIX ENVIADO 0502.01.03041-5	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.155,80	R\$ 1.155,80
TED P/ ALESSANDRO SANTOS DE	OUTRAS DESPESAS	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
PIX ENVIADO CECILIA LOPES DOS SANTOS	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
PGTO A C DE SOUZA E CIA	ACORDO	R\$ 905,41	R\$ 905,41
PIX ENVIADO NOVA MARQUES	ACORDO	R\$ 4.066,21	R\$ 4.066,21
PIX ENVIADO CENTERLAB	OUTRAS DESPESAS	R\$ 4.923,61	R\$ 4.923,61
PIX ENVIADO ROGERIO ROMERA	OUTRAS DESPESAS	R\$ 305,00	R\$ 305,00
PIX ENVIADO EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 872,20	R\$ 872,20
TRANSF VALOR SINCONECTA TECNOLOGIA DE INF	OUTRAS DESPESAS	R\$ 6.640,00	R\$ 6.640,00
PIX ENVIADO ATIVA COMERCIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.706,40	R\$ 1.706,40
TOTAL		R\$ 48.022,34	

TARIFAS BANCARIAS			
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 22,79	R\$ 22,79
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 154,29	R\$ 154,29
TARIFA EMISSAO CH OP 06/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 37,50
TARIFA TED BCE 10/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 11,00	R\$ 11,00
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 50,40	R\$ 50,40
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 137,81	R\$ 137,81
TARIFA EMISSAO CH OP 10/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 37,50
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 21,60	R\$ 21,60
TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 37,50
TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 23/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
TARIFA AVULSA ENVIO PIX 27/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 7,20
TARIFA EMISSAO CH OP 27/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 37,50
TARIFA AVULSA ENVIO PIX 12/05/22	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 7,20
BLOQUEIO JUDICIAL CONTA		R\$ 309,80	R\$ 309,80
BLOQUEIO JUDICIAL CONTA		R\$ 26,19	R\$ 26,19
TOTAL		R\$ 958,28	

UTILIDADE PÚBLICA			
PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 135,44	R\$ 135,44
PGTO CONTA CELULAR CLARO SP	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 165,00	R\$ 165,00
PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 3.781,42	R\$ 3.781,42
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 71,93	R\$ 71,93
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 105,77	R\$ 105,77
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 113,97	R\$ 113,97
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 101,56	R\$ 101,56
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 69,04	R\$ 69,04
PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 2.365,76	R\$ 2.365,76
CONTA DE AGUA E ESGOTO SABESP	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 45.068,74	R\$ 45.068,74
PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 93.841,51	R\$ 93.841,51
PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 4.401,75	R\$ 4.401,75
PGTO TITULO CORREIOS	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 596,21	R\$ 596,21
TOTAL		R\$ 150.818,10	

		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	
PIX ENVIADO CREPMED	20088	R\$ 761,91	R\$ 761,91
PIX ENVIADO CREPMED	20089	R\$ 196,81	R\$ 196,81
PIX ENVIADO CREPMED	20090	R\$ 397,28	R\$ 397,28
PIX ENVIADO CREPMED	20161	R\$ 357,13	R\$ 357,13
PIX ENVIADO CREPMED	20162	R\$ 161,40	R\$ 161,40
PIX ENVIADO CREPMED	20163	R\$ 26,00	R\$ 26,00
PIX ENVIADO CREPMED	20174	R\$ 39,00	R\$ 39,00
PIX ENVIADO CREPMED	20175	R\$ 414,70	R\$ 414,70
PIX ENVIADO CREPMED	20176	R\$ 1.464,84	R\$ 1.464,84
PIX ENVIADO CREPMED	20221	R\$ 39,00	R\$ 39,00
PIX ENVIADO CREPMED	20222	R\$ 26,00	R\$ 26,00
PIX ENVIADO CREPMED	20235	R\$ 13,00	R\$ 13,00
PIX ENVIADO CREPMED	19473	R\$ 1.290,74	R\$ 1.290,74
PIX ENVIADO CREPMED	19474	R\$ 1.277,74	R\$ 1.277,74
PIX ENVIADO CREPMED	19907	R\$ 196,81	R\$ 196,81
PIX ENVIADO CREPMED	20223	R\$ 1.464,82	R\$ 1.464,82
PIX ENVIADO D GONÇALVES	358	R\$ 3.390,00	R\$ 3.390,00
PIX ENVIADO MONTE CRISTO	730	R\$ 6.201,30	R\$ 6.201,30
PIX ENVIADO MONTE CRISTO	732	R\$ 5.300,80	R\$ 5.300,80
PIX ENVIADO FRANLAB	14014	R\$ 1.211,00	R\$ 1.211,00
PIX ENVIADO ROSANA BARBOSA BITENCURT	4	R\$ 1.227,40	R\$ 1.227,40
PIX ENVIADO SCR COMERCIO E	562	R\$ 1.740,00	R\$ 1.740,00
PIX ENVIADO UNOMED	3507	R\$ 11.002,66	R\$ 11.002,66
PIX ENVIADO UNOMED	3511	R\$ 262,44	R\$ 262,44
PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL H	5422	R\$ 9.967,95	R\$ 9.967,95
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	650385	R\$ 702,24	R\$ 702,24
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1557712	R\$ 4.087,00	R\$ 4.087,00
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1557981	R\$ 15.810,67	R\$ 15.810,67
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1565017	R\$ 28.843,20	R\$ 28.843,20
PGTO TITULO BIOLINE FIOS	131340	R\$ 967,01	R\$ 967,01
PGTO MERCADOPAGO.COM	26859	R\$ 144,57	R\$ 144,57
PGTO CHOLMED COML HOSPITALAR	44584	R\$ 9.442,34	R\$ 9.442,34
PGTO TITULO ARAGUAYA FOMENTO FACTORING	10253	R\$ 2.004,48	R\$ 2.004,48
MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA	8277	R\$ 17.634,55	R\$ 17.634,55
PGTO TITULO OPUS MEDICAL	1690	R\$ 280,00	R\$ 280,00
PGTO TITULO PROMERCANTIL	2002	R\$ 258,53	R\$ 258,53
PIX ENVIADO ATIVA MEDICO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 465,66	R\$ 465,66
PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	44611	R\$ 2.454,72	R\$ 2.454,72
PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR	44235	R\$ 380,50	R\$ 380,50
PIX ENVIADO OPUS MEDICAL	1720	R\$ 615,00	R\$ 615,00
		TOTAL	R\$ 132.521,20

		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7786	R\$ 146,24	R\$ 146,24
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7789	R\$ 116,48	R\$ 116,48

PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7811	R\$	298,44	R\$	298,44
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7838	R\$	323,38	R\$	323,38
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7862	R\$	113,38	R\$	113,38
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7903	R\$	336,44	R\$	336,44
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7912	R\$	236,94	R\$	236,94
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7929	R\$	99,50	R\$	99,50
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7954	R\$	112,50	R\$	112,50
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7956	R\$	111,44	R\$	111,44
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7976	R\$	125,50	R\$	125,50
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7978	R\$	111,44	R\$	111,44
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7992	R\$	112,50	R\$	112,50
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7997	R\$	99,50	R\$	99,50
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3428	R\$	14.753,90	R\$	14.753,90
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3429	R\$	126,50	R\$	126,50
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3430	R\$	9.841,31	R\$	9.841,31
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3432	R\$	10.874,80	R\$	10.874,80
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3440	R\$	751,50	R\$	751,50
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3445	R\$	102,00	R\$	102,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3446	R\$	1.043,70	R\$	1.043,70
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3448	R\$	11.493,00	R\$	11.493,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3449	R\$	245,12	R\$	245,12
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3451	R\$	7.765,35	R\$	7.765,35
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3456	R\$	2.099,80	R\$	2.099,80
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3461	R\$	4.029,37	R\$	4.029,37
PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43745	R\$	1.999,00	R\$	1.999,00
PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43828	R\$	1.248,50	R\$	1.248,50
PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43930	R\$	1.578,50	R\$	1.578,50
PIX ENVIADO CAUANA COMERCIO	43979	R\$	803,40	R\$	803,40
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7888	R\$	225,00	R\$	225,00
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7899	R\$	223,94	R\$	223,94
PIX ENVIADO A C DE SOUZA E CIA	7942	R\$	126,31	R\$	126,31
TOTAL				R\$ 71.674,68	

		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
PIX ENVIADO 0110.13.009185-1	161825	R\$	2.072,44	R\$	2.072,44
PIX ENVIADO JANAILDE E A	1441	R\$	14.244,45	R\$	14.244,45
PIX ENVIADO LIDER VALE PRODUTOS	23890	R\$	4.708,70	R\$	4.708,70
PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1833	R\$	108,75	R\$	108,75
PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1837	R\$	4.974,60	R\$	4.974,60
PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1850	R\$	1.310,90	R\$	1.310,90
PIX ENVIADO NOVA MARQUES	1852	R\$	165,60	R\$	165,60
PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2629	R\$	3.901,95	R\$	3.901,95
PGTO TITULO SERDAL ATACADO PAPELARIA	83850	R\$	1.091,21	R\$	1.091,21
PGTO DE TITULO 18.461.001/0001- PGTO TITULO DURAXX TECNOLOGIA E COM	13894	R\$	8.886,56	R\$	8.886,56
PGTO TITULO KM CLEAN	10191	R\$	4.087,15	R\$	4.087,15
TOTAL				R\$ 46.896,27	

		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
PIX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	5.600,00	R\$	5.600,00
TOTAL				5.600,00	

DESCREÇA	VALOR DE	0%
-----------------	-----------------	-----------

DESPESA	PAGAMENTO	%
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.420.336,20	35,43%
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.565.115,14	39,04%
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 32.734,30	0,82%
LOCAÇÕES DIVERSAS	99.118,88	2,47%
MEDICAMENTOS	R\$ 206.860,94	5,16%
OUTRAS DESPESAS	R\$ 48.022,34	1,20%
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 958,28	0,02%
UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 150.818,10	3,76%
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 71.674,68	1,79%
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 46.896,27	1,17%
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	132.521,20	3,31%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 227.958,48	5,69%
LOCAÇÕES DE IMÓVEIS	R\$ 5.600,00	0,14%
RECURSO NÃO UTILIZADO		0,00%
TOTAL	R\$ 4.008.614,81	100,00%

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E
Período:	01/05/2022 a 31/05/2022

DATA	CONTRATADO (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	OBJETO	VALOR
20/05/2022	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	476	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.724,85
20/05/2022	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	475	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 92.311,24
20/05/2022	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	474	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.164.561,94
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.613,14
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 57.700,72
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.475,41
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.573,75
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 91,50
20/05/2022	PAGAMENTO DARF	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 283,65
20/05/2022	PIX ENVIADO ZACHINI SERVIÇOS MEDICOS	39	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 75.000,00
20/05/2022	PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.367,82
20/05/2022	PGTO TITULO RENTAL COMPUTER		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.880,00
20/05/2022	PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 10.299,70
20/05/2022	PGTO TITULO PRINT MAILING	16304	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 221,36
20/05/2022	PGTO TITULO OXYMED	26979	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 900,00
20/05/2022	PGTO TITULO OXYMED	26980	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.250,00
20/05/2022	PGTO TITULO OXYMED	26981	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.800,00
20/05/2022	PGTO TITULO CLEAN MEDICAL		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.000,00
20/05/2022	PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	707	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 16.200,00
20/05/2022	PIX ENVIADO SERVESP	1	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 15.800,00
20/05/2022	PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIPAM	1	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 16.550,00
20/05/2022	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	6230	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 9.000,00
20/05/2022	PIX ENVIADO 88 GERADORES	395	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 9.850,00

06/05/2022	PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS JURÍDICOS	R\$	4.500,00
10/05/2022	PGTO TITULOS 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE RAIO-X	R\$	210,72
10/05/2022	PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE NITROGÊNIO	R\$	400,00
10/05/2022	PGTO DE TITULO BCE 04498.412/0001-54 PORTOGÁS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE NITROGÊNIO	R\$	200,00
12/05/2022	PIX AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE AUDITORIA INDEPENDENTE	R\$	1.266,98
12/05/2022	PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE AUDITORIA INDEPENDENTE	R\$	20,25
12/05/2022	PGTO DARF AUDIT HOME	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE AUDITORIA INDEPENDENTE	R\$	62,77
12/05/2022	PGTO WARELINE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE SOFTWARE DE GESTÃO	R\$	7.013,00
12/05/2022	PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE SOFTWARE DE GESTÃO	R\$	112,09
12/05/2022	PGTO DARF WARELINE	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE SOFTWARE DE GESTÃO	R\$	347,48
20/05/2022	PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE ENG. CLÍNICA	R\$	4.002,00
20/05/2022	PGTO PONTOREALL	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE RELÓGIO DE PONTO	R\$	586,25
20/05/2022	ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO/PLASTIFICAÇÃO	R\$	57,00
20/05/2022	PGTO TITULO CARAGUA FILTROS CORA INSTITUIÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$	1.400,00
20/05/2022	PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE LAUDOS DE EXAMES	R\$	67.852,94
20/05/2022	PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$	83.413,88
20/05/2022	PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$	890,00
20/05/2022	PIX ENVIADO AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	R\$	32.573,64
20/05/2022	PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$	2.606,00
20/05/2022	PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO	R\$	976,97
20/05/2022	PIX ENVIADO A ROBERT RONIE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ELETRICA	R\$	3.000,00
20/05/2022	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$	300,00
20/05/2022	PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE LAUDOS DE EXAMES	R\$	1.028,55
20/05/2022	PGTO DARF BRASIL LAUDOS NF 361 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇO DE LAUDOS DE EXAMES	R\$	3.188,51
20/05/2022	PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 IRRF	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$	1.333,20
20/05/2022	PGTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 216 CPC	OUTROS SERVIÇOS DE	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$	4.132,92
20/05/2022	PGTO TITULO ARMAFILE GER E ARMAZ DE DOCUMENTOS	1626	SERVIÇO DE ARMAZENAGEM DE DOCUMENTOS	R\$	6.483,33
10/05/2022	PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	135,44
10/05/2022	PGTO CONTA CELULAR CLARO SP DDD11	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	165,00
12/05/2022	PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	3.781,42
12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	71,93
12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	105,77
12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	113,97
12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$	101,56

12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$ 69,04
12/05/2022	PGTO TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE TELEFONIA/INTERNET	R\$ 2.365,76
20/05/2022	CONTA DE AGUA E ESGOTO SABESP	UTILIDADE PÚBLICA	ÁGUA E ESGOTO	R\$ 45.068,74
20/05/2022	PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	ELETRICIDADE	R\$ 93.841,51
20/05/2022	PGTO TITULO ELEKTRO REDES S.A	UTILIDADE PÚBLICA	ELETRICIDADE	R\$ 4.401,75
20/05/2022	PGTO TITULO CORREIOS	UTILIDADE PÚBLICA	SERVIÇO DE SEDEX E ENVIO DE DOCUMENTOS	R\$ 596,21
20/05/2022	PIX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 5.600,00

R\$ 1.903.831,66

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/05/2022 a 31/05/2022

Data/Hora: 01/06/2022 às 15h18

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
06/05/2022	SALDO ANTERIOR			426,04
06/05/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010506	- 2.000,000,00	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ALESSANDRA MARIA LEMOS DE	000000	-2.315,24	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DENER FERREIRA DOS SANTOS	000000	-1.669,04	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HUGO LACHNER NASCIMENTO	000000	-2.175,82	
05/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT IONE MARINHO RAMOS	000000	-576,33	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JESSICA DE JESUS PEREIRA	000000	-1.866,48	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 4425.01.038187-5	292457	-1.927,56	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCIA CRISTINA VIEIRA FE	000000	-4.332,64	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Nivia Evilin Ferreira da	000000	-1.885,95	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.024774-2	350047	-1.980,17	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DALVA PEREIRA DOS SANTOS	000000	-1.494,49	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JAKELINE FIGUEIREDO DE JE	000000	-1.195,60	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.015168-3	390256	-2.000,00	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Jenny Raissa Liberato de	000000	-1.095,96	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JULIA EVANGELISTA DOS SAN	000000	-3.723,76	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LARA RABELLO TEIXEIRA	000000	-1.328,60	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LETÍCIA DA SILVA	000000	-1.803,10	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.016519-8	445756	-2.300,94	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LIVIA MUNIZ NUNES DOS SAN	000000	-2.004,51	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Lucelia Barroso dos Santo	000000	-2.566,62	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MICHELE DOS SANTOS ANJOS	000000	-1.494,49	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RHANA TIPHANY SILVA MARIA	000000	-1.785,28	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUELI MARTINS ROSA	000000	-1.980,17	

06/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.006311-3	573959	-5.980,61	
06/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2187.13.000008-0	051488	-1.621,02	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RPC REDE PLANTAO CON EIRE	000000	-28.060,57	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET UNIODONTO DE PINDAMONHANG	000000	-4.831,50	
06/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 90.400.888/0001-42	000000	-49.695,37	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CECM SERV MUNICIPAIS VALE	000000	-55.689,03	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-101.082,15	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-800,00	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-216,45	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GRUPO DE VOLUNTARIOS TRAB	000000	-6.241,20	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT TRANSPORTES CIDADE DE UBA	000000	-7.813,35	
06/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 61.563.557/0001-25	000000	-602,70	
06/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 59.950.410/0001-46	000000	-527,64	
06/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET THOMSON REUTERS BRAS	000000	-1.244,10	
06/05/2022	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI	000000	-104.799,12	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CLAUDIA C M SANTOS SOCIED	000000	-4.500,00	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GUILHERME MAURELLI FRANCH	000000	-1.435,06	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROBSON SANTOS SILVA LIMA	000000	-260,58	
06/05/2022	TRANSFERENCIA PARA CONTA POUPANCA PARA: 0502.60.022504-4	360132	-387,84	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT VANUSIA DIAS	000000	-539,34	
06/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LARISSA VITORIA SOARES DE	000000	-404,00	
06/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.009068-1	395691	-1.321,32	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.014151-2	595886	-568,24	
06/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3619.01.057224-6	293529	-1.473,50	
06/05/2022	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 488 PAGTOS	010506	-1.020.787,56	
06/05/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-553.900,00	
06/05/2022	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-1.714,40	426,04
09/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-22,79	
09/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-154,29	
09/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	177,08	426,04
10/05/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 06/05/2022	000000	-37,50	
10/05/2022	DEP DINHEIRO CAIXA	142907	553.900,00	
10/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-32.985,22	

10/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-1.399,64
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPREMACIA ASSESSORIA T C	000000	-1.101,33
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPREMACIA ASSESSORIA T C	000000	-500,57
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TRIXNET SERV TELEINFORMAT	000000	-135,44
10/05/2022	PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAIS INTERNET CLARO SP DDD 11	000000	-165,00
10/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 50.429.810/0001-36	000000	-210,72
10/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 04.498.412/0001-54	000000	-400,00
10/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 04.498.412/0001-54	000000	-200,00
10/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.016822-5	482490	-5.836,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	000000	-1.000,00
10/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0208.01.026823-4	014726	-2.500,00
10/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.027930-1	034827	-1.000,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CARVALHO PLCIDO SOCIEDADE	000000	-6.500,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DELMA DENAIR BRAGA DE ALM	000000	-1.000,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCELO DE SOUZA FRANCO B	000000	-2.590,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROSILENE FIGUEIREDO DOS S	000000	-1.021,71
10/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.034661-4	182319	-2.000,00
10/05/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-29.000,00
10/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.030491-5	194158	-1.155,80
10/05/2022	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ALESSANDRO SANTOS DE SOUZ	000000	-3.000,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT A C De Souza E Cia Ltda	000000	-2.343,68
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ATIVA MEDICO CIRURGICA EI	000000	-465,66
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ACF FERNAINE	000000	-63.126,35
10/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009185-1	300711	-2.072,44
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED	000000	-1.504,70
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAUANA COMERCIO DE PRODUT	000000	-5.629,40
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CREPMED COMERCIO DE PRODU	000000	-8.127,18
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DUPATRI	000000	-19.672,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA	000000	-14.108,07
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT D GONALVES	000000	-3.390,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRIST	000000	-11.502,10
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS L	000000	-36.887,77
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FRANLAB COMERCIO E REPRES	000000	-1.211,00

1956,30

OK

10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HEALTH TECH LABORATORIO	000000	-376,20
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JANAILDE E A 26925978855	000000	-14.244,45
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LIDER VALE PRODUTOS E EQU	000000	-4.708,70
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	000000	-6.559,85
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROSANA BARBOSA BITENCURT	000000	-1.227,40
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-625,53
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	000000	-3.901,95
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SCR COMERCIO E SERVICOS	000000	-1.740,00
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT UNOMED	000000	-11.265,10
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-9.967,95
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-702,24
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.833,40
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-4.087,00
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-15.810,67
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-63.812,92
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-4.057,15
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.144,00
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-3.465,00
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-10.351,10
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-18.382,80
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-28.843,20
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SERDAL ATACADO PAPELARIA	000000	-1.091,21
10/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 18.461.001/0001-07	000000	-8.886,56
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	000000	-3.392,11
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-967,01
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MERCADOPAGO.COM REPRESENT	000000	-144,57
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-920,00
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-3.928,40
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-2.736,64
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CHOLMED COML HOSPITALAR L	000000	-9.442,34
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DURAXX TECNOLOGIA E COMER	000000	-1.343,96
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET KM CLEAN DISTRIBUIDORA E	000000	-4.087,15
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARAGUAYA FOMENTO FACTORIN	000000	-2.004,48

10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MAEVE PRODUTOS HOSPITALAR	000000	-11.400,00	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDICALL FARMA D P S PARA	000000	-1.445,80	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDICALL FARMA D P S PARA	000000	-17.634,55	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OPUS MEDICAL E ELETRONICS	000000	-280,00	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PROMERCANTIL LTDA	000000	-5.817,35	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PROMERCANTIL LTDA	000000	-258,53	
10/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM	000000	-6.483,33	
10/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CECILIA LOPES DOS SANTOS	000000	-1.000,00	
10/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.249,88	426,04
11/05/2022	TARIFA TED BCE 10/05/2022	000000	-11,00	
11/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-50,40	
11/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-137,81	
11/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	199,21	426,04
12/05/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 10/05/2022	000000	-37,50	
12/05/2022	DEP DINHEIRO CAIXA	141636	29.000,00	
12/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CIA ULTRAGAZ S A	000000	-3.781,42	
12/05/2022	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF ELETRO	000000	-1.217,01	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-71,93	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-105,77	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-113,97	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-101,56	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-69,04	
12/05/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-2.365,76	
12/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-216,45	
12/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.035876-3	120133	-9.612,56	
12/05/2022	TRANSF VALOR PJ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.033607-9	140695	-1.577,39	
12/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AUDIT HOME	000000	-1.266,98	
12/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-20,25	
12/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-62,77	
12/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET WARELINE DO BRASIL	000000	-7.013,00	
12/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-112,09	
12/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-347,48	
12/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.000441-6	235338	-928,55	

12/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	< 21,48	426,04
13/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 12/05/2022	000000	\ -7,20	
13/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	\ 7,20	426,04
20/05/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010520	\ 1.627.851,27	
20/05/2022	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190	000000	\ 515.960,78	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	\ -105.987,29	
20/05/2022	CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET SABESP SAO PAULO	000000	\ -45.068,74	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CHOLMED COML HOSPITALAR L	000000	\ -2.454,72	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CHOLMED COMERCIAL HOSPITA	000000	\ -380,50	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT A C De Souza E Cia Ltda	000000	\ -575,25	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL E ELETRONICS	000000	\ -615,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SAUDE MEDICINA H	000000	\ -1.262.598,04	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	\ -18.613,14	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	\ -57.700,72	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-1.475,41	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-4.573,75	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-91,50	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	\ -283,65	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ZACHINI SERVICOS MEDICOS	000000	-75.000,00	
20/05/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-138.050,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELEKTRO REDES S.A.	000000	-93.841,51	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELEKTRO REDES S.A.	000000	-4.401,74	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MAQUIM COMERCIO DE MAQUIN	000000	-7.367,82	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET RENTAL COMPUTER EIRELI	000000	-5.860,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX SOLUCOES MEDICAS LT	000000	-10.299,70	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX DIAGNOSTICO POR IMA	000000	-4.002,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PRINT MAILING C S A T LTD	000000	-221,36	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-900,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.250,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.800,00	
20/05/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03	000000	-4.000,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET EMPRESA BRASILEIRA DE COR	000000	-596,21	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PONTOREALL COM S REL PON	000000	-586,25	

20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIACAO COMERCIAL DE U	000000	-57,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CORA INSTITUICAO DE PAGAM	000000	-1.400,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA	000000	-905,41	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ELAINE ALVES DO NASCIMENT	000000	-5.600,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BRASIL LAUDOS SERVICOS M	000000	-67.852,94	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT	000000	-83.413,88	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT J M DA SILVA FILHO REMATE	000000	-890,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AZUL MARINHO SERVICOS DE	000000	-32.573,64	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GRUPOMEDIC COMERCIO E SER	000000	-16.200,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO E MANUTE	000000	-15.800,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MPH COMERCIO DE EQUIPAMEN	000000	-16.550,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA H	000000	-9.000,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ONIX ASSISTENCIA TECNICA	000000	-2.606,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Alan Rodrigo Da Silva	000000	-976,97	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROBERT RONIE DOS SANTOS	000000	-3.000,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	000000	-4.066,21	
20/05/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0	043679	-9.850,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CENTERLAB	000000	-4.923,61	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROGERIO ROMERA MICHEL	000000	-305,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT EMPORIO HOSPITALAR COMERC	000000	-872,20	
20/05/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0440.13.001770-7	114676	-6.640,00	
20/05/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OSYSTEM ELEVADORES LTDA	000000	-300,00	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-1.028,55	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-3.188,51	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-1.333,20	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-4.132,92	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ATIVA COMERCIAL	000000	-1.706,40	451,35
23/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-21,60	429,75
24/05/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 20/05/2022	000000	-37,50	
24/05/2022	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	33,79	426,04
27/05/2022	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	135331	138.050,00	
27/05/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-135.500,00	
27/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DANIELA CRISTINA MENDONCA	000000	-2.437,83	

27/05/2022	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 23/05/2022	000000	-60,00	478,21
30/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 27/05/2022	000000	-7,20	471,01
31/05/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 27/05/2022	000000	-37,50	433,51

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/06/2022

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	66.905,84
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	426,04
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	66.479,80

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

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

2023/05/26/2023
095.959,22
Bil de 25,36

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Extrato de Movimento e Posição

*Valores em (R\$)

Data	Valor da Aplicação	Resgates Antecipados/Vencidos					Resgate em Dia				Posição em Dia				
		Valor Principal Resgatado	Valor Bruto Resgatado	IOF Resgate	IR Resgate	Valor Líquido Resgatado	Resgate em Dia		Provisão Impostos	Saldo Líquido	Equivalência Atualizada				
						Bruto	Líquido	Judiciais	Principal	Bruto	OF	IRRF	Princípal	Líquido	Disponível
02/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,80	309,88	0,00	0,00	309,88	0,00	309,88
03/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,80	309,89	0,00	0,00	309,89	0,00	309,89
04/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,80	309,90	0,00	0,00	309,90	0,10	0,00
05/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,80	309,92	0,00	0,00	309,92	0,12	0,00
06/05/2022	1.714,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.024,20	2.024,33	0,00	0,00	2.024,33	0,13	1.714,40
09/05/2022	0,00	1.777,07	1.777,08	0,00	0,00	1.777,08	0,01	0,00	1.847,13	1.847,35	0,00	0,00	1.847,35	0,15	1.537,40
10/05/2022	0,00	1.559,41	1.559,68	0,00	0,00	1.559,68	0,27	0,00	287,72	287,74	0,00	0,00	287,74	0,00	287,74
11/05/2022	0,00	159,18	159,21	0,00	0,00	159,21	0,03	0,00	88,54	88,55	0,00	0,00	88,55	0,00	88,55
12/05/2022	0,00	21,48	21,48	0,00	0,00	21,48	0,00	0,00	67,06	67,07	0,00	0,00	67,07	0,00	67,07
13/05/2022	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	59,86	59,87	0,00	0,00	59,87	0,00	59,87
16/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,87	0,00	0,00	59,87	0,00	59,87
17/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,87	0,00	0,00	59,87	0,00	59,87
18/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,87	0,00	0,00	59,87	0,00	59,87
19/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,88	0,00	0,00	59,88	0,00	59,88
20/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,88	0,00	0,00	59,88	0,00	59,88
23/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,86	59,89	0,00	0,00	59,89	0,00	59,89
24/05/2022	0,00	33,77	33,79	0,00	0,00	33,79	0,02	0,00	26,09	26,10	0,00	0,00	26,10	0,01	0,00
25/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	26,10	0,00	0,00	26,10	0,01	0,00
26/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	26,10	0,00	0,00	26,10	0,01	0,00
27/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	26,10	0,00	0,00	26,10	0,01	0,00
30/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	26,10	0,00	0,00	26,10	0,01	0,00
31/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	26,11	0,00	0,00	26,11	0,02	0,00
Total	1.714,40	1.998,11	1.998,44	0,00	0,00	1.998,44	0,33	0,33	309,80	309,88	0,00	0,00	309,88	0,00	309,88

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Cuidador - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 2702193

Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP

CEP: 11690-165 - Contato: (12) 3834-3230

Site: www.santacasaubatuba.org.br

Razão Analítico

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

Período de: 01/05/2022 Até 31/05/2022/ Lote: Todos/ Reduzido: 101629 Até 101629/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAME	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
Conta: 111070002			- (101629) APLICAÇÃO CTA 1214-5 C/ RESTRIÇÃO SANTANDER		Saldo:	309,86
224234	01/05/22	101062	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,02	0,00	309,88
224284	02/05/22	101062	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,01	0,00	309,89
224283	03/05/22	100018	BLOQUEIO NA CONTA DE APLICAÇÃO SANTANDER 1214-5.	0,00	309,80	0,09
224087	06/05/22	101053	APLICAÇÃO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	1.714,40	0,00	1.714,49
224239	06/05/22	101062	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,05	0,00	1.714,54
224091	09/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	177,08	1.537,46
224237	09/05/22	101062	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,03	0,00	1.537,49
224094	10/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.249,88	287,61
224238	10/05/22	101062	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,22	0,00	287,83
225875	10/05/22	101113	BLOQUEIO A IDENTIFICAR CONF EXTRATO APLICAÇÃO 1214-5 SANTANDER.	0,00	0,09	287,74
224099	11/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	199,21	88,53
224243	11/05/22	101617	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,02	0,00	88,55
224101	12/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	21,48	67,07
224103	13/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	7,20	59,87
224244	18/05/22	101617	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,01	0,00	59,88
224245	23/05/22	101617	JUROS COM APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,01	0,00	59,89
2709	24/05/22	101053	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	33,79	26,10
224287	31/05/22	100018	BLOQUEIO CONTA DE APLICAÇÃO CONTA 1214-5 SANTANDER	0,00	26,10	0,00
TOTAIS DA CONTA				1.714,77	2.024,63	0,00

Melany
Melany Moraes
Assistente Financeiro e Contábil
Santa Casa de Ubatuba

Razão Analítico

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

Período de: 01/05/2022 Até 31/05/2022/ Lote: Todos/ Reduzido: 101102 Até 101102/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
Conta:111060002						
			- (101102) CAIXA COM RESTRIÇÃO CONTA 1214-5		Saldo:	0,00
223836	06/05/22	101053	DEPOSITO CH OP DO CAIXA PARA CONTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO.	553.900,00	0,00	553.900,00
223837	10/05/22	101053	EMISSÃO DE CH OP PARA CAIXA CONF EXTRATO CONTA 1214-5 SANTANDER.	29.000,00	0,00	582.900,00
224088	10/05/22	101053	DEP CHEQUE CAIXA NA CONTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	553.900,00	29.000,00
223948	12/05/22	101053	DEPOSITO DE CHEQUE OP DO CAIXA PARA CONTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	29.000,00	0,00
224106	20/05/22	101053	EMISSAO CHEQUE OP/ADM CONF EXTRATO CONTA 1214-5 SANTANDER.	138.050,00	0,00	138.050,00
224110	27/05/22	101053	DEP CHEQUE PAGO NA CAIXA CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	0,00	138.050,00	0,00
224111	27/05/22	101053	EMISSÃO CHEQUE OP/ADM CONF EXTRATO 1214-5 SANTANDER.	135.500,00	0,00	135.500,00
TOTAIS DA CONTA				856.450,00	720.950,00	135.500,00

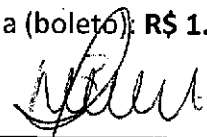
MEMORANDO Nº180/2022- DP

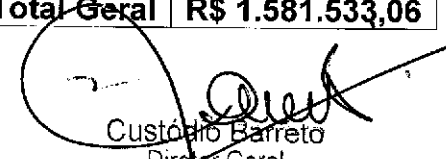
Ao Dep. Financeiro

Assunto: FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA Competência 04/2022.

1. Folha Líquida- Transmissão: **R\$908.125,97 (453 registros);**
2. Folha Líquida - Transferências: **R\$16.749,66 (8 registros);**
3. Líquido de Férias - Transmissão: **R\$114.135,09 (36 registros);**
4. Folha Prestação de Serviço Autônomo: **R\$32.734,30 (15 registros);**
5. Encargos Folha: FGTS Folha **R\$104.799,12** - INSS Folha: **R\$105.987,29** - IRRF Folha **R\$32.985,22;**
6. Encargos Folha Serviço Autônomo: **IRRF - R\$1.399,64;**
7. Seguro de Vida: **R\$1.621,02;**
8. Plantão Card: **R\$28.060,57;**
9. Desconto Cantina: **R\$6.241,20;**
10. Uniodonto Plano Odontológico (boleto): Total **R\$5.048,50** com desconto de **R\$217,00** - à pagar: **R\$4.831,50;**
11. Consignado Santander (boleto): **R\$49.695,37;**
12. Sicoob Cressem (boleto): **R\$55.689,03;**
13. Sodexo Santa Casa Vale Alimentação (boleto): Total **R\$103.674,00** com desconto de **R\$2.591,85**. - **Á pagar R\$101.082,15;**
14. Sodexo Santa Casa Vale Refeição - Transferências (boleto): **R\$800,00**
15. Sodexo Pensão Vitalícia (boleto): Total **R\$ 222,00** com desconto de **R\$ 5,55**- **Á pagar R\$ 216,45;**
16. Vale Transporte Verde Bus: 1.790 vales **R\$8.055,00;**
17. Vale Transporte Litorânea 56 vales (boleto): **R\$602,70**
18. Contribuição Assistencial (boleto): **R\$1.101,33;**
19. Mensalidade Associativa (boleto): **R\$ 500,57;**
20. Mensalidade Sindical RX (boleto): **R\$ 527,64;**
21. Thomson Reuters -Sistema da Folha (boleto): **R\$ 1.244,10.**

Total	R\$1.577.184,92
Pensão	R\$ 4.348,14
Total Geral	R\$ 1.581.533,06


Bárbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba
Santa Casa de Ubatuba
Diretor Geral
Custódio Barreto



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
06/05/2022	0502	553.900,00	004926

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA		
0033	0502	000130012145		
NOME		CPF/CNPJ		TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		72747967000142		
DOC. IDENTIFICAÇÃO		N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO

DADOS DO FAVORECIDO

NOME		CPF/CNPJ		TEL
SABTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR		72747967000142		
DOC. IDENTIFICAÇÃO		N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO

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

Assinatura de O. P. Barreto
Gerente Van Gogh
707999

Assinatura do cliente

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 26241

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.315,24Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506152004129469009

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:21:23Código de autenticação
IBE06586062CB5D4F43B090

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)

Convenio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Aditivo 172

CONTABILIZADO
Data: de 10/05/2022 nº 223708



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.669,64Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
DENER FERREIRA DOS SANTOSChave
***.664.376-**CPF
***.664.376-**Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***.***-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220506152104129507701Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:22:36Código de autenticação
IBE061B938092B6D84CA188

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
Protocolo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 06/05/22 nº 223709



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.175,82

Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

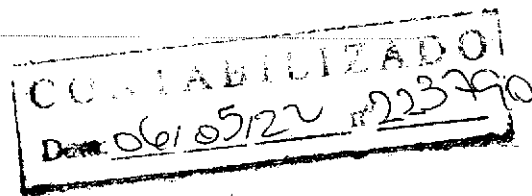
Para
HUGO LACHNER NASCIMENTOChave
***356.988-**CPF
***356.988-**Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506152304129549652

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:23:56Código de autenticação
IBE06881D910E3B3F425791

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSConvênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tomo Aditivo 13º



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

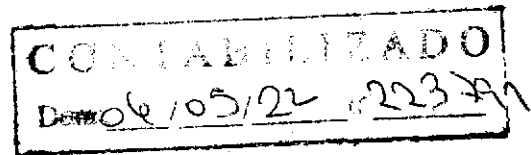
R\$ 576,33

Informação para o receptor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
IDNE MARINHO RAMOSChave
***.475.858-**CPF
***.475.858-**Instituição
CECM SERV MUN REG METR VALE PARAIBA E LITORAL NORTE

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***.***-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220506152404129584742Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:24:59Código de autenticação
IBE0697555C172994409185

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-pecotas-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
T. Auditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.866,48Informação para o receptor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

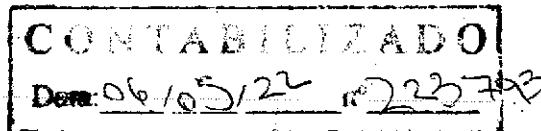
Para
JESSICA DE JESUS PEREIRAChave
(12) *****259CPF
***.285.128-**Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506152604129664909

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:28:00Código de autenticação
IBE0656D8469C9C4A49978ATransação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.927,56Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
KELVIN BRYAN FERREIRA DOS SANTOSChave
***147.108-**CPF
***147.108-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506152804129706190

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:29:24Código de autenticação
IBE06C05551241E9143EAB3

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-pecotes-pessoa-juridica>

CONTABILIZADO
Data: 06/05/22 #223794

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Ouvidoria - 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
Torneio Aditivo 13-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.332,64Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506153004129747947

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:30:49Código de autenticação
IBE06390E8AB32C1240A489**CONTABILIZADO**

Data: 06/05/22 12:30:49



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 0830/2019
Termo Aditivo 175



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.885,95

 Informação para o receptor
 FOLHA 04/2022.

 Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13001214-5

 Data do pagamento
 06/05/2022

Dados do receptor

 Para
 Nívia Evilin Ferreira da Silva

 Chave
 ***.045.758-**

 CPF
 ***.045.758-**

 Instituição
 NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

 De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

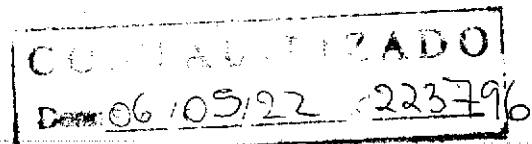
 CNPJ
 72.***.***.*/****-42

 Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506153104129782877

 Data e hora da transação
 06/05/2022 - 12:31:54

 Código de autenticação
 IBE06524FA2FD8A274C9CB0

 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 17º



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

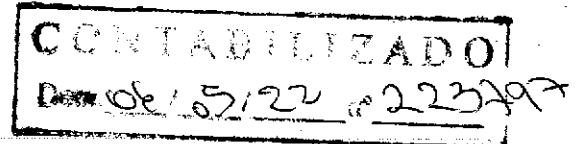
Valor pago

R\$ 1.980,17Informação para o receptor
Prestação de serviços autônomos 04/2021.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
APARECIDA BARBOSA PEDROSOChave
***784.168-**CPF
***784.168-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***.***/*-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220506153304129844815Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:35:00Código de autenticação
1BE06FC89077993484C348F

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

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Número 9830/2019
Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.494,49

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

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

Dados do pagador

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

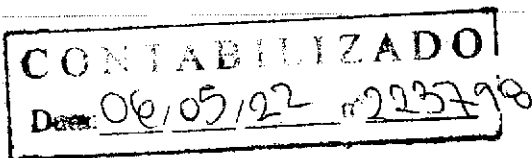
ID/Transação

E9040088820220506153504129897609

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:36:12

Código de autenticação

1BE06D83E09E3690D4FF483



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
Anexo Arquivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

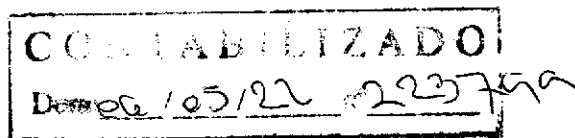
R\$ 1.195,60

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
JAKELINE FIGUEIREDO DE JESUSChave
***571.388**CPF
***571.388**Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220506153704129940894Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:37:46Código de autenticação
IBE06C7246COCAAE4A07A5

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Permissão 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.000,00

 Informação para o receptor
 FONOAUDILOGIA - FOLHA RPA (AUTONOMOS)

 Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13001214-5

 Data do pagamento
 06/05/2022

Dados do receptor

 Para
 JANA MARANGON CORREA

 Chave
 ***.281.088-**

 CPF
 ***.281.088-**

 Instituição
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

 De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

 Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506153804129976379

 Data e hora da transação
 06/05/2022 - 12:39:02

 Código de autenticação
 IBE064229281DF14E4E58B1

CONTABILIZADO

Data: 06/05/2022 nº 223800

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
 08/05/2019
 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.095,96

Informação para o recebedor

Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do recebedor

Para
Jenny Raissa Liberato de FariaChave
***185.068-**CPF
***185.068-**Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506153904130003736

Data e hora da transação

06/05/2022 - 12:40:09

Código de autenticação

IBE0649FDDABA25764BC08D

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

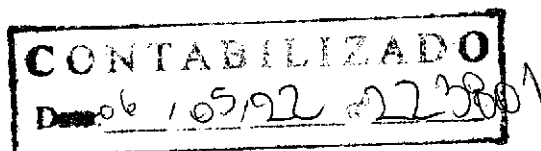
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.723,76

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
JULIA EVANGELISTA DOS SANTOS

Chave
***.883.088-**

CPF
***.883.088-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506154004130039831

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:41:31

Código de autenticação
IBE06FA91CE0530E1470FB6

CO - CANCELIZADO

Data: 06/05/22 12:23:00

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
30/2019
Data: _____

Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 137



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.328,60

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

Para
LARA RABELLO TEIXEIRAChave
(12) * ****-349CPF
***222.718**Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

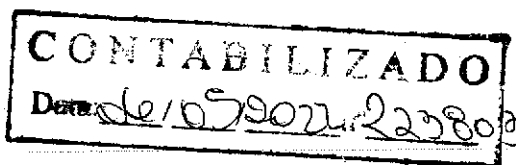
ID/Transação

E9040088820220506154104130072381

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:42:32

Código de autenticação

IBEQ6CE980C26795F455FAD



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 - PIMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 19Convênio
Santa Casa - PIMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.803,10

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

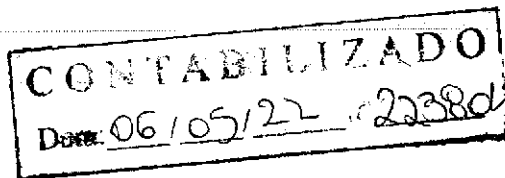
Para
LETICIA DA SILVAChave
(12) * ****-815CPF
***.404.688-**Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506154204130104025

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:43:26Código de autenticação
IBE06EDCACSA2CE80422C95

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-precos-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 2300/2019
Termo Aditivo 173



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

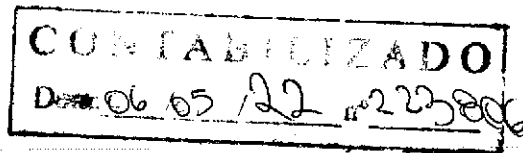
R\$ 2.300,94

Informação para o recebedor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
LIDIANE RAQUEL SANTANA SOARESChave
***.693.898-**CPF
***.693.898-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***.***-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040D88820220506154404130137929Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:44:57Código de autenticação
IBE0679C20E3C854C48CBAE

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Pro 030/2019
Ter 10/12Convênio
Santa Casa-PMU
Torno Adm



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.004,51

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
06/05/2022.

Dados do receptor

Para
LIVIA MUNIZ NUNES DOS SANTOS

Chave
***.736.938-**

CPF
***.736.938-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506154604130196957

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:47:11

Código de autenticação
IBE06C2CC0B6879BD4EAF80

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-voce-voce-pessoa-juridica>

CONTABILIZADO

Data: 06/05/22 R\$ 223800

Central de Atendimento Santander

Empresarial

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

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

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

Ouvidoria - 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-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 2.566,62

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
Lucelia Barroso dos Santos

Chave
(12) *****290

CPF
***.102.558-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

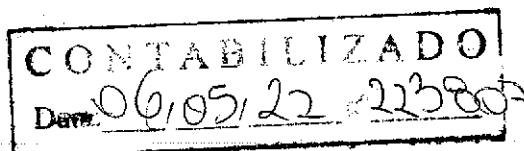
CNPJ
72.*****/****-42

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040086820220506154704130243506

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:48:45

Código de autenticação
IBED6EBACD51514A94FBFA1



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 173



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.494,49

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

Para
MICHELE DOS SANTOS ANJOS DE LI

Chave
(12) *****827

CPF
***983.828-**

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

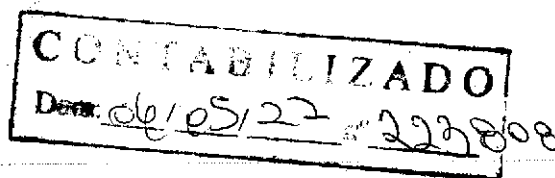
Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506154904130287299

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:50:23

Código de autenticação
1BE063B5EB572A82A41DDB3



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 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.785,28

Informação para o receptor
Prestação de serviço autônomos 04/2021.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506155104130327810

Data e hora da transação
06/05/2022 - 12:51:37Código de autenticação
IBE06E5200DE05C374CC1B3

CONTABILIZADO
Data: 06/05/22 12:51:37

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 17-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.980,17

Informação para o recebedor

Prestação de serviço autônomos 04/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do recebedor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506155304130405673

Data e hora da transação

06/05/2022 - 12:54:28

Código de autenticação

IBF06042957888321409A90

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

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

CONTABILIZADO

Data: 06/05/2022 12:54:28

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
WALDYR DUARTE MENDES JUNIOR	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10063113	06/05/2022	5.980,61

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	RPA	

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
7AE5478C6397C85843A4745

Data / Hora da Transação:
06/05/2022 - 12:57:39

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 06/05/2022 12:58

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS SA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	2187 / 130000080	06/05/2022	1.621,02

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	SEG VIDA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
5BA642DC637797554984846	06/05/2022 - 13:05:14

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 06/05/22 13:05:14

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º

Rubrica: 53

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
53 - SEGURO DE VIDA							
Empregados							
2473	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO	04/2022	17,70	17,70	D	Valor	
1969	ADRIANA FRADE	04/2022	42,90	42,90	D	Valor	
2659	ANA TERCIA FERREIRA TARDIVO ROCHA	04/2022	42,47	42,47	D	Valor	
1677	ANGELA MARIA PEDROSO	04/2022	85,17	85,17	D	Valor	
66	CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES RODRIGUES	04/2022	84,30	84,30	D	Valor	
1639	CLAUDIA GOMES DE SOUZA	04/2022	42,47	42,47	D	Valor	
1869	DORE EDSON ARAUJO CALIXTO	04/2022	64,80	64,80	D	Valor	
2098	FABIANA ELIAS MARTINEZ	04/2022	20,37	20,37	D	Valor	
804	FABRINE MAIA	04/2022	53,52	53,52	D	Valor	
1921	GLAUCIA SUYIAN DA SILVA	04/2022	22,10	22,10	D	Valor	
2188	HOSANA DE ABREU SILVA	04/2022	64,57	64,57	D	Valor	
2981	IONE MARINHO RAMOS	04/2022	28,18	28,18	D	Valor	
2006	JORGE MARCONDES DE CARVALHO	04/2022	12,74	12,74	D	Valor	
2567	JOSE LUIZ CANDIDO	04/2022	110,50	110,50	D	Valor	
2838	KAREN CRISTINA GUIDIS DE SOUZA	04/2022	29,50	29,50	D	Valor	
2204	LIVIA DOS SANTOS CAETANO DA CRUZ	04/2022	51,39	51,39	D	Valor	
2329	LUCIANA FERREIRA ANDRADE	04/2022	21,89	21,89	D	Valor	
2303	LUIZ GUSTAVO BALLIO DE MORAES	04/2022	17,70	17,70	D	Valor	
1751	MARIA DA PENHA PINTO DE ANDRADE	04/2022	17,68	17,68	D	Valor	
2904	MARIA DAS DORES COSTA LEAL	04/2022	14,05	14,05	D	Valor	
982	MARIA HELENA DA SILVA	04/2022	57,20	57,20	D	Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	04/2022	14,05	14,05	D	Valor	
118	MARILEUZA RODRIGUES DE SOUSA OLIVEIRA	04/2022	64,57	64,57	D	Valor	
1525	MARINEZ DOS SANTOS BRANDAO	04/2022	76,12	76,12	D	Valor	
1989	MARLENE DOS SANTOS	04/2022	50,05	50,05	D	Valor	
92	ODETE DE SOUZA	04/2022	64,80	64,80	D	Valor	
1867	RENATA COSTA DA SILVA	04/2022	35,40	35,40	D	Valor	
2208	ROSELI DE OLIVEIRA PEREIRA DA SILVA	04/2022	25,54	25,54	D	Valor	
2327	ROSENILDA DA SILVA SANTOS	04/2022	28,10	28,10	D	Valor	
274	SANDRA MARIA TENORIO DE ALBUQUERQUE	04/2022	74,10	74,10	D	Valor	
2688	SILVANA DAMASIO	04/2022	21,60	21,60	D	Valor	
1624	SONIA SOUZA FERREIRA	04/2022	44,20	44,20	D	Valor	
2706	TACIANA RODRIGUES NUNES	04/2022	11,80	11,80	D	Valor	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS	04/2022	42,47	42,47	D	Valor	
497	VALDECY FERREIRA DE CARVALHO	04/2022	43,20	43,20	D	Valor	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	04/2022	46,82	46,82	D	Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	04/2022	77,00	77,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.621,02	1.621,02			
	Total da empresa:		1.621,02	1.621,02			

[Handwritten Signature]
 Maria da Abreu da Abreu
 Coordenadora de Recursos Humanos
 RG: 36.705.807-48
 Santa Casa de Ubatuba

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 28.060,57

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
RPC REDE PLANTAO CON EIRELI MEChave
07.*****/****-24CNPJ
07.*****/*****-24Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

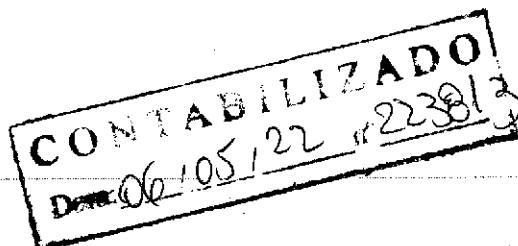
De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/*****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220506160604130925629

Data e hora da transação
06/05/2022 - 13:07:47Código de autenticação
IBE0662BBF9D449394F6488

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 17º

Rubrica: 202

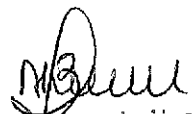
MOVIMENTOS

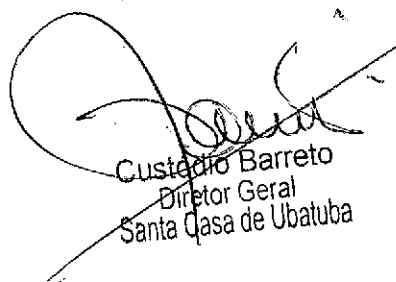
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
202 - PLANTÃO CARD							
Empregados							
2473	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO	04/2022	166,40	166,40	D	Valor	
2991	ADRIANA MARA DA SILVA	04/2022	144,49	144,49	D	Valor	
3082	ALDJINEIA APARECIDA GOMES DE ANDRADE	04/2022	83,03	83,03	D	Valor	
3275	ALESSANDRA MARIA LEMOS DE MELLO	04/2022	296,14	296,14	D	Valor	
1801	ALEXANDRE DE MOURA	04/2022	339,87	339,87	D	Valor	
3053	ALLINE NUNES LEITE	04/2022	347,12	347,12	D	Valor	
2248	AMANDA MARA DA SILVA	04/2022	146,31	146,31	D	Valor	
3029	ANA GABRIELA HONORATO PASSOS	04/2022	299,05	299,05	D	Valor	
2984	ANA PAULA DE ABREU	04/2022	220,06	220,06	D	Valor	
2587	ANA PAULA DE SOUZA COSTA OLIVEIRA	04/2022	64,00	64,00	D	Valor	
2241	ANA PAULA FERNANDES DE ALMEIDA SILVA	04/2022	337,01	337,01	D	Valor	
1677	ANGELA MARIA PEDROSO	04/2022	744,83	744,83	D	Valor	
2273	ANTONIO CARLOS SANTOS NOVAES	04/2022	146,19	146,19	D	Valor	
2284	APARECIDA MARIA DOS SANTOS	04/2022	95,36	95,36	D	Valor	
3257	ARLINDO MIGUEL BARBOSA JUNIOR	04/2022	946,53	946,53	D	Valor	
2078	ARYADINE MOREIRA DORNELAS RODRIGUES	04/2022	210,73	210,73	D	Valor	
3258	CARLOS DIMAS MEIRELLES DA ROCHA	04/2022	479,10	479,10	D	Valor	
1087	CIBELE NOBREGA DA CRUZ	04/2022	282,43	282,43	D	Valor	
3079	CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA	04/2022	99,95	99,95	D	Valor	
721	CLEMENTINO BRIET DA SILVA FILHO	04/2022	100,00	100,00	D	Valor	
2848	CRISTINA MARQUES DOS SANTOS	04/2022	219,85	219,85	D	Valor	
2477	EDSON MARCOS PINTO DE OLIVEIRA	04/2022	319,98	319,98	D	Valor	
1572	ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES	04/2022	150,00	150,00	D	Valor	
2555	ELEUSA RODRIGUES DE ABREU	04/2022	124,89	124,89	D	Valor	
2561	ELIANA DO ROSARIO	04/2022	177,51	177,51	D	Valor	
1208	ELISANGELA SOUZA SANTANA	04/2022	287,37	287,37	D	Valor	
804	FABRINE MAJA	04/2022	165,82	165,82	D	Valor	
3239	FLAVIA NASCIMENTO CHAHIN	04/2022	231,48	231,48	D	Valor	
3288	GABRIELA SANTOS CALIXTO	04/2022	248,85	248,85	D	Valor	
3065	GEOVANA PEREIRA RODRIGUES	04/2022	195,93	195,93	D	Valor	
3001	GILCIMARA MENDES FERREIRA	04/2022	154,56	154,56	D	Valor	
3011	GINA BATISTA DE ARAUJO	04/2022	244,91	244,91	D	Valor	
3170	GISELE GERALDA FERREIRA DOS SANTOS	04/2022	436,27	436,27	D	Valor	
3159	GISLAINE FERREIRA CARDOSO	04/2022	341,80	341,80	D	Valor	
2651	GISLENE CORREA DE SANTANA	04/2022	265,51	265,51	D	Valor	
2965	GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS AMADEU	04/2022	186,53	186,53	D	Valor	
2932	HAMILTON JUSTINO DE LIMA JUNIOR	04/2022	259,81	259,81	D	Valor	
3332	HELENA PEREIRA PINTO	04/2022	140,44	140,44	D	Valor	
2188	HOSANA DE ABREU SILVA	04/2022	192,97	192,97	D	Valor	
3036	HUGO LACHNER NASCIMENTO	04/2022	499,50	499,50	D	Valor	
2981	IONE MARINHO RAMOS	04/2022	399,95	399,95	D	Valor	
3185	JAQUELINE ALVES DE SOUZA	04/2022	182,13	182,13	D	Valor	
2796	JENNIFFER FERNANDA SILVA DOS SANTOS	04/2022	199,27	199,27	D	Valor	
2806	JESSICA HERNANI DO PRADO ALVES	04/2022	241,25	241,25	D	Valor	
3194	JONILDA FERREIRA SILVERIO DE SOUZA	04/2022	299,45	299,45	D	Valor	
2565	JOSE APARECIDO NUNES PINTO	04/2022	42,74	42,74	D	Valor	
2567	JOSE LUIZ CANDIDO	04/2022	219,50	219,50	D	Valor	
2653	JOZELINA TEIXEIRA SERRANO	04/2022	234,67	234,67	D	Valor	
2542	JUCIARA DE LIMA PEREIRA	04/2022	899,03	899,03	D	Valor	
3141	JULIA DE SOUZA CAETANO	04/2022	139,27	139,27	D	Valor	
2375	JULIANA CRISTINA CAMARGO	04/2022	659,95	659,95	D	Valor	
2285	JUNIOR APARECIDO TEIXEIRA	04/2022	60,81	60,81	D	Valor	
1643	KEILA DE JESUS FERREIRA	04/2022	381,42	381,42	D	Valor	
2876	KELY NUNES PEREIRA	04/2022	237,56	237,56	D	Valor	
3157	LEANDRA SILVA GOZZO NASCIMENTO	04/2022	144,74	144,74	D	Valor	
3147	LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL ASSUMPÇÃO	04/2022	410,00	410,00	D	Valor	
3114	LORRAINE VIANNA ZANELLA	04/2022	449,59	449,59	D	Valor	
2666	LUCAS GUIMARAES DA SILVA	04/2022	217,24	217,24	D	Valor	
2257	LUZIA BENEDITA DA SILVA SANTOS	04/2022	100,00	100,00	D	Valor	
2451	LUZINETE DOS SANTOS OLIVEIRA	04/2022	262,89	262,89	D	Valor	
2989	MARCELO MENEZES CARRACEDO	04/2022	578,48	578,48	D	Valor	
2459	MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES	04/2022	146,78	146,78	D	Valor	

Rubrica: 202

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
202 - PLANTÃO CARD							
Empregados							
2128	MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRA	04/2022	1.299,62	1.299,62	D	Valor	
2985	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRANDA	04/2022	249,40	249,40	D	Valor	
2904	MARIA DAS DORES COSTA LEAL	04/2022	251,62	251,62	D	Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	04/2022	270,23	270,23	D	Valor	
704	MARIA TEREZA DOS SANTOS	04/2022	543,17	543,17	D	Valor	
1903	MARILENE CHAGAS DE ABREU	04/2022	130,00	130,00	D	Valor	
2800	MARILIA VIEIRA GOMES	04/2022	299,78	299,78	D	Valor	
1989	MARLENE DOS SANTOS	04/2022	349,51	349,51	D	Valor	
3360	MAYARA PENTEADO BARBOSA	04/2022	249,84	249,84	D	Valor	
3062	MICHELE LOURENÇO FERREIRA	04/2022	189,00	189,00	D	Valor	
3096	MICHELE PHIFFER DOS SANTOS	04/2022	155,27	155,27	D	Valor	
3122	MILENA APARECIDA GONCALVES SOARES	04/2022	66,33	66,33	D	Valor	
2328	NADJA LUCIA DE OLIVEIRA	04/2022	250,00	250,00	D	Valor	
3054	NATALIA ALVES DE SOUZA LIMA	04/2022	100,00	100,00	D	Valor	
3119	NELSON DE SOUZA	04/2022	249,32	249,32	D	Valor	
92	ODETE DE SOUZA	04/2022	183,27	183,27	D	Valor	
3140	PATRICIA MARANHÃO DE LIMA JANET BRIET	04/2022	142,64	142,64	D	Valor	
2823	PAULA ESTEFANIA VENTURA	04/2022	138,61	138,61	D	Valor	
3339	PRISCILA BATISTA SOARES	04/2022	116,67	116,67	D	Valor	
2560	PRISCILA DIAS DA SILVA	04/2022	246,46	246,46	D	Valor	
2934	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS	04/2022	169,93	169,93	D	Valor	
3081	ROSEANE DE OLIVEIRA	04/2022	288,44	288,44	D	Valor	
2892	ROSILEIDE FERNANDES DA SILVA	04/2022	296,55	296,55	D	Valor	
2999	SAMARA RODRIGUES DE SOUZA MENDES	04/2022	90,11	90,11	D	Valor	
3291	SARAH RODRIGUES DE SOUZA	04/2022	53,63	53,63	D	Valor	
1623	SELMA DOS SANTOS SILVA	04/2022	260,11	260,11	D	Valor	
2971	SILVANA DE SOUZA SILVA	04/2022	198,28	198,28	D	Valor	
2344	SILVANA GUIMARAES SANTOS DE AMORIM	04/2022	148,75	148,75	D	Valor	
3007	SILVANA SALES DE OLIVEIRA	04/2022	499,46	499,46	D	Valor	
894	SILVIA HELENA PASCHOALI	04/2022	496,80	496,80	D	Valor	
3211	SIMONE APARECIDA PEDRO MIRANDA DE OLIVEIRA	04/2022	59,50	59,50	D	Valor	
3131	SONIA SANTOS LEMOS	04/2022	170,08	170,08	D	Valor	
2213	SUELEM CRISTINE ALGANJO DE JESUS	04/2022	96,40	96,40	D	Valor	
3103	TAMIRIS SOARES DO ROSARIO	04/2022	350,00	350,00	D	Valor	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS	04/2022	399,48	399,48	D	Valor	
3166	VANESSA DE CAMARGO	04/2022	196,27	196,27	D	Valor	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	04/2022	111,86	111,86	D	Valor	
3089	VITAL OLIMPIO MOREIRA	04/2022	98,63	98,63	D	Valor	
3144	WALTER PINTO	04/2022	70,00	70,00	D	Valor	
2583	WELMINGTON LUIZ PASSAES GOMES	04/2022	592,96	592,96	D	Valor	
3243	WINGRID NATASHA TEIXEIRA	04/2022	253,19	253,19	D	Valor	
3309	WOLDNEY MOREIRA DA SILVA JUNIOR	04/2022	250,00	250,00	D	Valor	
1725	ZENILDA COUTO DA SILVA MARINIELLO PORTELA	04/2022	235,50	235,50	D	Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	04/2022	294,60	294,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			28.060,57	28.060,57			
Total da empresa:			28.060,57	28.060,57			


 Barbara F. Alves de Abreu
 Coordenadora Depto. Pessoal
 RG: 08.070.587 - 8
 Santa Casa de Ubatuba


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOG

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.831,50

Valor total a pagar

R\$ 4.831,50

CONTABILIZADO

Data: 06/05/22 nº 223814

75691.50324.01002.420105.48412.560012.8.89860000483150

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

72.747.967/0001-42

Beneficiário final

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Beneficiário Original

02.064.028/0001-18

Razão Social Beneficiário Original

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA
COOPERATIVA ODONTOLOG

Nome Fantasia Beneficiário Original

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA
COOPERATIVA ODONTÓLOG

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

15/05/2022

Valor Nominal

4.831,50

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:14:25

Autenticação

IBECF7C63FF4EA841EC87A7

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
SANTA CASA-PMU
Processo 9830/2019
Aditivo

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Terço Aditivo 13°

Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02064028000118			Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201	Vencimento 15/05/2022
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA			Número do Documento 55446/22F (ID:484125)	Nosso Número 04841256
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.831,50	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02064028000118			Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201	Vencimento 15/05/2022
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA			Número do Documento 55446/22F (ID:484125)	Nosso Número 04841256
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.831,50	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



756-0

75691.50324 01002.420105 48412.560012 8 89860000483150

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02.064.028/0001-18 PRAÇA PADRE JOAO FARIA FIALHO, 51 CENTRO PINDAMONHANGABA SP 12400190					Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201
Data Documento 05/05/2022	Número do Documento 55446/22F (ID:484125)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 04841256
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.831,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$96,63 e Juros de R\$1,45 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
(TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R\$176,35)					
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP 11690-165					CNPJ: 72.747.967/0001-42
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

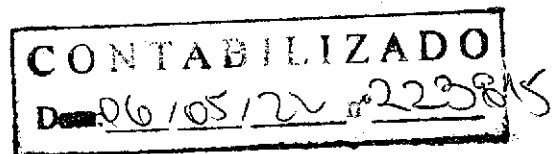
R\$ 49.695,37

Valor total a pagar

R\$ 49.695,37

03399.93669.35003.780000.00005.701016.1.89840004969537

Nosso Número	Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final
0378000000057	033 - BANCO SANTANDER	00.000.000/0000-00
CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
90.400.888/0001-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	Data de Vencimento	Valor Nominal (R\$)
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR	13/05/2022	49.695,37
Valor Encargos (R\$)	Valor Iof (R\$)	Desconto (R\$)
0,00	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar (R\$)	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
49.695,37	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação:	Autenticação	
06/05/2022 13:14:25	IBEC9EDA65491F448FA800B	



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

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

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 17-



Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO		CNPJ 72.747.967/0001-42
Beneficiário 90.400.888/0001-42 - Banco Santander Brasil S/A		Agência / Conta 0502-0 / 29000178-0
Nosso Número 0378000000057	Vencimento 13/05/2022	Código Beneficiário 9366350

Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 13/05/2022.

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	114	R\$ 49.831,00
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de parcelas descontadas	111	R\$ 49.008,85
Valor retido por rescisão contratual (30%)		R\$ 686,52
Valor total a ser pago	112	R\$ 49.695,37
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas não descontadas	2	R\$ 590,67

CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER

Dinheiro a mais na hora certa.

E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.93669 35003.780000 00005.701016 1 89840004969537

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencido					Vencimento 13/05/2022
Beneficiário 90.400.888/0001-42 - Banco Santander Brasil S/A					Agência / Código Beneficiário 0502 / 9366350
Data do documento 02/05/2022	Nº documento 037800	Espécie doc. DM	Aceite NÃO	Data processamento 02/05/2022	Nosso número 0378000000057
Uso do banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento 49.695,37
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO - CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42					
Sacador/Avalista					Código Baixa



Autenticação Mecânica



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA

Data do pagamento

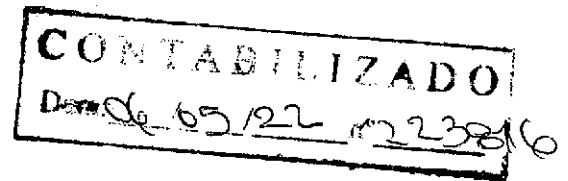
06/05/2022

Valor nominal

R\$ 55.689,03

Valor total a pagar

R\$ 55.689,03



75696.00013.03000.324255.00100.171016.1.89840005568903

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

72.747.967/0001-42

Beneficiário final

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Beneficiário Original

54.190.525/0001-66

Razão Social Beneficiário Original

CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA
LITORAL NORTE PA

Nome Fantasia Beneficiário Original

CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA
LITORAL NORTE PA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

13/05/2022

Valor Nominal

55.689,03

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:14:25

Autenticação

IBEE273FABD51DF43749F4A

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 0800-2125/19
Termo Aditivo 17



Beneficiário CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA 54.190.525/0001-66 HENRIQUE DIAS 1.000 VILA PROGRESSO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP 12215-260	Vencimento 13/05/2022	Valor do Documento 55.689,03
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/05/2022 Juros 0,03%/dia A partir 14/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 03/05/2022	(=) Valor cobrado
	Agência/Cód. Beneficiário 1/32425	
	Nosso Número 10017-1	

Dados do Pagador

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

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75696.00013 03000.324255 00100.171016 1 89840005568903

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/05/2022
Beneficiário CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA 54.190.525/0001-66					Agência/Cód. Beneficiário 1/32425
Data do documento 03/05/2022	N. documento 100	Espécie DM	Accite N	Data processamento 03/05/2022	Nosso número 10017-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 55.689,03
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/05/2022 Juros 0,03%/dia A partir 14/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE UBATUBA 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA - SP 11680-001					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final SANTA CASA DE UBATUBA 72.747.967/0001-42					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 101.082,15

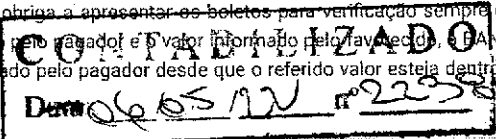
Valor total a pagar

R\$ 101.082,15

75590.00331.92450.870024.78158.549846.2.90070010108215

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	Beneficiário final
755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A	69.034.668/0001-56	SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A
CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original
69.034.668/0001-56	SODEXO PASS DO BRASIL	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	72.747.967/0001-42
Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	Valor Nominal
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	05/06/2022	101.082,15
Valor Pago	Encargos	Desconto
0,00	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	Autenticação
0,00	06/05/2022 13:14:25	IBEQEBDBAC8006F4F72B555

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



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

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 98301/2019
Termo Aditivo 17º

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

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 06/05/2022	Vencimento 05/06/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2781585-4	N.º do Documento 22/28348978	Valor do documento 101.082,15

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/28348978

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 78158.549846 2 90070010108215

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/06/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 06/05/2022	N.º do Documento 22/28348978	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/05/2022	Nosso Número 2781585-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 101.082,15
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS R RUA CONCEICAO, 135 CEP: 11680-000 UBATUBA - SP CNPJ: 72.747.967/0001-42					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 800,00

Valor total a pagar

R\$ 800,00

75590.00331.92450.870024.78160.529844.3.90070000080000

Instituição Financeira Favorecida
755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final
69.034.668/0001-56

Beneficiário final
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM.
S.A

CPF/CNPJ Beneficiário Original
69.034.668/0001-56

Razão Social Beneficiário Original
SODEXO PASS DO BRASIL

Nome Fantasia Beneficiário Original
SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E
COMERCIO S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original
72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PAS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo
72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento
05/06/2022

Valor Nominal
800,00

Valor Pago
0,00

Encargos
0,00

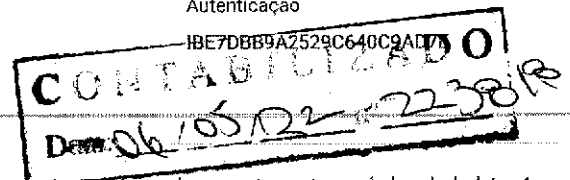
Desconto
0,00

Valor Total a Cobrar
0,00

Data / hora da transação:
06/05/2022 13:14:25

Autenticação

IBE7DBB9A2529C640C9AD7A



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

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

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 06/05/2022	Vencimento 05/06/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2781605-2	N.º do Documento 22/28349032	Valor do documento 800,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/28349032

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 78160.529844 3 90070000080000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/06/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 06/05/2022	N.º do Documento 22/28349032	Espécie Doc. DM	Acscite N	Data de Processamento 06/05/2022	Nosso Número 2781605-2
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 800,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS R RUA CONCEICAO, 135 CEP:11680-000 UBATUBA - SP CNPJ:72.747.967/0001-42					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 216,45

Valor total a pagar

R\$ 216,45

75590.00331.92450.870024.78159.949847.1.90070000021645

Instituição Financeira Favorecida
755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final
69.034.668/0001-56

Beneficiário final
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM.
S.A

CPF/CNPJ Beneficiário Original
69.034.668/0001-56

Razão Social Beneficiário Original
SODEXO PASS DO BRASIL

Nome Fantasia Beneficiário Original
SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E
COMERCIO S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original
72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PAS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo
72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento
05/06/2022

Valor Nominal
216,45

Valor Pago
0,00

Encargos
0,00

Desconto
0,00

Valor Total a Cobrar
0,00

Data / hora da transação:
06/05/2022 13:14:26

Autenticação
IBE3AC84EA6828B408D85EB

CONTABILIZADO

Data: 06/05/22 13:14:26

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

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

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-

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

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 06/05/2022	Vencimento 05/06/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2781599-4	N.º do Documento 22/28349022	Valor do documento 216,45

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/28349022

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 78159.949847 1 90070000021645

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/06/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 06/05/2022	N.º do Documento 22/28349022	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/05/2022	Nosso Número 2781599-4
Uso do Banco Carteira	98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 216,45
Instruções (Todas as informações desta bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS R RUA CONCEICAO, 135 CEP:11680-000 UBATUBA - SP CNPJ:72.747.967/0001-42				
Sacador/Avalista	SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000				Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.241,20

Informação para o receptor

Desconto em folha cantina

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

Para
GRUPO DE VOLUNTARIOS TRABALHO POR AMORAgência
2748Conta corrente
1057502CNPJ
15.*****/****-02Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506161804131587933

Data e hora da transação

06/05/2022 - 13:19:02

Código de autenticação

IBE0665D32C7A96AD47BE9B

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 47CONTABILIZADO
Data: 06/05/2022 13:19:02

Rubrica: 220

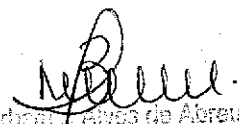
MOVIMENTOS


Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
220 - DESCONTO CANTINA							
Empregados							
3289	ADELIA CALIXTO DE MORAIS	04/2022	5,00	5,00	D	Valor	
3262	ADILSON FERNANDO DE SOUSA	04/2022	55,50	55,50	D	Valor	
3381	ADRIANA APARECIDA BITENCURT	04/2022	82,00	82,00	D	Valor	
3346	ADRIANA SANCHES	04/2022	35,50	35,50	D	Valor	
3195	ALDIRENE CLAUDIA DO PRADO	04/2022	192,50	192,50	D	Valor	
3275	ALESSANDRA MARIA LEMOS DE MELLO	04/2022	18,50	18,50	D	Valor	
1801	ALEXANDRE DE MOURA	04/2022	46,00	46,00	D	Valor	
3316	ALEXANDRE KIRILENKO	04/2022	68,50	68,50	D	Valor	
2248	AMANDA MARA DA SILVA	04/2022	199,00	199,00	D	Valor	
3029	ANA GABRIELA HONORATO PASSOS	04/2022	30,50	30,50	D	Valor	
2984	ANA PAULA DE ABREU	04/2022	54,00	54,00	D	Valor	
2883	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	04/2022	4,00	4,00	D	Valor	
3039	ANDRESSA MARTINS MOREIRA	04/2022	18,50	18,50	D	Valor	
2284	APARECIDA MARIA DOS SANTOS	04/2022	12,00	12,00	D	Valor	
3257	ARLINDO MIGUEL BARBOSA JUNIOR	04/2022	31,00	31,00	D	Valor	
3317	BARBARA DE FATIMA ALVES DE ABREU	04/2022	9,00	9,00	D	Valor	
3340	BIANCA RODRIGUES TOMAS COUTO	04/2022	104,00	104,00	D	Valor	
3189	BRUNA DA SILVA DE ALMEIDA OLIVEIRA	04/2022	26,50	26,50	D	Valor	
2941	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA	04/2022	67,00	67,00	D	Valor	
3359	CAMILA GOMES DE AGUIAR	04/2022	29,00	29,00	D	Valor	
2491	CAROL STEFANI LIMA VILELA	04/2022	11,00	11,00	D	Valor	
3000	CINTIA CRISTINA DA SILVA	04/2022	111,50	111,50	D	Valor	
66	CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES RODRIGUES	04/2022	36,00	36,00	D	Valor	
1639	CLAUDIA GOMES DE SOUZA	04/2022	64,50	64,50	D	Valor	
3079	CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA	04/2022	28,50	28,50	D	Valor	
3436	CRISTIANO CARLOS DOS SANTOS	04/2022	126,00	126,00	D	Valor	
3396	CUSTODIO ALVES BARRETO NETO	04/2022	17,00	17,00	D	Valor	
3426	DANIELA CRISTINA MENDONÇA SANTOS	04/2022	86,00	86,00	D	Valor	
2983	DANIELA GOMES DA SILVA OLIVEIRA	04/2022	13,00	13,00	D	Valor	
3349	DENER FERREIRA DOS SANTOS	04/2022	35,00	35,00	D	Valor	
2371	DJAN RAFAEL DOS SANTOS LIMA	04/2022	5,50	5,50	D	Valor	
3397	EDGARD CLARINDO DA SILVA	04/2022	103,00	103,00	D	Valor	
3442	EDUARDO LEMOS GALVAO	04/2022	156,00	156,00	D	Valor	
1572	ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES	04/2022	25,50	25,50	D	Valor	
3353	ELANE RODRIGUES PEREIRA	04/2022	17,50	17,50	D	Valor	
3076	ELEONORA NUNES MARJANO	04/2022	41,50	41,50	D	Valor	
2555	ELEUSA RODRIGUES DE ABREU	04/2022	22,00	22,00	D	Valor	
3415	ERINETI PEREIRA LOPES	04/2022	40,00	40,00	D	Valor	
3424	FABIANO FERREIRA PAULO	04/2022	182,00	182,00	D	Valor	
3239	FLAVIA NASCIMENTO CHAHIN	04/2022	53,00	53,00	D	Valor	
3431	GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA	04/2022	115,50	115,50	D	Valor	
3159	GISLAINE FERREIRA CARDOSO	04/2022	70,00	70,00	D	Valor	
2705	GUSTAVO PONTES LIMA	04/2022	130,00	130,00	D	Valor	
3036	HUGO LACHNER NASCIMENTO	04/2022	46,50	46,50	D	Valor	
3230	ISABELLA DE FARIA BEDIM	04/2022	24,50	24,50	D	Valor	
3335	JESSICA DE JESUS PEREIRA	04/2022	77,00	77,00	D	Valor	
2806	JESSICA HERNANI DO PRADO ALVES	04/2022	56,00	56,00	D	Valor	
3194	JONILDA FERREIRA SILVERIO DE SOUZA	04/2022	11,50	11,50	D	Valor	
3141	JULIA DE SOUZA CAETANO	04/2022	113,50	113,50	D	Valor	
3366	JULIANA DO PRADO MOHAPP	04/2022	11,00	11,00	D	Valor	
3237	JULIANA NUNES DE BARROS	04/2022	41,50	41,50	D	Valor	
1643	KEILA DE JESUS FERREIRA	04/2022	56,50	56,50	D	Valor	
2876	KELY NUNES PEREIRA	04/2022	67,50	67,50	D	Valor	
2364	LARISSA CARVALHO BREMER	04/2022	114,00	114,00	D	Valor	
3157	LEANDRA SILVA GOZZO NASCIMENTO	04/2022	82,50	82,50	D	Valor	
2222	LEIA BEATRIZ DA SILVA	04/2022	42,50	42,50	D	Valor	
3334	LEILA DE JESUS FERREIRA	04/2022	147,20	147,20	D	Valor	
3147	LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL ASSUMPCAO	04/2022	36,00	36,00	D	Valor	
3416	LEUCI LOPES DE SOUZA	04/2022	66,50	66,50	D	Valor	
3030	LILIANE CARLOS DA SILVA	04/2022	19,50	19,50	D	Valor	
2204	LIVIA DOS SANTOS CAETANO DA CRUZ	04/2022	16,00	16,00	D	Valor	
3314	LUCIANA ALVES FARIA DE OLIVEIRA	04/2022	35,50	35,50	D	Valor	

Rubrica: 220

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
220 - DESCONTO CANTINA							
Empregados							
2303	LUIZ GUSTAVO BALLIO DE MORAES	04/2022	20,00	20,00	D	Valor	
3361	LUIZA CARDOSO VIEIRA	04/2022	24,50	24,50	D	Valor	
2810	MARCELA APARECIDA LIMA	04/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2989	MARCELO MENEZES CARRACEDO	04/2022	117,00	117,00	D	Valor	
2128	MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRA	04/2022	216,00	216,00	D	Valor	
2985	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRANDA	04/2022	74,80	74,80	D	Valor	
3110	MARIA DA CONCEICAO SILVA COSTA	04/2022	57,00	57,00	D	Valor	
3403	MARIA GABRIELA BARBOZA DE CARVALHO GISSI	04/2022	12,50	12,50	D	Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	04/2022	106,00	106,00	D	Valor	
3261	MARIA RUBIAS DE MORAIS FERNANDES	04/2022	12,00	12,00	D	Valor	
118	MARILEUZA RODRIGUES DE SOUSA OLIVEIRA	04/2022	23,00	23,00	D	Valor	
1525	MARINEZ DOS SANTOS BRANDAO	04/2022	22,00	22,00	D	Valor	
3310	MARISA YAMADA	04/2022	38,00	38,00	D	Valor	
3360	MAYARA PENTEADO BARBOSA	04/2022	31,00	31,00	D	Valor	
3119	NELSON DE SOUZA	04/2022	87,00	87,00	D	Valor	
3425	ODAIR DONIZETE FERREIRA	04/2022	99,50	99,50	D	Valor	
3068	ORLANDO JOSE DOS SANTOS NETO	04/2022	276,00	276,00	D	Valor	
2823	PAULA ESTEFANIA VENTURA	04/2022	33,00	33,00	D	Valor	
3263	PAULO ADEMAR BUENO	04/2022	36,00	36,00	D	Valor	
3167	PRISCILA BARROS FERREIRA COSTA	04/2022	6,05	6,05	D	Valor	
2560	PRISCILA DIAS DA SILVA	04/2022	42,75	42,75	D	Valor	
3070	RAQUEL BERG DOS SANTOS ROCHA	04/2022	67,00	67,00	D	Valor	
2913	RAQUEL FERREIRA DE SOUZA	04/2022	40,50	40,50	D	Valor	
3327	ROSANGELA MACEDO DA SILVA	04/2022	67,60	67,60	D	Valor	
3081	ROSEANE DE OLIVEIRA	04/2022	37,50	37,50	D	Valor	
2208	ROSELI DE OLIVEIRA PEREIRA DA SILVA	04/2022	14,50	14,50	D	Valor	
1623	SELMA DOS SANTOS SILVA	04/2022	43,00	43,00	D	Valor	
2971	SILVANA DE SOUZA SILVA	04/2022	15,50	15,50	D	Valor	
894	SILVIA HELENA PASCHOALI	04/2022	46,50	46,50	D	Valor	
2986	SILVIA MARA VIANNA DOS SANTOS	04/2022	21,00	21,00	D	Valor	
3319	SILVIA NATALIA DE ANDRADE	04/2022	26,00	26,00	D	Valor	
3318	SIMONE DOS SANTOS	04/2022	42,00	42,00	D	Valor	
2887	SIRLEU PEDRO DO COUTO	04/2022	123,50	123,50	D	Valor	
1624	SONIA SOUZA FERREIRA	04/2022	52,00	52,00	D	Valor	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS	04/2022	290,80	290,80	D	Valor	
3444	TATIANE FRADE PEDRO DA SILVA MENDES	04/2022	37,50	37,50	D	Valor	
2709	THATTIANE DOS SANTOS VENTURA	04/2022	53,50	53,50	D	Valor	
3197	ULISSES SANTOS DE OLIVEIRA	04/2022	45,50	45,50	D	Valor	
2032	VALDINEA ALVES DOS SANTOS AMARO	04/2022	18,00	18,00	D	Valor	
3166	VANESSA DE CAMARGO	04/2022	9,00	9,00	D	Valor	
3089	VITAL OLIMPIO MOREIRA	04/2022	8,00	8,00	D	Valor	
2431	VIVIANE PAULA DA SILVA	04/2022	40,00	40,00	D	Valor	
3309	WOLDNEY MOREIRA DA SILVA JUNIOR	04/2022	46,50	46,50	D	Valor	
2207	ZANDONELIA DA COSTA SOUZA PALMEIRA	04/2022	36,00	36,00	D	Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	04/2022	50,50	50,50	D	Valor	
Total da Rubrica:			6.241,20	6.241,20			
Total da empresa:			6.241,20	6.241,20			


 Barbara Alves de Abreu
 Coordenadora Depto. Pessoal
 RG: 03.015.987-6
 Santa Casa de Ubatuba


 Custodio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 7.813,35Informação para o recebedor
RECARGA DE VALE TRANSPORTEForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
TRANSPORTES CIDADE DE UBATUBA LTDAChave
05.*****/*-88CNPJ
05.*****/*-88Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506161904131676288

Data e hora da transação
06/05/2022 - 13:20:09Código de autenticação
IBE065F355A4C6746487989

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)

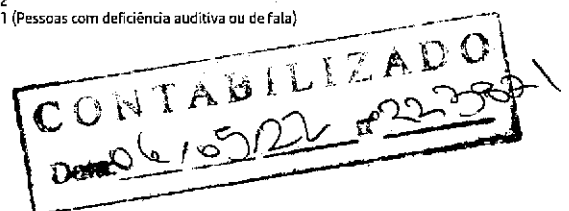
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

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 47^o



INSCRITA NO CNPJ Nº 72.747.967/0001-42

REPRESENTADA POR - ARYADINE MOREIRA

REFERÊNCIA - MAIO 2022

Solicita a recarga dos seguintes Buscard Transporte: 1ª Lista

NOME DO COLABORADOR	CÓDIGO	CRÉDITOS	VALOR
ADRIANA APARECIDA BITENCURT		26	R\$ 117,00
ADRIELE ALVES GOMES DOS SANTOS		28	R\$ 126,00
ALDINEIA APARECIDA GOMES ANDRADE		26	R\$ 117,00
ALDIRENE CLAUDIA DO PRADO		44	R\$ 198,00
ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA		28	R\$ 126,00
ALINE SOUZA SENA		26	R\$ 117,00
ANA LUCIA DOS SANTOS		26	R\$ 117,00
ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	FERIAS	0	R\$ -
ANA PAULA DE SOUZA COSTA		44	R\$ 198,00
CACILDA ALVES DOS SANTOS		28	R\$ 126,00
CIBELE NOBREGA DA CRUZ		16	R\$ 72,00
CELIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		28	R\$ 126,00
CRISTIANE DA SILVA FERNANDES		26	R\$ 117,00
CRISTIANE DOS SANTOS NUNES ALARCON		26	R\$ 117,00
DANIELLY ROSA DA SILVA		28	R\$ 126,00
DEBORAH DA COSTA CARVALHO		28	R\$ 126,00
DIOVANA MARIA VENTURA BARBOSA		28	R\$ 126,00
DJAN RAFAEL DOS SANTOS LIMA		28	R\$ 126,00
EDUARDA SOUZA GOMES		28	R\$ 126,00
ELIANA DO ROSÁRIO		28	R\$ 126,00
ERICA DA SILVA FEITOSA		26	R\$ 117,00
GABRIELA SANTOS CALIXTO		28	R\$ 126,00
GILCIMARA MENDES FERREIRA		28	R\$ 126,00
IONES MARIA NERIS DOS SANTOS		28	R\$ 126,00
JENNIFFER FERNANDA SILVA	FERIAS	0	R\$ -
JESSICA DE JESUS PEREIRA		28	R\$ 126,00
JESSICA FRANCISCA DE OLIVEIRA		28	R\$ 126,00
JUCIARA DE LIMA PEREIRA		44	R\$ 198,00
KALINE DOS SANTOS PINA		28	R\$ 126,00
KELLY GABRIEL DE JESUS		28	R\$ 126,00
KELY NUNES PERES		28	R\$ 126,00
LEANDRA S GOZZO NASCIMENTO		28	R\$ 126,00
LETICIA DE OLIVEIRA P ASSUMPÇÃO		28	R\$ 126,00
LILIAN SOUZA MOREIRA DOS SANTOS		28	R\$ 126,00
LILIANE CARLOS DA SILVA		28	R\$ 126,00
LUCIANA APARECIDA FAUSTINO		28	R\$ 126,00
MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES		30	R\$ 135,00
MARIA ALICE MENDES GOMES		28	R\$ 126,00
MARIA APARECIDA DA SILVA		26	R\$ 117,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA		26	R\$ 117,00
MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRANDA	FERIAS	0	R\$ -
MARIA CICERA DOS SANTOS		28	R\$ 126,00
MARIA EDUARDA CAMPOS B. DOS SANTOS		26	R\$ 117,00
MARIA JOSE RAMOS DA CRUZ		26	R\$ 117,00
MARILENE CHAGAS DE ABREU		28	R\$ 126,00
MILENE JULIANE NOGUEIRA		26	R\$ 117,00
MONICA ANDREA PATINO QUIZAS		26	R\$ 117,00
MONIQUE DE FATIMA DA SILVA		26	R\$ 117,00

NADIA LUCIA DE OLIVEIRA		26	R\$	117,00
PATRICIA MARANHÃO DE LIMA J BRIET		28	R\$	126,00
PATRICIA SANTOS SOUZA		44	R\$	198,00
RAQUEL FERREIRA DE SOUZA		26	R\$	117,00
RENATO ALAN DE OLIVEIRA		28	R\$	126,00
ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS BARBOSA		26	R\$	117,00
ROSANGELA MACEDO DA SILVA		26	R\$	117,00
ROSEMARY GONCALVES PINHEIRO NUNES	FERIAS	0	R\$	
SANDRA DE OLIVEIRA MOISES		28	R\$	126,00
SANDRA MARIA PEREIRA		28	R\$	126,00
SILVANA DAMASIO		26	R\$	117,00
SILVIA DAMASIO		26	R\$	117,00
SILVIA HELENA PASCHOALI		44	R\$	198,00
SONIA SOUZA FERREIRA		28	R\$	126,00
TAINA DOS SANTOS FIRMINO		28	R\$	126,00
TAMIRIS SOARES DO ROSARIO		26	R\$	117,00
VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI		28	R\$	126,00
VILMA DA APARECIDA FERREIRA DE SOUSA		28	R\$	126,00
ZILDA MARCIANA BARBOSA		26	R\$	117,00
TOTAL		1.790	R\$	8.055,00



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



Data de Emissão 09/05/2022 09:10:43	Número da Nota 0000023972	Incentivo Fiscal Não Optante
Código de autenticação da NFS-e: hon555z1fl4ocwc0		

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ.: 05824747000188 Inscr./Munic.: 02179806
Razão Social/Nome: TRANSPORTES CIDADE DE UBATUBA LTDA
Endereço: PRAIA DA JUSTA Nº 238 Bairro: PEREQUE-ACU
Complemento:
Município: UBATUBA U.F.: SP CEP.: 11695310 Tel.: 3833 4002

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 72.747.967/0001-42
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: CONCEICAO **Número:** 135
Bairro: CENTRO **Complemento:**
CEP.: 11690165 **Cidade:** UBATUBA / SP
E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PRAIA DA JUSTA **Número:** 238
Bairro: PEREQUE-ACU **Complemento:**
CEP: 11695310 **Cidade:** UBATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1.790 Vales transportes

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98991

CONTABILIZADO
Data: 09/05/2022 nº 224609

Atividade: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal.....

Aliquota da Atividade: 3,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.055,00

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	(X)SIM ()NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Pagamento em depósito

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 8.055,00	R\$ 241,65	R\$ 7.813,35

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 TOMADOR EM UBATUBA.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRO

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 602,70

Valor total a pagar

R\$ 602,70

03399.25604.27500.000008 61130.101019.6.89780000060270

Nosso Número

0000000611301

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

61.563.557/0001-25

Razão Social Beneficiário Original

EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRO

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MIS IRM SENHOR DO

Data de Vencimento

07/05/2022

Valor Nominal (R\$)

602,70

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

602,70

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

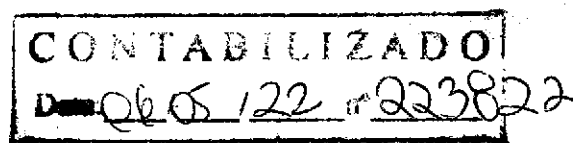
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:27:24

Autenticação

IBE3BE3D4E4C0984410BD5D



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tempo Aditivo 17-



033-7

03399.25604 27500.000008 61130.101019 6 89780000060270

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A		2271/2560275	RS		000000061130-1
Endereço Beneficiário					
Rua Joaquim Mendes, 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento
61130		61.563.557/0001-25	07/05/2022		R\$ 602,70
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(!) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções					
A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento					
Agência: 2271 Conta Corrente: 13020598-8					
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A					
Boleto referente ao pedido: 3073-238					
Pagador					
SANTA CASA DE MIS IRM SENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42					
RUA CONCEIÇÃO 135					
CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11680-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.25604 27500.000008 61130.101019 6 89780000060270

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					07/05/2022
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A - CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25					2271/2560275
Rua Joaquim Mendes, 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2022	61130	DM	N	06/05/2022	000000061130-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R\$			R\$ 602,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento					(-) Outras deduções
Agência: 2271 Conta Corrente: 13020598-8					(!) Mora / Multa
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A					(+) Outros acréscimos
Boleto referente ao pedido: 3073-238					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
SANTA CASA DE MIS IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42					
RUA CONCEIÇÃO 135					
CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11680-000					
Sacador / Avalista:					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 527,64

Valor total a pagar

R\$ 527,64

03399.12024.86300.000055.85779.101014.1.89810000052764

Nosso Número

0000005857791

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

59.950.410/0001-46

Razão Social Beneficiário Original

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM

Nome Fantasia Beneficiário Original

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS D

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal (R\$)

527,64

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

527,64

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

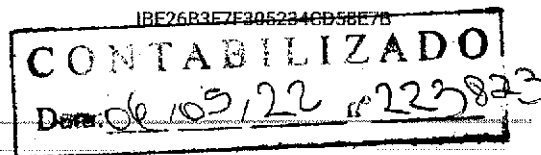
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:27:24

Autenticação

IBE26R3E7E305234GD58E7B



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 47

**Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado
São Paulo**



Rua Demini 471

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 10/05/2022
Pagador IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS DE UBATUBA (1703)				CNPJ 72.747.967/0001-42	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 001703.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 000000585779-1
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,64
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2022). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS, PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000055 85779.101014 1 89810000052764

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 10/05/2022	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 001703.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 000000585779-1
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,64
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2022). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS, PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS DE UBATUBA (1703) RUA CONCEIÇÃO 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 72.747.967/0001-42	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

THOMSON REUTERS BRAS

Data do pagamento

06/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.244,10

Valor total a pagar

R\$ 1.244,10

74593.18015.11547.017001.00868.436213.1.89810000124410

Instituição Financeira Favorecida

745 - BCO CITIBANK S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

00.910.509/0013-05

Razão Social Beneficiário Original

THOMSON REUTERS BRAS

Nome Fantasia Beneficiário Original

THOMSON REUTERS BRAS

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

1.244,10

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:27:24

Autenticação

IBE83DC5F38A3594F3FB52A

CONTABILIZADO

Data: 06/05/22 13:27:24

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777


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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 1A

 THOMSON REUTERS		Av. Centenário, 7405 88813-325 CRICIÚMA		Cx 3191 SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000	
Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	
74593.18015 11547.017001 00868.436213 1 89810000124410				Vencimento 10/05/2022	
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL			CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05		Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017
Data Documento 13/04/2022	Número do Documento 2018349-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2022	Nosso número 00008684362.1
Uso do banco Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.244,10	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de 1,99 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Situação Financeira em Aberto					
Observações Domínio Personalizado conf. contrato(s): 191266 comp.: 4/2022.					
				Valor Serviços: 1.304,77	

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank | 745-5 | 74593.18015 11547.017001 00868.436213 1 89810000124410

Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário				Vencimento 10/05/2022	
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL			CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05		Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017
Data Documento 13/04/2022	Número do Documento 2018349-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2022	Nosso número 00008684362.1
Uso do banco Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.244,10	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de 1,99 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Rua Conceição, 135 Centro Sacador/Avallista					
			UBATUBA SP 11680-000		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	1918046	Número da nota	2018349
Data da emissão da nota	13/04/2022 21:27:31		
Data do fato gerador	13/04/2022 14:14:15		
Código de verificação	HPPGKTHSS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.910.509/0013-05 Inscrição Municipal: 48563 Telefone: (048) 3461-1000
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E Inscrição Estadual:
 Endereço: AV CENTENARIO Número: 7405 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813.325
 Município: CRICIUMA UF: SC
 E-mail: 1150472000contasareceber. Site: http://www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 Endereço: Rua Conceicao Número: 135 Bairro: Centro CEP: 11680.000
 Município: UBATUBA País: UF: SP
 E-mail: dp@santacasaubatuba.org.br Telefone: 12 38343230

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	%	ISS
Domínio Personalizado conf. contrato(s): 191266 comp.: 4/2022.	1.304,77	01	1.304,77	1.304,77 x	2,00 =	26,10

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98252

João 2022
30/04/22
Ubatuba

VENCIMENTOS: (10/05/2022 - 1.304,77) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 8,48	COFINS R\$ 39,14	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 13,05
Valor bruto da nota = R\$ 1.304,77			Valor líquido da nota = R\$ 1.244,10	

Código do serviço:
 107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

CONTABILIZADO!
 Data: 30/04/22 nº 223059

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.304,77	Alíquota 2,00	Valor ISS(R\$) 26,10
---------------------------------	----------------------------------	------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Convênio
Santa Casa - PMU
Execução Serviço
17e

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

FGTS GRF CONVENIO 0179

Valor nominal

R\$ 104.799,12

Valor total a pagar

R\$ 104.799,12

858400010472.991201792207.507664050874.274796700016

Competencia

04/2022

Data de Validade

07/05/2022

Empresa

FGTS GRF CONVENIO 0179

Valor Recolhido

R\$ 104.799,12

CNPJ

72.747.967/0001-42

Codigo de Barras

85840001047-2 99120179220-7
50766405087-4 27479670001-6

Data de Pagamento

06/05/2022

Data / hora da transação:

06/05/2022 13:27:24

Autenticação

IBEEFA8A2215B90459FAD64

RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

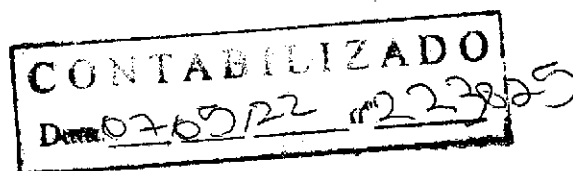
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMUJ
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/05/2022 - 10:16:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA				02-DDD/TELEFONE (0012)38343230
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.309.989,01	06-QTDE TRABALHADORES 468	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 72.747.967/0001-42	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 104.799,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 104.799,12
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858400010472 991201792207 507664050874 274796700016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/05/2022 - 10:16:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA				02-DDD/TELEFONE (0012)38343230
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.309.989,01	06-QTDE TRABALHADORES 468	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 72.747.967/0001-42	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 104.799,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 104.799,12
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858400010472 991201792207 507664050874 274796700016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.500,00

Informação para o recebedor
ADVOCAIA NF 12Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
CLAUDIA C M SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAIAChave
32.*****/****-21CNPJ
32.*****/****-21Instituição
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

E9040088820220506163004132202373

Data e hora da transação
06/05/2022 - 13:30:45Código de autenticação
IBE061ECD8F0CFBB645C598

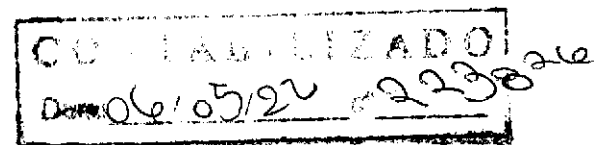
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

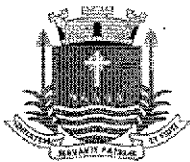
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



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



Data de Emissão: 29/04/2022 07:56:43
Número da Nota: 000000012
Incentivo Fiscal: Simples Nacional
Código de autenticação da NFSe: edpg3xmmdlkc8sk0

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 32604652000121 Inscr./Munic.: 09304711
Razão Social/Nome: CLAUDIA C M SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Endereço: 4 DA RUA CUNHAMBEBE Nº 448 Bairro: CENTRO
Complemento:
Município: UBATUBA U.F.: SP CEP.: 11690033 Tel.: 38327286

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 72.747.967/0001-42
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE M. DA IR. SR. P. DE UBATUBA
Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
E-Mail: País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. Abril 2022
Serviço de Advocacia e Consultoria Jurídica
Valor aproximado dos tributos R\$ 202,50 (4,50%)

CONTABILIZADO
Data: 29/04/2022 nº 227984

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98136

Atividade: 1713 - Advocacia.....

Aliquota da Atividade: 2,00% Valor Bruto da Nota: R\$ 4.500,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Prev. em Lei	Dedução de Material	ISS Retido	Devido em outro Munic.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tributo Aditivo 17

73
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

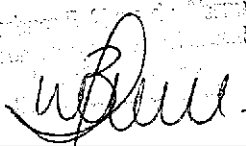
Ubatuba, 06 de maio de 2022.

MEMORANDO Nº 180/2022- DP2

Para: Financeiro

Assunto: PENSÕES COMPETÊNCIA 04/2022.

RECLAMANTE	DADOS BANCÁRIOS	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	VALOR
Guilherme Maurelli Franchi 358.308.928-63 Pensão Alimentícia	Banco do Brasil 001 Ag: 4239-0 C/C: 20219-3	Camila Paschoal	Enfermeira	R\$ 1.435,06
Robson Santos Silva Lima 514.725.878-71 Pensão Alimentícia	Caixa E Fed. 104 Ag: 0798 C/C: 33579-9	Hamilton Justino	Recepcionista	R\$ 260,58
Jennifer Neris Pacifico 422.472.588-67 Pensão Alimentícia	Santander 033 Ag: 0502 C/P: 600225044	Hamilton Justino	Recepcionista	R\$ 387,84
Vanusia Dias da Silva 993.692.305-72 Pensão Alimentícia	Bradesco 237 Ag: 1613 C/C: 521608-7	Sirleu Pedro	Porteiro	R\$ 539,34
Larissa Vitoria Soares de Araujo 485.522.458-84 Pensão Alimentícia	Banco do Brasil 001 - Ag.2748-0 C/P: 35053-2	Woldney Moreira S. Junior	Auxiliar de Serviços Gerais	R\$ 404,00
Elisete Alexandre dos Santos Pensão Vitalícia	Santander 033 Ag: 0502 C/C: 01009068-1	-	-	R\$ 1.321,32
TOTAL				R\$ 4.348,14


Bárbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.435,06

Informação para o receptor

Pensão desc. Funcionária Camila Castilho Paschoal

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

Para
GUILHERME MAURELLI FRANCHIAgência
4239Conta corrente
202193CNPJ
00.***-**-63Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506163204132259135

Data e hora da transação

06/05/2022 - 13:33:01

Código de autenticação

IBE0664DD6DC540054E0B99

CONTABILIZADO
Data: 06/05/22 nº 223827

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 47-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 260,58

Informação para o receptor
 Pensão DESC. funcionário Hamilton Justino

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
 06/05/2022

Dados do receptor

Para
 ROBSON SANTOS SILVA LIMA

Agência
 0798

Conta poupança
 335799

CNPJ
 00.*****/****-71

Instituição
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
 E9040088820220506163404132308407

Data e hora da transação
 06/05/2022 - 13:34:50

Código de autenticação
 IBE0509ED40DE4BFF40D9AE

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)

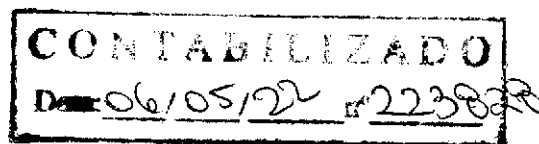
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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 98300019
 Termo Aditivo 17-





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JENNIFER NERIS PACIFICO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 600225044	06/05/2022	387,84

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta poupança		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Poupança	PENSAO	

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
36C645AC63A786564AB4A76

Data / Hora da Transação:
06/05/2022 - 13:36:01

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 06/05/22 nº 223829

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 17-



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 539,34Informação para o receptor
Pensão desc. Funionário SirleuForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do receptor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040098820220506163704132389625

Data e hora da transação

06/05/2022 - 13:37:48

Código de autenticação

IBE0657577EBF365F4AA0AC



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-nessoa-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)

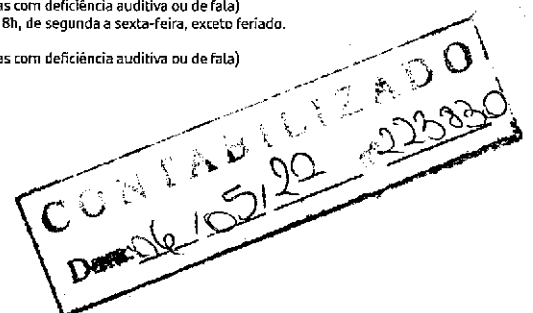
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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 17





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 404,00

Informação para o receptor

Pensão DESC. Funcionário Woldney Moreira

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506163804132416192

Data e hora da transação

06/05/2022 - 13:38:50

Código de autenticação

IBF06FC49B04D63A84EC2B7

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)

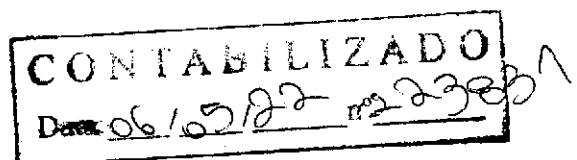
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 12





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ELISETE ALEXANDRE DOS SANTOS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10090681	06/05/2022	1.321,32

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	PENSAO	

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

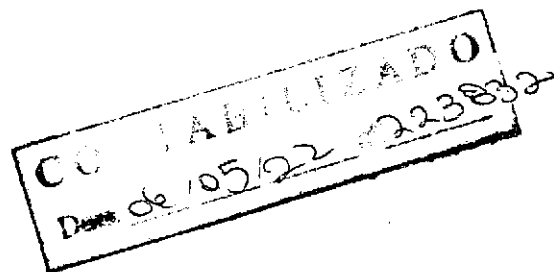
Autenticação Bancária:
6296455C6337685A4BD4A66

Data / Hora da Transação:
06/05/2022 - 13:39:57

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 0830/2019
Termo Aditivo 13-





Ubatuba, 06 de maio de 2022

MEMORANDO Nº 182/2022

Ao Administrativo/Financeiro

Assunto: Pagamento de Gratificação Comp. 04/2022

Prezados, informo que, a colaboradora Lisandra Constantino Marques Diniz, Enfermeira Coordenadora da Maternidade, não recebeu em folha a Gratificação no valor de R\$446,14, referente a Coordenação e diferença salarial no valor de R\$122,10. Diante disso, solicito pagamento via este memorando.

Segue:

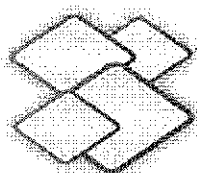
Colaborador:	Valor:	Dados Bancários:
Lisandra Constantino Marques Diniz	R\$568,24	Chave Pix: 224.309.218-20

Em tempo, informo que já foi realizado cadastro em sistema do valor como gratificação fixa, e a diferença salarial será ajustada em folha, evitando assim transtornos nas próximas competências.

Atenciosamente,

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 568,24

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

06/05/2022

Dados do receptor

Para
LISANDRA CONSTANTINO MARQUES DINIZChave
***309.218-**CPF
***309.218-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506165904132996376

Data e hora da transação

06/05/2022 - 13:59:58

Código de autenticação

IBE060F283022703847E492

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 17-

CONTABILIZADO
Data 06/05/22 13:59:58



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.473,50Informação para o recebedor
FOLHA 04/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
06/05/2022

Dados do recebedor

Para
JOSIANE VIEIRA MOTAChave
(12) *****935CPF
***.313.758-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220506172904133822787

Data e hora da transação
06/05/2022 - 14:29:35Código de autenticação
1BE06A87DA408C407470D80

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)

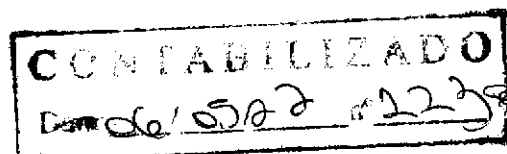
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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 17-





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Informações do cliente

Nome: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Produto: 04 - Pagamento Salários

Agência / Conta: 0502 / 130012145

CPF/CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42

Convênio: 00330502008300059040

Status das operações

Enviados 453	Aceitos 452	Rejeitados 1
-----------------	----------------	-----------------

→ Josiane Vileza Mota
(1.473,50)

Informações do Arquivo

Tipo do arquivo: Remessa

Layout: YLEC2402

N. de bytes: 000218400

Nome do arquivo: FOLHA 06.05.txt

Cod. Estação CLEY

Id. Arquivo: 2022050604CLEY881466

N. Remessa: 0000242

Informações do Processamento

Canal: INTERNET BANKING

Serviço: 001

Etapa: ATUALIZACAO DE MOVIMENTOS

Data expurgo: 20/06/2022

Observações:

Data/Hora Transmissão: 06/05/2022 13:48

Situação: Aceito Parcialmente

Data/Hora Etapa: 06/05/2022 13:49

Valor total: R\$ 908.125,97

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

0800 726 0322

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

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

0800 762 7777

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

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Informações do cliente

Nome: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Produto: 04 - Pagamento Salários

Agência / Conta: 0502 / 130012145

CPF/CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42

Convênio: 00330502008300059040

Status das operações

Enviados 36	Aceitos 36	Rejeitados 0
-----------------------	----------------------	------------------------

Informações do Arquivo

Tipo do arquivo: Remessa

Layout: YLEC2402

N. de bytes: 000018240

Nome do arquivo: FERIAS 06.05.txt

Cod. Estação CLEY

Id. Arquivo: 2022050604CLEY855754

N. Remessa: 0000237

Informações do Processamento

Canal: INTERNET BANKING

Serviço: 001

Etapa: ATUALIZACAO DE MOVIMENTOS

Data expurgo: 20/06/2022

Observações:

Data/Hora Transmissão: 06/05/2022 13:48

Situação: Aceito

Data/Hora Etapa: 06/05/2022 13:48

Valor total: R\$ 114.135,09

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

0800 726 0322

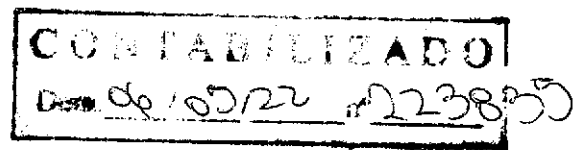
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 762 7777

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

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



Convênio
Santa Casa -
Processo 98311
Termo Aditivo 17º



Ubatuba, 10 de maio de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 06/05/2022, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

10/05/2022 14:29:20 DATA CONTABIL:10/05/2022
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSAÇÃO: 0000227 TERMINAL: 0000012

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

EM DINHEIRO: 553.900,00
EM CHEQUES: 0,00
VALOR TOTAL: 553.900,00

06.5

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

SBR 0502 012 10052022 0032 553.900,00R 2002
000227A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENÇÃO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223886

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

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

02 - Período de Apuração:	30/04/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	0561
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/05/2022
07 - Valor do Principal:	32.985,22
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	32.985,22

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.

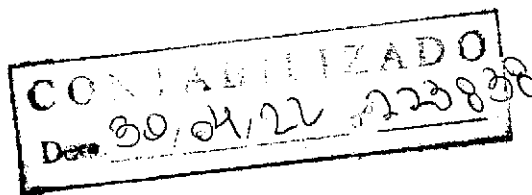
DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 10/05/2022 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
B39645D66368BB85542F6637

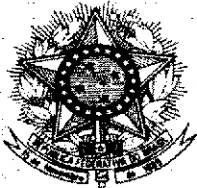
Data / Hora da Transação:
10/05/2022 - 14:34:40

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

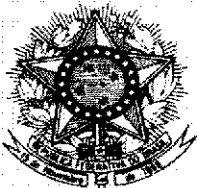
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/20
Termo Aditivo 122

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA (0012) 38343230	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	32.985,22
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	32.985,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA (0012) 38343230	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	32.985,22
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	32.985,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



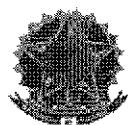
Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

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

02 - Período de Apuração:	30/04/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	0588
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/05/2022
07 - Valor do Principal:	1.399,64
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	1.399,64

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.

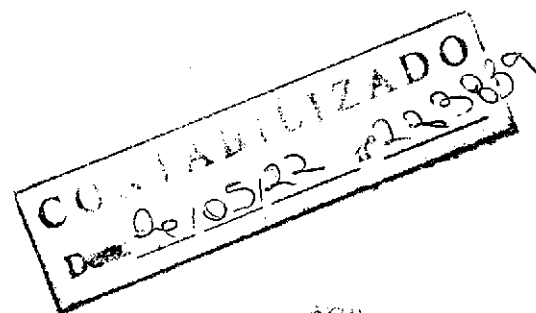
DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 10/05/2022. Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
9BD645866358A7564486747

Data / Hora da Transação:
10/05/2022 - 14:36:00

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

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



convênio
Santa Casa
Processo 98
do Adit. 17



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

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA
(0012) 38343230

Veja no verso
Instruções para preenchimento

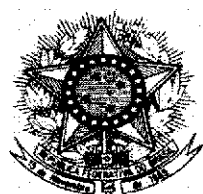
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.399,64
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.399,64
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



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

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA
(0012) 38343230

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.399,64
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.399,64
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.101,33

Valor total a pagar

R\$ 1.101,33

34191.09008.02248.146470.32003.650002.4.89810000110133

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

28.078.064/0001-24

Razão Social Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Nome Fantasia Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER IRM SENHOR PA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

1.101,33

Valor Pago

1.101,33

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

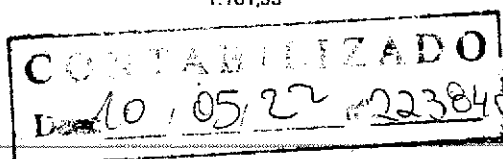
1.101,33

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:51

Autenticação

IBE1EDAF4BFC79C4569A1F5



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322


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

Convênio
Santander
Processo 9830/2019
Termo Aditivo

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-


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

Recibo do Pagador

 341-7		34191.09008 02248.146470 32003.650002 4 89810000110133					
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/05/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J				CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 06/05/2022	Número do documento 109 / 00022481-4		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 06/05/2022	Nosso número 109 / 00022481-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.101,33	(-) Valor do documento 1.101,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 04/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros acréscimos		
					(-) Valor cobrado		
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS EC:373 CNPJ:72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

Via do Banco

 341-7		34191.09008 02248.146470 32003.650002 4 89810000110133					
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/05/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J				CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 06/05/2022	Número do documento 109 / 00022481-4		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 06/05/2022	Nosso número 109 / 00022481-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.101,33	(-) Valor do documento 1.101,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 04/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros acréscimos		
					(-) Valor cobrado		
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS EC:373 CNPJ:72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 500,57

Valor total a pagar

R\$ 500,57

34191.09008.02438.896470.32003.650002.6.89810000050057

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

28.078.064/0001-24

Razão Social Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Nome Fantasia Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER IRM SENHOR PA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

500,57

Valor Pago

500,57

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

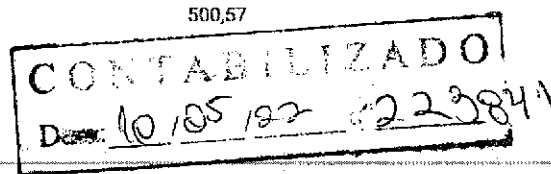
500,57

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:51

Autenticação

IBE673417B037B04497AAFD



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Adm. 172



SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J

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

Recibo do Pagador

Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 02438.896470 32003.650002 6 89810000050057							
Local de pagamento		ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento		10/05/2022	
Beneficiário		SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ:		72.308.372/0001-90	Agência/Código do Beneficiário	6473 / 20036-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760									
Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	ACEITE	Data processamento	Nosso número				
06/05/2022	109 / 00024388-9	REC	N	06/05/2022	109 / 00024388-9				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento				
	109	R\$		500,57	500,57				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, comate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos				
CONF. CONV. COLETIVA, CORRESP. A 1,5% S/ TOTAL BRUTO DA F. PAGTO. REF. AO MÊS 04/2022 - MENSALIDADE ASSOCIATIVA.					(-) Outras deduções				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(+) Mora/Multa				
					(+/-) Outros acréscimos				
					(-) Valor cobrado				
Pagador		SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS		EC:373	CNPJ:72.747.967/0001-42				
		R CONCEICAO, 135-							
		11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:			

Autenticação Mecânica

Via do Banco

Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 02438.896470 32003.650002 6 89810000050057							
Local de pagamento		ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento		10/05/2022	
Beneficiário		SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ:		72.308.372/0001-90	Agência/Código do Beneficiário	6473 / 20036-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760									
Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	ACEITE	Data processamento	Nosso número				
06/05/2022	109 / 00024388-9	REC	N	06/05/2022	109 / 00024388-9				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento				
	109	R\$		500,57	500,57				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, comate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos				
CONF. CONV. COLETIVA, CORRESP. A 1,5% S/ TOTAL BRUTO DA F. PAGTO. REF. AO MÊS 04/2022 - MENSALIDADE ASSOCIATIVA.					(-) Outras deduções				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(+) Mora/Multa				
					(+/-) Outros acréscimos				
					(-) Valor cobrado				
Pagador		SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS		EC:373	CNPJ:72.747.967/0001-42				
		R CONCEICAO, 135-							
		11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:			

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 135,44

Valor total a pagar

R\$ 135,44

42297.13500.00058.175928.00006.768428.5.89810000013544

Instituição Financeira Favorecida

422 - BCO SAFRA S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

08.468.479/0001-05

Razão Social Beneficiário Original

TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L

Nome Fantasia Beneficiário Original

TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

135,44

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:51

Autenticação

IBE7CFA88888DB24716AC0B

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

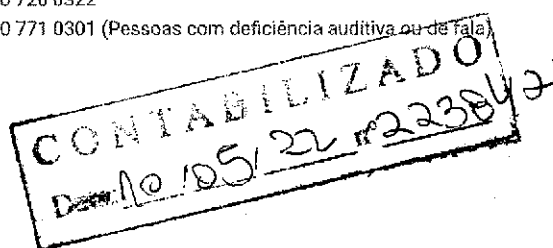
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 47



Informativo



R\$ -1,56 - Retenção de impostos da nota fiscal NFS-e 0
R\$ 6,00 - Contrato 220374-FONE EMPRESAS FIXO LOCAL - ILIMITADO (Abril/2022
R\$ 109,00 - Contrato 220369-SCM FIBRA EMPRESARIAL - 500 Mbps (Abril/2022
R\$ -30,00 - Contrato 220369-Beneficio
R\$ 12,00 - Contrato 220371-ANTIVIRUS - MMAT1 Licença (PJ) (Abril/2022
R\$ 40,00 - Contrato 220372-APP LEVEDUCA CURSOS (PJ) (Abril/2022

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.175928 00006.768428 5 89810000013544

Beneficiário Trixnet Servicos de Teleinformatica LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário 08468479000105	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000067684
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R Concelção, 601. Centro. Ubatuba/SP. CEP: 11.690-165. Fone: (12) 3834-9700					
Número do documento 755.175		Agência/Código Beneficiário 013500/005817592	Vencimento 10/05/2022	Valor do documento 135,44	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Santa Casa De Ubatuba					

Demonstrativo/Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Serviço sujeito a bloqueio após o 45 dias de vencido
Impostos incluídos na prestação de serviços: ICMS, PIS, COFINS, FUST e FUSTEL; Quando prestado o Serviço de Comunicação Multimídia(SCM)
Visite: www.trixnet.com.br
Sr. Caixa não receber após 60 dias do vencimento
-Cobrar multa de R\$ 2,71 após vencimento
-Cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia após vencimento

*Jornal 1253
2022-12-17
31 T. 1.*

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.175928 00006.768428 5 89810000013544

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário Trixnet Servicos de Teleinformatica LTDA - 08468479000105					Agência/Código Beneficiário 013500/005817592
Data do documento 02/05/2022	Nº documento 755.175	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/05/2022	Nosso Número 000067684
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 135,44
Demonstrativo/Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Sr. Caixa não receber após 60 dias do vencimento -Cobrar multa de R\$ 2,71 após vencimento -Cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia após vencimento <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 98253 </div>					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Ubatuba Rua Prof. Thomaz Galhardo, 110 - Centro Ubatuba - SP - CEP: 11690174					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Trixnet Servicos de Teleinformatica LTDA
CNPJ: 08.468.479/0001-05 - IE: 701119666118
Endereço: R Conceição, 601
Bairro: Centro - CEP: 11690-165
Cidade: Ubatuba/SP - Fone: (12) 3834-9700 / 0800 100 8585

www.trixnet.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: Serviço Comunicação Multimidia (21)
Data de Emissão: 02/05/2022

Série Única
Nº: 000.452.289

Nome
SANTA CASA DE UBATUBA

Código 7995 CPF/CNPJ 72.747.967/0001-42

Endereço
RUA CONCEIÇÃO, 135

Bairro
UMUARAMA

Cidade/UF
UBATUBA/SP

IE
ISENTO

CEP
11.690-440

Valor Total

79,00

Descrição dos Serviços

CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
------	------------	------	-----------	----------	----------

5.307	79,00	1,000	79,00	79,00	25,00
-------	-------	-------	-------	-------	-------


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 30/04/2022 nº 223057

Tot. B. Cálculo: 79,00 Tot. ICMS: 19,75 Tot. Descontos: 0,00 Tot. Outros: 0,00 Total: 79,00

Reservado ao fisco: 3A3F.FAFD.4F4E.0638.7D05.D8A4.77F8.B7D2

REF.: 04/2022
19,75

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tercio Aditivo 17-

<input checked="" type="checkbox"/>	PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA	Número da Nota 000393090
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Data e Hora de Emissão 02/05/2022 10:13:31
		Código Verificação []1evtrmveq[]

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR:

Nome/Razão Social: Trixnet Servicos de Teleinformatica LTDA
Endereço: R Concelção, 601, Centro
Município: Ubatuba **UF:** SP **CEP:** 11.690-165
CPF/CNPJ: 08.468.479/0001-05 **RG/IE:** 701119666118 **Inscrição Municipal:** 02194007

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR:

Nome/Razão Social: Santa Casa de Ubatuba
Endereço: Rua Concelção, 135, Umarama **UF:** SP **CEP:** 11.690-440
Município: Ubatuba
CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:

SERVIÇOS ADICIONAIS

Inv. 1253
 12/05/22
 Convênio
 Santa Casa - PAU
 Processo 3050/2019
 Trabalho Administrativo 19-

CONTABILIZADO
 D= 12/05/22 223262

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)

ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS

01.03 - Processamento de dados e congêneres

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS a Recolher	ISS Retido	Valor Total (R\$)
0,00	52,00	3,00	0,00	1,56	50,44

OUTRAS INFORMAÇÕES:

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98449



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

CLARO SP DDD 11

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 165,00

Valor total a pagar

R\$ 165,00

846500000019.650001622028.205152610007.002472822408

Empresa

CLARO SP DDD 11

Valor

R\$ 165,00

Codigo de Barras

84650000001-9 65000162202-8

20515261000-7 00247282240-8

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:51

Autenticação

IBE9C53631D47CE4B73A5CD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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 8830/2019
Termo Aditivo 12

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 223843



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
R CONCEICAO, 00135
CENTRO
11690-165 - UBATUBA SP

Código
261/001130534

Vencimento
15/05/2022

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

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

NET VIRTUA +

Claro clube
Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

NET VIRTUA + 165,00

Valor total
165,00

NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +	
01/04/22 A 30/04/22 OFERTA CONJUNTA DL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	165,00
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	165,00
Total NET VIRTUA +	165,00

CONTABILIZADO

Data: 30/04/2022 nº 223055

FINANCEIRO

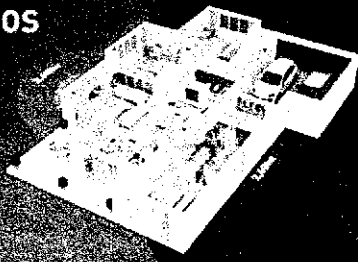
CONTAS A PAGAR Nº 98257

98257

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

**TESTE 7 DIAS GRÁTIS
E COMPROVE: WI-FI EM
TODOS OS CÔMODOS
DA SUA CASA!**

Wi-Fi Mesh



Aproveite a degustação do Wi-Fi Mesh da Claro por 7 dias sem nenhum custo adicional. Entre em contato com o executivo que atende o seu condomínio e aproveite para ampliar a cobertura do Wi-Fi da sua casa com a tecnologia Mesh em até 3 pontos.

Confira aqui os dados do executivo:



*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 ligada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,433% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
261213703593510,
261213690895977,
261213661347321,
261213658246882,
261213657745538

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,433% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATIQA, MULTIPAGOS

Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Identificação para Débito NET SERVICOS 2610011305347	Mês Referência Abril/2022	Vencimento 15/05/2022	Valor 165,00
---	---	------------------------------	--------------------------	-----------------

8465000001-9 65000162202-8 20515261000-7 00247282240-8



Pague com Pix





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSES

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 210,72

Valor total a pagar

R\$ 210,72

03399.76151.76000.000026.91286.401012.6.89890000021072

Nosso Número

0000002912864

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

18/05/2022

Valor Nominal (R\$)

210,72

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

210,72

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

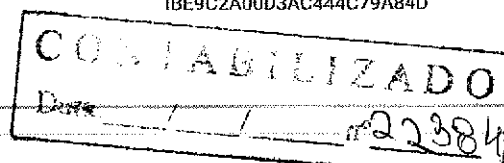
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:52

Autenticação

IBE9C2A00D3AC444C79A84D



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 9759-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 0291286-4	
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 28/05/2022. 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 0291286-4	
Recabimento 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 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 9759-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 0291286-4	
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 28/05/2022. 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 0291286-4	
					Autenticação mecânica	

**033-7****03399.76151 76000.000026 91286.401012 6 89890000021072**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 9759-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 0291286-4	
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 28/05/2022. 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 0291286-4	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





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

Código de Verificação
1191049RLY



Nº da Nota: 9759
Série 2
Nº RPS: 310912
Data de Emissão: 18/04/2022
Competência: 04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Baairro: **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** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CONCEICAO 135** CEP: **11680000**
 Complemento: Baairro: **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: 18/05/2022 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/12/2021 a 15/12/2022
 PARC. 05/12 ABR/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\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00		221,00	2,00	4,42	210,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Código de Verificação

1191049RLY

Número da Nota:

9759

Local

Data

Assinatura

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97910

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 18/04/2022 nº 722069



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 400,00

Valor total a pagar

R\$ 400,00

03399.43961.32480.000002.01650.401019.2.89810000040000

Nosso Número

8000000016504

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

04.498.412/0001-54

Razão Social Beneficiário Original

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM

Nome Fantasia Beneficiário Original

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL
COMERCIO DE

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PAS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal (R\$)

400,00

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

400,00

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

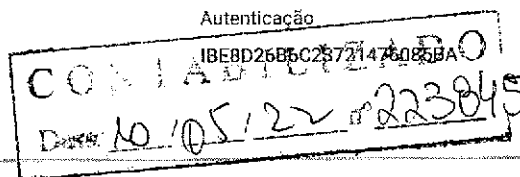
Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:52

Autenticação



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0810/2010
Termo Aditivo 17-



033-7

Recibo do Sacado

Cedente Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 10/05/2022
Sacado SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSO	Número do Documento NF.064239	Nosso Número 8000000016504	Valor do Documento R\$ 400,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32480.000002 01650.401019 2 89810000040000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/05/2022
Cedente Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident. Cedente 4425-3 / 4396324
Data do Documento 24/03/2022	Número do Documento NF.064239	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2022	Nosso Número 8000000016504
Carteira 001 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 400,00
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$ 0,13					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 13/05/2022					(+) Mora
após vct protesto automatico					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:

SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UB - CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
RUA CONCEICAO, 135
11680000 UBATUBA / SP

CENTRO


Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases Rua Elias Jr no Andraus Neto, 351 - Distr. Indl. Una - CEP:12072-370 - Taubate - SP TEL: (12)3632-4625 oxigenio.portogas-nfe@bol.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000064239 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3522 0304 4984 1200 0154 5500 1000 0642 3917 8551 0779		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220388960353 24/03/2022 17:09:18	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 04.498.412/0001-54			

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 24/03/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE / FAX (12)99137-7705		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2022	400,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,80	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351		MUNICÍPIO TAUBATE.		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2612001060	NITROGENIO 10M3 NUMERO DE RISCO: 20 Tributos: R\$ 88,80	28043000	0102	5102	CIL	2,000	200,000000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
Data: 24/03/2022 nº 220683

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 97537

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 16,80 de Tributos Federais, R\$ 72,00 de Tributos Estaduais, Total de R\$88,80 (1) CLIENTE:04523 - NOME FANTASIA:SANTA CASA DE UBATUBA - VENDEDOR:PORTOGAS (2) N/ Pedido(s): 128992. (3) CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 47 DDL (4) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS - Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 15,40 correspondente a aliquota de 3,85%, nos termos do a - rtigo 23 da LC123.	



P30 venc. 10
(4523)

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452
Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 24/03/22

Cliente: Santa Casa Ubatuba
 End. Comercial: _____
 Cidade: _____
 Bairro: _____ Tel.: _____
 CNPJ: _____ Insc.: _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
			OXIGÊNIO		
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
20	m ³	02	NITROGÊNIO	20,00	400,00
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		

NF 064239
boleto

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

TOTAL 400,00

Assinatura do(s) Comprador(es) _____



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 200,00

Valor total a pagar

R\$ 200,00

03399.43961.32480.000002.01802.701019.6.89810000020000

Nosso Número

8000000018027

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

04.498.412/0001-54

Razão Social Beneficiário Original

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM

Nome Fantasia Beneficiário Original

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL
COMERCIO DE

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PAS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal (R\$)

200,00

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

200,00

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

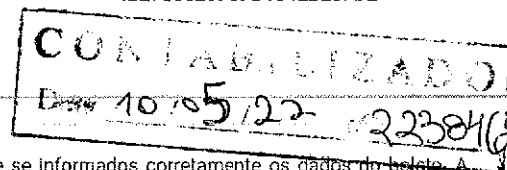
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

10/05/2022 14:44:52

Autenticação

IBE7865267CFD164EB287DE



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa - SMU
Processo 98001/2019
Tanco Aditivo 17-

Cedente Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 10/05/2022	
Sacado SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSO	Número do Documento NF.064429	Nosso Número 8000000018027	Valor do Documento R\$ 200,00	

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32480.000002 01802.701019 6 89810000020000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/05/2022	
Cedente Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident.Cedente 4425-3 / 4396324	
Data do Documento 06/04/2022	Número do Documento NF.064429	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2022	Nosso Número 800000001802 7	
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO		Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 200,00	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto	
Cobrar Mora diária de R\$ 0,07					(-) Abatimento	
Cobrar 2% de multa a partir de 13/05/2022					(+) Mora	
após vct protesto automatico					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado:

SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UB - CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
RUA CONCEICAO, 135
11680000 UEATUBA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

Convênio
Santa Casa-SP
Processo 9830
Termo Aditivo 17

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto, 351 - Distr.Indl.
 Una - CEP:12072-370 - Taubate - SP
 TEL: (12)3632-4625
 oxigenio.portogas-nfe@bol.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000064429 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0644 2912 5752 4565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220446144644 06/04/2022 10:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

(12)99137-7705

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2022	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,40	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	3 - PROP/REMT				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351	TAUBATE.	SP	688225124110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2612000096	NITROGENIO, COMPRIM 2.2.NA ONU 1066 NUMERO DE RISCO: 20 Tributos:R\$ 44,40	28043000	0102	5102	M3	10,000	20,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98928

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

CONTABILIZADO
 Data: 06/04/2022 nº 224322

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 8,40 de Tributos Federais, R\$ 36,00 de Tributos Estaduais, Total de R\$44,40 (1) CLIENTE:04523 - NOME FANTASIA:SANTA CASA DE UBATUBA - VENDEDOR:PORTOGAS (2) N/ Pedido(s): 129183. (3) CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 34 DDL. (4) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS - Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$7,70 correspondente a aliquota de 3,85%, nos termos do a - rtigo 23 da LC123.	

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE CNPJ: 04.498.412/0001-54 R ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - - UNA - TAUBATE - SP - CEP: 12072-370					Agência / Código Beneficiário 4425 / 4396324
Data do documento 06/04/2022	No. do documento NF.064429	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 07/04/2022	Nosso Número 8000000018027
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 200,00
Pagador: SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UB 072747967000142 RUA CONCEICAO,135 CENTRO 11680-000 - UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,07 COBRAR MULTA DE 4,00 APOS 12/05/2022 APOS VCT PROTESTO AUTOMÁTICO					



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

- 2ª via impressa via Internet Banking em 07/04/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7					03399.43961 32480.000002 01802.701019 6 89810000020000	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/05/2022	
Beneficiário OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE CNPJ: 04.498.412/0001-54 R ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - - UNA - TAUBATE - SP - CEP: 12072-370					Agência / Código Beneficiário 4425 / 4396324	
Data do documento 06/04/2022	No. do documento NF.064429	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 07/04/2022	Nosso Número 8000000018027	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 200,00	
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,07 COBRAR MULTA DE 4,00 APOS 12/05/2022					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 07/04/2022

Pagador: **SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UB 072747967000142
RUA CONCEICAO,135 CENTRO 11680-000 - UBATUBA - SP**

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000064429 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/04/2022 - DEST./REM.: SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases Rua Elias Joao Andraus Neto, 351 - Distr.Indl. Una - CEP:12072-370 - Taubate - SP TEL: (12)3632-4625 oxigenio.portogas-nfe@bol.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000064429 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0644 2912 5752 4565 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220446144644 06/04/2022 10:52:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.498.412/0001-54

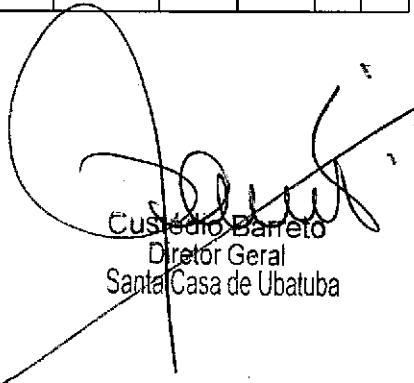
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA M. IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	06/04/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX (12)99137-7705	UF SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2022	200,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,40	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL		3 - PROP/REMT				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351		MUNICÍPIO TAUBATE.	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CSOSM	CPDP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2612000096	NITROGENIO, COMPRIM 2.2.NA ONU 1086 NUMERO DE RISCO: 20 Tributos:R\$ 44,40	28043000	0102	5102	M3	10,000	20,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 8,40 de Tributos Federais, R\$ 36,00 de Tributos Estaduais, Total de R\$44,40 {(1) CLIENTE:04523 - NOME FANTASIA:SANTA CASA DE UBATUBA - VENDEDOR:PORTOGAS {(2) N/ Pedido(s): 129183. {(3) CONDICAO DE PAGAMENTO: 34 DDL. {(4) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS - Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$7,70 correspondente a aliquota de 3,85%, nos termos do a - rtigo 23 da LC123.	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.836,00

Informação para o recebedor

Atas de acordo: ROSELI, LILIAN, JESSICA, DINIR, VERA LUCIA E JOSEANE.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados da recebedor

Para
LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVESChave
***165.718-**CPF
***.165.718-**Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088B20220510174704196804530

Data e hora da transação

10/05/2022 - 14:48:24

Código de autenticação

IBED648870F87DA3F4B96A0

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

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

Central de Atendimento Santander

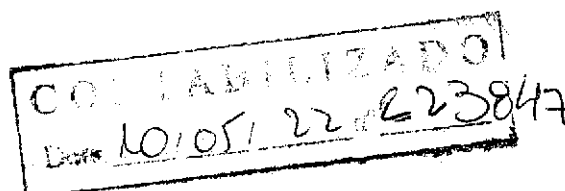
Empresarial

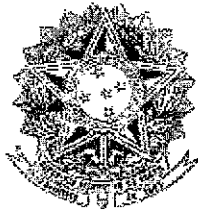
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATOrd 0010234-38.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: ROSELI FERNANDES DE ALMEIDA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 28 de junho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010234-38.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:31, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora ROSELI FERNANDES DE ALMEIDA, pessoalmente, acompanhada de sua advogada, Dra. LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, desacompanhado(a) de advogado(a).

Ausente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM e ausente seu(a) advogado(a).

Presente o MUNICÍPIO DE UBATUBA, por seu procurador Dr. SILVIO EDUARDO GONCALVES LEITE, OAB 97992/SP.

Neste ato a terceira reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante, inclusive com a exclusão de segunda reclamada. **Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM e o MUNICÍPIO DE UBATUBA e do polo passivo.**

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$17.000,00, em dezessete parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 06/8 4548-2
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/09/2021. 09/19 "
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/06/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2022.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 15ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2022.

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP nº 000000032
Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA-SP

Processo nº 0010738-78.2020.5.15.0139

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA e
LILIAN RAMOS DOS SANTOS, devidamente qualificadas nos autos do processo em
epígrafe, por suas procuradoras que esta subscrevem, vem a presença de Vossa Excelência,
informar que as partes se compuseram em acordo, conforme segue abaixo discriminado.

As partes se compuseram amigavelmente para pôr termo a presente Reclamação
Trabalhista.

Assim, em caráter transacional, para dar fim à relação jurídica havida entre as
partes, a reclamada pagará a importância líquida e certa de R\$ 33.800,00 (trinta e três mil
e oitocentos reais), em 26 parcelas, no valor de R\$ 1.300,00 (mil e trezentos) cada, todas
com vencimento para o dia 10, iniciando-se em 10/09/2021, mediante depósito na conta
corrente da patrona da Reclamante (Banco Santander, Agência nº 0502, Conta Corrente
nº 01.016822-5, Lidiane Ap. de Souza Alves, CPF nº 30916571831), PIX 30916571831.

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo
devidor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

Acordam e declaram as partes que a transação é composta por:

09/9 4548-2

Multa do art. 477.....	R\$ 1.329,70
Multa do art. 467.....	R\$ 2.695,41
Aviso Prévio Indenizado.....	R\$ 2.792,38
Diferença Salarial	R\$ 10.148,92
FGTS	R\$ 6.097,50
Multa do FGTS.....	R\$ 8.727,47
Honorários de sucumbência	R\$ 2.008,62
Total.....	R\$ 33.800,00

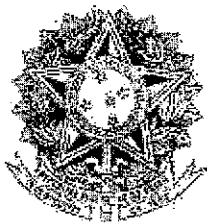
Assim, havendo a quitação integral do acordo, a requerente outorga a reclamada,
a mais ampla, plena, geral, rasa, total e irretroatável e irrevogável quitação, quanto a
direitos e valores, englobando principal, honorários, acessórios e acréscimos legais, com
relação ao objeto dessa demanda, para nada mais reclamar, a que título for, seja em juízo
ou fora dele, sob qualquer fundamento e alegação.

Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP

Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245

Email: juridico@santacasaubatuba.org.br

Assinado



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010708-09.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: JESSICA GIRAUD PRADO
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 2 de dezembro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010708-09.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:59, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora **JESSICA GIRAUD PRADO**, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES**, OAB 442417/SP.

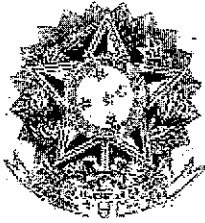
Presente a parte ré **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) **Bárbara de Fátima Alves de Abreu**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS**, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) **ITALO VICTOR DE AVIZ LISBOA**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **JOSE EDUARDO PINHEIRO DONEGA**, OAB 303198/SP.

CONCILIAÇÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$6.288,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/01/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/02/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/03/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$786,00, até 11/04/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/05/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/06/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$786,00, até 11/07/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/08/2022.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010707-24.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: DINIR CHINAGLIA VIANA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 2 de dezembro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010707-24.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:45, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora DINIR CHINAGLIA VIANA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

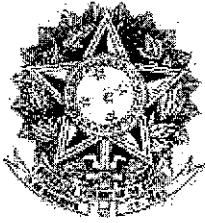
Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ITALO VICTOR DE AVIZ LISBOA, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). JOSE EDUARDO PINHEIRO DONEGA, OAB 303198/SP.

CONCILIAÇÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$5.250,00, em sete parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/01/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/02/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/03/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$750,00, até 11/04/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/05/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/06/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$750,00, até 11/07/2022.

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada INSTITUTO DE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010770-49.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: VERA LUCIA MARTINS DE CASTRO
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 27 de janeiro de 2022, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010770-49.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 14:05, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

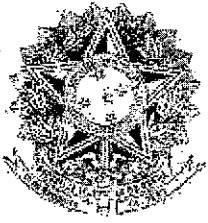
Presente a parte autora **VERA LUCIA MARTINS DE CASTRO**, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES**, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) **Bárbara de Fátima Alves de Abreu**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS**, OAB 296589/SP.

Ausente a parte ré **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM** e ausente seu(a) advogado(a).

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$21.000,00, em vinte e uma parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/06/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/12/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2023.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2023.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2023.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/04/2023.
- 15ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2023.
- 16ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/06/2023.
- 17ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/07/2023.
- 18ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2023.
- 19ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/09/2023.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010829-37.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: JOSEANE RIBEIRO DOS SANTOS
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de fevereiro de 2022, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010829-37.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:56, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora **JOSEANE RIBEIRO DOS SANTOS**, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES**, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS**, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) **ITALO VICTOR DE AVIZ LISBOA**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **REINALDO DONEGA DE ALMEIDA**, OAB 416148/SP.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial, a quantia líquida de R\$15.000,00, em quinze parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/05/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 13/06/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/08/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/11/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/12/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/01/2023.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 13/02/2023.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.000,00

Informação para o recebedor
ATA MARCIA FATOBENEForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
MARCAL PETRECHE E BOLOGNINI ADVOGADOS ASSOCIADOSChave
12.*****/****-48CNPJ
12.*****/****-48Instituição
COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510175704197008265

Data e hora da transação
10/05/2022 - 14:58:17Código de autenticação
IBE06CEE2793810BE4F46B4

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.

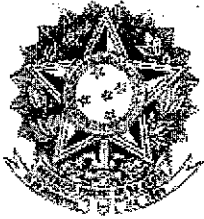
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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
Proc. 9830/2019
Tf. 170

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 170



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010574-79.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: MARCIA FATOBENE
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de outubro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010574-79.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:09, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora MARCIA FATOBENE, pessoalmente, acompanhada de sua advogada, Dra. PATRICIA NEGRAO CAVALINI GREGORIO, OAB 436534/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente o MUNICIPIO DE UBATUBA, por seu procurador Dr SILVIO EDUARDO GONCALVES LEITE, OAB nº 97992/SP.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$9.913,15, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/10/2021.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/11/2021.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/12/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/01/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/02/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/03/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/04/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/05/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$913,15, até 20/07/2022.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do patrono da reclamante, cujos dados são: Sicredi Ag. 0710 c/c 13818-8, Marçal Petreche & Bolognini Advogados Associados CNPJ 12410057/0001-48, PIX 12410057/0001-48..

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ROBERTO KAZUSHI TAMURA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0208 / 10268234	10/05/2022	2.500,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ACORDO	

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
6BD642966358D75249F6888

Data / Hora da Transação:
10/05/2022 - 15:01:47

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

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

COMPROVANTE
Data: 10/05/22 #223853

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Taxa Aditivo 17%

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA-SP

Processo nº 0010537-86.2020.5.15.0139

SANTA CASA DA MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, na RECLAMAÇÃO TRABALHISTA proposta por ROBERTO KAZUSHI TAMURA, por sua advogada que esta subscreve, email claudiam Maia.adv@gmail.com, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atenção à determinação constante do ID 1498153, informar e requerer o quanto segue.


Com o intuito de regularizar as demandas judiciais trabalhistas, bem como, a vida financeira desta entidade, concordamos com a proposta apresentada no ID 1498153, qual seja, pagamento da quantia de R\$ 82.500,00 (oitenta e dois mil e quinhentos reais) ao Reclamante, a ser paga em 33 parcelas de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), iniciando-se em 10/08/2021, requerendo seja desde já homologado o presente acordo.

Termos em que,
Pede deferimento.

Santander 033

Ag 0208

Ubatuba, 14 de julho de 2021. CIC


JOAQUIM GOMES VIDAL
Provedor

CPF.

Claudia C. Maia Santos
OAB/SP nº 296.589

1º parcel 11/8 1248-2
1º " 09/9 4548-2



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DANIEL FLORENTINO DE ARAUJO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10279301	10/05/2022	1.000,00

Mais Informações

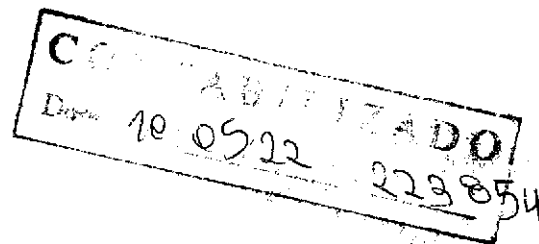
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ACORDO	

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

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
A37642C663B8835447A6968	10/05/2022 - 15:03:48

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 5830/2019
Termo Aditivo 17-

Nome: DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO	Admissão: 17/12/2018
CPF/MF sob o nº.	Demissão: 11/01/2022
PIS nº	Último salário: R\$ 1.705,83

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº 037.351.858-78, com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO, brasileiro, porteiro, inscrito no CPF sob o nº 161.636.858-65, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Daniel Florentino de Araújo, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 8.894,83 (Oito mil e oitocentos e noventa e quatro mil e oitenta e três centavos), em 8 (oito) parcelas, sendo a primeira no valor de R\$ 1.894,83 e as demais no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/02/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, no Banco Santander, Agência: 0502, Conta Corrente: 01027930-1.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (11/30).....	R\$ 448,13
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 88,88
Férias Vencidas.....	R\$ 1.464,57
Férias Proporcionais.....	R\$ 140,76



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.500,00

Informação para o recebedor

ATA DE ACÓRDOS: WANIA MARIA, ANA PAULA, MARIANA OLAIO, VIRLANIA E JURACI.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
CARVALHO PLCIDO SOCIEDADEAgência
2748Conta corrente
2003228CNPJ
27.*****-49Instituição
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

E9040068820220510180504197182599

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:06:20

Código de autenticação

IBE063A57EAE1ACD74E8186

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 AditivoCONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 023855

Flávio Henrique de Carvalho Plácido
Advocacia e Consultoria Trabalhista

- R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais) em 32 (trinta e duas) parcelas de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada, com vencimento para todo dia 10 (dez) de cada mês, iniciando-se em 10/09/2021.

Caso o dia do vencimento recaia aos sábados, domingos e feriados, o vencimento passará para o dia útil subsequente.

Wania Maria

O valor das parcelas deverão ser depositados na conta do escritório do patrono da Exequente, qual seja: Banco do Brasil, Agência: 2748-0, Conta: 200322-8 - CNPJ: 27.396.331/0001-49, Carvalho Plácido Sociedade Individual de Advocacia.

Fica estipulada multa de 90% (noventa por cento) sobre o saldo remanescente do valor do acordo, no caso de atraso, inadimplência, razão pela qual deverá a Exequente somente informar o juízo do inadimplemento em 05 (cinco) dias da data do vencimento, sendo nesse interregno interpretado como respectivo pagamento.

Eventuais custas processuais bem como os demais itens da condenação serão suportados pela Executada Santa Casa de Misericórdia da Irmandade do Senhor dos Passos de Ubatuba, conforme consta em sentença, já transitada em julgado.

Em recebendo o total avençado, a Exequente dará plena, total e irrevogável quitação quanto ao objeto do processo, bem como, ao extinto contrato de trabalho, independente de sua natureza jurídica, para nada mais reclamar, judicial e extrajudicialmente.

Por fim, requerem as partes sejam liberados e devolvidos aos titulares das contas todos os valores bloqueados nas contas de todos os Executados, com exceção da 1ª Executada (Santa Casa de Misericórdia da Irmandade do Senhor dos Passos de Ubatuba), condição esta para a realização da avença.

Rua Maranhão, 181 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.680-000
tel.(12) 3832-7373 e cel.: (12) 9714-2807 - e-mail flaviohc@bighost.com.br

VARA DO TRABALHO DE UBATUBA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010618-69.2019.5.15.0139

Em 04 de maio de 2021, nos termos dos normativos vigentes do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, que prorrogam as medidas de enfrentamento à pandemia do novo coronavírus (COVID-19), na sala de sessões da VARA DO TRABALHO DE UBATUBA/SP, sob a direção do Exmo. Juiz LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se virtualmente, com a utilização da ferramenta Zoom, audiência relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010618-69.2019.5.15.0139 ajuizada por ANA PAULA DOS SANTOS em face de SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA.

Às 15h36min, aberta a audiência, de ordem do Exmo. Juiz do Trabalho, constam presentes à sala virtual:

Presente o reclamante, acompanhado do advogado, Dr. FLAVIO HENRIQUE DE CARVALHO PLACIDO, OAB nº 122862/SP.

Presente o preposto do reclamado SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, Stra. BÁRBARA DE FÁTIMA ALVES DE ABREU, CPF MAIA SANTOS, OAB nº 296589/SP, acompanhada da advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE

Presente o preposto do reclamado INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, Sr. ITALO VITOR DE AVIZ LISBOA, acompanhado do advogado, Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB nº 416148/SP.

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda a reclamante. Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM do polo passivo.

CONCILIADOS

TED

Carvalho Placido

27.396.331/0001-4

OK O reclamado pagará ao reclamante a importância líquida e total de R\$ 30.000,00, sendo R\$ 1.500,00, referente à primeira parcela do acordo, até o dia 10/06/2021, e o restante conforme discriminado a seguir:

OK 2ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 12/07/2021. 06/17 4548 2 10/06 1ª parcela 1248

OK 3ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/08/2021. 06/18 //

4ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/09/2021. 09/19 //

5ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/10/2021.

6ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/11/2021.

7ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/12/2021.

8ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/01/2022.

9ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/02/2022.

10ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/03/2022.

11ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/04/2022.

12ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/05/2022.

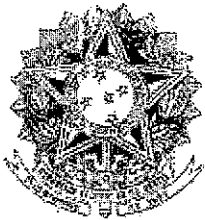
13ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/06/2022.

14ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/07/2022.

15ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/08/2022.

16ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 12/09/2022.

Geisiane Angelos
Diretora
Santa Casa de Misericórdia



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010150-37.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: MARIANA OLAIO PEREIRA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 24 de junho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010150-37.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:05, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora MARIANA OLAIO PEREIRA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FLAVIO HENRIQUE DE CARVALHO PLACIDO, OAB 122862/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhado(a) de seu(a) advogada, Dr(a). CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representado pelo preposto Sr. Gustavo Henrique de Moura Martins, acompanhado de seu advogado(a), Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB 416148/SP, que juntará em 5 dias carta de oposição, sob as consequências do artigo 76 II, do CPC. .

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, **providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, do polo passivo.**

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$12.000,00, em doze parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 06/18 4548-2
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/09/2021. 09/19 "
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/03/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/04/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/06/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/07/2022.

Geisiane Angelos
Diretora Hospitalar
Santa Casa de Ubatuba

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor, cujos dados são: Carvalho Placido Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ: 27.396.331/0001-49, c/c sob nº

Flávio Henrique de Carvalho Plácido
Advocacia e Consultoria Trabalhista

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA VARA DO TRABALHO DE UBATUBA/SP

Proc. n.º 001005-78.2021.5.15.0139

VIRLANIA DIONIZIO DE OLIVEIRA e **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, ambos devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe, neste ato representados por seus advogados, *in fine*, vêm, à presença de Vossa Excelência, informar que se compuseram em acordo, conforme segue discriminado.

Assim, em caráter transacional, para dar fim à relação jurídica havida entre as partes, a Executada pagará a importância total líquida de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), sendo R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) correspondentes aos valores devidos à Reclamante e R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) referentes aos honorários de sucumbência.

Referido valor será pago de forma parcelada, em **10 parcelas de R\$ 1.500,00** (hum mil e quinhentos reais) cada, com **vencimento para todo dia 10 (dez) de cada mês, iniciando em 10/04/2022.**

Caso o vencimento recaia em sábado, domingo ou feriado, o vencimento passará para o próximo dia útil subsequente

Referido valor deverá ser depositado na conta do escritório do patrono da Reclamante, qual seja: **Banco do Brasil, Agência: 2748-0, Conta: 200322-8 – CNPJ: 27.396.331/0001-49, Carvalho Plácido Sociedade Individual de Advocacia.**

Rua Maranhão, 181 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.690-402
tel.(12) 3832-7373 – whatsapp (12) 99223-5505 -
e-mail: advflavioplacido@hotmail.com

Flávio Henrique de Carvalho Plácido
Advocacia e Consultoria Trabalhista

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA VARA DO TRABALHO DE UBATUBA/SP

Proc. n.º 0010626-80.2018.5.15.0139

JURACY MARIA DA CRUZ DO NASCIMENTO e **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, ambos devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe, neste ato representados por seus advogados, *in fine*, vêm, à presença de Vossa Excelência, informar que se compuseram em acordo, conforme segue discriminado.

Assim, em caráter transacional, para dar fim à relação jurídica havida entre as partes, a Reclamada pagará a importância total líquida de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais), sendo R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) correspondentes aos valores devidos à Reclamante e R\$ 10.000,00 (dez mil reais) referentes aos honorários de sucumbência.

Referido valor será pago da seguinte forma:

- 23 parcelas de R\$ 1.500,00, com vencimento para todo dia 20 de cada mês, iniciando em 20/04/2022;
- 13 parcelas de R\$ 2.500,00, com vencimento para todo dia 20 de cada mês, iniciando em 20/03/2024;
- 01 parcela de R\$ 3.000,00, com vencimento para o dia 20/04/2024;

Caso o vencimento recaia em sábado, domingo ou feriado, o vencimento passará para o próximo dia útil subsequente

Rua Maranhão, 181 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.690-402
tel.(12) 3832-7373 – whatsapp (12) 99223-5505 -
e-mail: advflavioplacido@hotmail.com



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
DELMA DENAIR BRAGA DE ALMEIDAAgência
2748Conta corrente
308269CNPJ
00.*****/*-25Instituição
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

E9040088820220510180804197240820

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:08:45

Código de autenticação

IBE061EFA55929C1E466F9A

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-pagotas-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

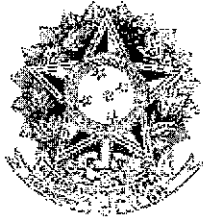
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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
p. 9830/2019
ativo 17-CONTABILIZADO
10/05/22 15:08:45



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010327-98.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: DELMA DENAIR BRAGA DE ALMEIDA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 23 de agosto de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010327-98.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:46, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora DELMA DENAIR BRAGA DE ALMEIDA, pessoalmente, acompanhada de seu advogado, Dr. FANIO DE SOUZA SANTOS, OAB 337593/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representada pelo preposto Sr. Gustavo Henrique de Moura Martins, acompanhado de seu advogado, Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB 416148/SP.

Ausente a parte ré MUNICIPIO DE UBATUBA e ausente seu(a) advogado(a).

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, **providencie a Secretaria as anotações**, excluindo-se a INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM do polo passivo.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial, a quantia líquida de R\$14.200,00, em quatorze parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 10/09/2021.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/06/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2022.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2022.

09/19 4548 Fânio de Souza
343.489.818-25
001 2748-0
30.826-9



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.590,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor:

Para
MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDIAgência
0798Conta corrente
210658CNPJ
00.*****/****-97Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510181104197295268

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:11:49

Código de autenticação

1BE06A71A0E0D160B4DE086

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
Tempo Aditivo 172

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 1223857

Nome: MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI	Admissão: 05/04/2018
CPF/MF sob o nº. 221.145.148-97	Demissão: 22/01/2022
PIS nº 126.23703.81-9	Último salário: R\$ 3.820,00

SANTA CASA DE MISERCÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº 037.351.858-78, com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI, brasileiro, farmacêutico, inscrito no CPF sob o nº 221.145.148-97, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Marcelo de Souza Franco Bernoldi, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 25.900,01 (vinte e cinco mil e novecentos reais e um centavo), em 10 (dez) parcelas no valor de R\$ 2.590,00 (dois mil e quinhentos e noventa reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/02/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, na Caixa Econômica Federal, Agência: 0798, Operação 001, Conta Corrente: 21065-8.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (22/30).....	R\$ 2.640,00
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 177,76
Adicional Noturno 161h.....	R\$ 153,70
Reflexo DSR.....	R\$ 34,16
13º Salário Proporcional.....	R\$ 320,20



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.021,71

Forma de pagamento

Ag 0502 - cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
ROSILENE FIGUEIREDO DOS SANTOSChave
(12) * ****-204CPF
***.374.628-**Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510181304197349138

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:14:26

Código de autenticação

IBE06AEA464E9A9F4427880

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-cobras-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)

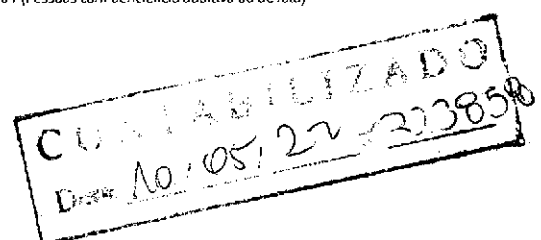
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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 0830/2019
Termo Aditivo



Nome: ROSILENE FIGUEIREDO DOS SANTOS	Admissão: 08/11/2021
CPF/MF sob o nº. 299.374.628-60	Demissão: 19/02/2022
PIS nº 128.1143624-5	Último salário: R\$ 2.646,80

Pix: 12.99628-9204

SANTA CASA DE MISERCÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº e CPF nº 78, com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e ROSILENE FIGUEIREDO DOS SANTOS, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 299.374.628-60, diante do pedido de desligamento consensual realizado pela funcionária Rosilene Figueiredo dos Santos, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 3.065,12 (Três mil e sessenta e cinco reais e doze centavos), em 3 (três) parcelas, no valor de R\$ 1.021,71, todo dia 20, a começar em 20/04/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, no Banco Santander, Agência: 0502, Conta Corrente: 01025851-5.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (21/30).....	R\$ 1.158,03
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 169,68
Férias Proporcionais.....	R\$ 777,67
13º Salário Proporcional.....	R\$ 578,51
Terço Const. Férias.....	R\$ 259,22
Reflexos do DSR.....	R\$ 40,17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ELIANE KARINE	0033 - BCO	0502 / 10346614	10/05/2022	2.000,00
MEQUELINO PASLAR	SANTANDER BRASIL S A			

Mais Informações

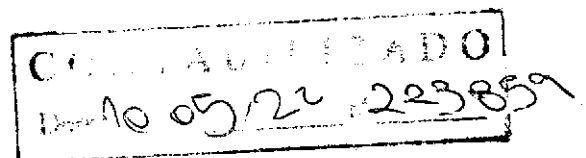
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ACORDO	

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

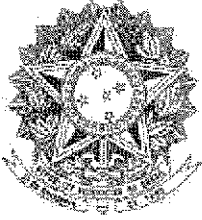
Autenticação Bancária: 46E643466348D9594786638
Data / Hora da Transação: 10/05/2022 - 15:18:23

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010449-14.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: VALDIRENE PEREIRA DA CRUZ
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 18 de fevereiro de 2022, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010449-14.2021.5.15.0139, supramencionada.

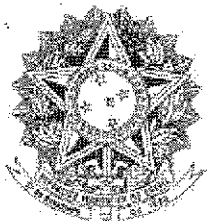
Às 16:55, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora VALDIRENE PEREIRA DA CRUZ, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dra). ELIANE KARINE MEQUELINO, OAB 400119/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial, a quantia líquida de R\$26.000,00, em vinte e seis parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/05/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/07/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/08/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/09/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/10/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/11/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/12/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/01/2023.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/02/2023.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/03/2023.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/04/2023.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/05/2023.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2023.
- 15ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/07/2023.
- 16ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/08/2023.
- 17ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/09/2023.
- 18ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/10/2023.
- 19ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/11/2023.
- 20ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/12/2023.
- 21ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/01/2024.
- 22ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/02/2024.
- 23ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/03/2024.
- 24ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/04/2024.
- 25ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/05/2024.
- 26ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2024.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010448-29.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: LIGIA MARIA DAMASCENO
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 18 de fevereiro de 2022, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010448-29.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 16:27, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora LIGIA MARIA DAMASCENO, pessoalmente, acompanhada de sua advogada, Dra. ELIANE KARINE MEQUELINO, OAB 400119/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

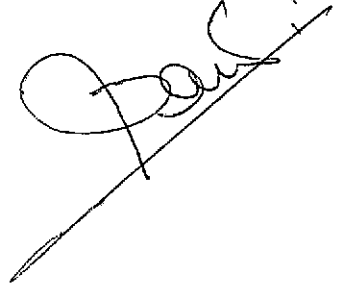
CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$24.000,00, em vinte e quatro parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/05/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/07/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/08/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/09/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/10/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/11/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/12/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/01/2023.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/02/2023.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/03/2023.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/04/2023.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/05/2023.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2023.

"Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e decisões e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações sobre movimentação. O aplicativo está disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo como intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais. "

Nossa equipe encontra-se à disposição, para outras informações que se concretizarem, pelo endereço eletrônico saj.vt.ubatuba@trt15.jus.br e no **Balcão Virtual**, cujo endereço é <https://meet.google.com/ebj-qcib-xpo>.

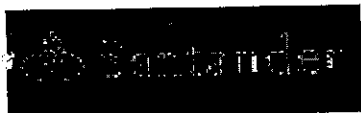
LUIS FERNANDO LUPATO
Juiz(a) do Trabalho



Ata redigida por *CLARICE MARGARIDA PAULINO*, Secretário(a) de Audiência.

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98942

CONTABILIZADO
Data: 18/02/2022 nº 224389



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
10/05/2022	0502	29.000,00	004927

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130012145

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

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE UBATUBA	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO

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

Assinatura do cliente

(Handwritten Signature)
 Kaline de C. P. Barreto
 Gerente Van Gogh
 117939

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17^o

CONTABILIZADO
 Data: 10/05/22 nº 223857



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 1.155,80

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
 10/05/2022

Dados do recebedor

Para
 ANDREA DE JESUS CARVALHO

Chave
 ***.504.638-**

CPF
 ***.504.638-**

Instituição
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
 E9040088820220510181904197453282

Data e hora da transação
 10/05/2022 - 15:19:41

Código de autenticação
 IBE063F0409452A654C87BF

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)

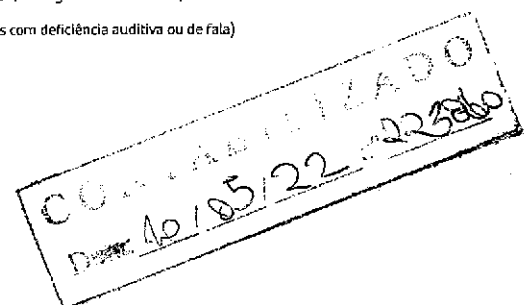
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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 17-



Nome: ANDREA DE JESUS CARVALHO	Admissão: 21/12/2019
CPF/MF sob o nº. 377.504.638-01	Demissão: 11/03/2022
PIS nº 200.67007.26-5	Último salário: R\$ 1.464,57

SANTA CASA DE MISERCÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº e CPF nº 78, com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e ANDREA DE JESUS CARVALHO, brasileira, inscrita no CPF sob o nº diante do pedido de desligamento consensual realizado pela funcionária Andrea de Jesus Carvalho, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 5.779,04 (Cinco mil e setecentos e setenta e nove reais e quatro centavos), em 5 (cinco) parcelas, no valor de R\$ 1.155,80 (Hum mil e cento e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos) cada uma, todo dia 20, a começar em 20/04/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, no Banco Santander, Agência: 0502, Conta Corrente: 71018463-5.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (11/30).....	R\$ 448,13
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 88,88
Férias Vencidas.....	R\$ 1.464,57
Férias Proporcionais.....	R\$ 366,14
Aviso Prévio.....	R\$ 292,91
13º Salário Prop.....	R\$ 244,10



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ALESSANDRO SANTOS DE SOUZA	0237 - BCO BRADESCO S A	1613 / 10026326	10/05/2022	3.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
CPF: 314.213.528-69	Tipo de Conta Conta poupança	ISPB 60746948
Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico ACORDO	

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

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
73C644B6634883534296878	10/05/2022 - 15:22:40

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 10/05/22 2238

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

Nome: ALESSANDRO SANTOS DE SOUZA	Admissão: 21/09/2017
CPF/MF sob o nº. 221.145.148-97	Demissão: 24/12/2021
PIS nº 127.45309.22-8	Último salário: R\$ 3.361,41

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº , com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e ALESSANDRO SANTOS DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 69, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Alessandro Santos de Souza, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 30.685,69 (trinta mil e seiscentos e oitenta e cinco reais e sessenta e nove centavos), em 10 (dez) parcelas, sendo a primeira no valor de R\$ 3.685,60 (dois mil e quinhentos reais) e as demais no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) cada uma, todo dia 20, a começar em 20/03/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, na Banco Bradesco, Agência: 1613-6, Conta Poupança: 1002632-6.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (24/30).....	R\$ 2.398,13
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 176,00
Férias Proporcionais.....	R\$ 3.389,27
Aviso Prévio Indenizado.....	R\$ 1.494,42



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 2.343,68

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
A C De Souza E Cia Ltda

Chave
21.*****-38

CNPJ
21.*****-38

Instituição
COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ
72.*****-42

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220510182504197565919

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:25:36

Código de autenticação
IBEQ63A03BE7DCD1E48B597



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 17

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223862

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
 - UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
 Fone: (12)3833-3082

P 12399

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.007.786
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0077 8615 6203 4458

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220431983151 04/04/2022 07:59:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

04/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:59:46

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7786 - Valor Original: R\$ 146,24 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 146,24

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 10/05/2022

Valor : R\$ 146,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		146,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		146,24		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	27,000	3,50	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	ACELGA	07049000	0102	5102	UN	13,000	3,98	0,00	51,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97695

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114.0001/38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$6,14 Federal, 26,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT
 [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
 Data 06/04/2022 nº 221520



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.786-156.203.445-8	7786	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7786	04/04/2022 07:59:46-03:00	04/04/2022 07:59:46-03:00	146,24

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		VP0ClytlbuF5gKJqiEqWtXDopCU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220431983151	04/04/2022 às 07:59:50-03:00	04/04/2022 às 07:59:55

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

P. 12406

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.007.789
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0077 8917 1231 4835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220445262902 06/04/2022 09:02:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:02:44

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7789 - Valor Original: R\$ 116,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 116,48

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2022

Valor : R\$ 116,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		116,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		116,48		


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1											

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,500	26,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	ACELGA	07049000	0102	5102	UN	26,000	3,98	0,00	103,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97694


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10-05-2022 Trib aprox R\$4,89 Federal, 20,97 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829] Convênio Santa Casa-PMU Processo: 9830/2019 Termo Aditivo 17-	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 06/04/2022 nº 221519 </div>
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2022 09:03:11

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.789-171.231.483-5	7789	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7789	06/04/2022 09:02:44-03:00	06/04/2022 09:02:44-03:00	116,48

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		0 - Não se aplica	
Consumidor final			
1 - Consumidor final			

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		1 - Saída	XtR3W8HEkQIQa6PYsxkWAv2VDo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220445262902	06/04/2022 às 09:02:48-03:00	06/04/2022 às 09:02:53

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

12422

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.862
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0078 6218 3341 7920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220485841729 14/04/2022 08:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
14/04/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA SAÍDA
14/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:50:01

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7862 - Valor Original: R\$ 113,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 113,38

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/05/2022
Valor : R\$ 113,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				113,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	25,000	3,98	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,534	26,00	0,00	13,88	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio Santa Casa - PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Valor aprox R\$ 113,38 Federal: 20,41 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97887

CONTABILIZADO
14/04/2022 nº 221974



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.862-183.341.792-0	7862	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7862	14/04/2022 08:50:01-03:00	14/04/2022 08:50:01-03:00	113,38

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		gK6LCBI10+/izRw /J+iTCmAwcjM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220485841729	14/04/2022 às 08:50:06-03:00	14/04/2022 às 08:50:10

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

P 12428

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.903
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 0316 5472 4653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220497305489 18/04/2022 09:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

18/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

18/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:47:44

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7903 - Valor Original: R\$ 336,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 336,44

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2022

Valor : R\$ 336,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		336,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		336,44			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1												

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	50,000	4,50	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 14,13 Federal, 60,56 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT {0C3829}

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data 20/04/2022 # 222403

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97937



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.903-165.472.465-3	7903	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7903	18/04/2022 09:47:44-03:00	18/04/2022 09:47:44-03:00	336,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		0UUUQsoilwvpcqpqJMQ85wYJok=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220497305489	18/04/2022 às 09:47:49-03:00	18/04/2022 às 09:47:52

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.912
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 1217 9332 8250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220509836750 20/04/2022 08:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 20/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:06:27

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7912 - Valor Original: R\$ 236,94 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 236,94

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2022
Valor : R\$ 236,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 236,94
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 236,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,500	26,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa - Ubatuba
Processo 3.002/2019
Termo Aditivo 172

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 9,95 Federal, 42,65 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVAÇÃO FISCAL

CONTABILIZADO
Data: 20/04/2022 nº 222402

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97938

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2022 08:06:35

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.912-179.332.825-0	7912	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7912	20/04/2022 08:06:27-03:00	20/04/2022 08:06:27-03:00	236,94

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		0M0iNVfqFnCB6jOyiAduTsro7Wc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220509836750	20/04/2022 às 08:06:31-03:00	20/04/2022 às 08:06:36

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

12437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.929
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 2919 5760 4642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220520559828 22/04/2022 14:30:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:30:37

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7929 - Valor Original: R\$ 99,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 99,50

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 10/05/2022

Valor : R\$ 99,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		99,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,50				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTI				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	LIN	25,000	3,98	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Convênio Santa Casa - PMU Prop. nº 3320/2019 Termo Aditivo 17</p> <p>FINANCEIRO</p> <p>Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/38-VENCIMENTO: 10/05/2022 Trib. aprox. R\$ 4,18 Federal - 17,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]	CONTABILIZADO
	22/04/22 222627
Convênio Santa Casa - PMU Prop. nº 3320/2019 Termo Aditivo 17	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/04/2022 14:30:50

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.929-195.760.464-2	7929	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7929	22/04/2022 14:30:37-03:00	22/04/2022 14:30:37-03:00	99,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		8YuP1ncE7acYVFB0s9D4DxFhZk0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220520559828	22/04/2022 às 14:30:43-03:00	22/04/2022 às 14:30:46

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.954
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 5414 7249 6867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220524991212 24/04/2022 07:38:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701084686118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.819.114/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 24/04/2022	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000	
MUNICÍPIO UBATUBA		UF SP		TELEFONE / FAX 3834-3230	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07:38:35	

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7954 - Valor Original: R\$ 112,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 112,50

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/05/2022
Valor : R\$ 112,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 112,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 112,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Convênio Santa Casa - IMU Processo 8830/2019 Termo Aditivo 12</p> <p>Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 4,73 Federal, 20,25 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO 26/04/22 222619
<p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 98018</p>	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/04/2022 07:38:44



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.954-147.249.686-7	7954	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7954	24/04/2022 07:38:35-03:00	24/04/2022 07:38:35-03:00	112,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		Qb91dNLQ+yOkRdJkhKT6VERWq88=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220524991212	24/04/2022 às 07:38:40-03:00	24/04/2022 às 07:38:42

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.956
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 5619 4301 5264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220527018010 25/04/2022 08:02:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 25/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 25/04/2022
			HORA DA SAÍDA 08:02:42

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7956 - Valor Original: R\$ 111,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 111,44

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2022
Valor : R\$ 111,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				111,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9830/19

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 4,68 Federal, 20,06 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]	RESERVADO AO FISCO
<p>Convênio Santa Casa - FIMU Processo 9830/2019 Termo Adm. 17</p>	<p>CONTABILIZADO Data: 1/1/22</p>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2022 08:02:51

Sistema Aithos - www.sistemaathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.956-194.301.526-4	7956	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7956	25/04/2022 08:02:42-03:00	25/04/2022 08:02:42-03:00	111,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		QIMkG+tdRYrbYa5eeF/V6TpvWq4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220527018010	25/04/2022 às 08:02:47-03:00	25/04/2022 às 08:02:52

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.976
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 7616 2978 5543

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

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

12446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220533583893 26/04/2022 07:34:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 26/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	DATA DA SAÍDA 26/04/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 07:34:23

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7976 - Valor Original: R\$ 125,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 125,50

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2022
Valor : R\$ 125,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	125,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	125,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,500	26,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa - FMIU
Processo 8830/2019
Tanto Aditivo 13

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 5,27 Federal, 22,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]	RESERVADO AO FISCO 26/04/22 222624
---	---------------------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/04/2022 07:34:33

Sistema Athos - www.sistemathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.976-162.978.554-3	7976	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7976	26/04/2022 07:34:23-03:00	26/04/2022 07:34:23-03:00	125,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		kq MCJNmWzMRDou60QXHjeUohTo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220533583893	26/04/2022 às 07:34:27-03:00	26/04/2022 às 07:34:33

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

12452

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.007.978
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 7812 9437 5637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220540077872 27/04/2022 08:20:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
27/04/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA SAÍDA
27/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:20:15

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7978 - Valor Original: R\$ 111,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 111,44

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/05/2022
Valor : R\$ 111,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	111,44
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	111,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNTD.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98139

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$4,68 Federal, 20,06 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
PMU
Processo nº 30/2019
Trib. Municipal

CONTABILIZADO

Data: 28/04/2022 nº 222985

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/04/2022 08:20:24

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.978-129.437.563-7	7978	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7978	27/04/2022 08:20:15-03:00	27/04/2022 08:20:15-03:00	111,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		KqtAG1YYB0IN0uGO5X18CpA4umg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220540077872	27/04/2022 às 08:20:21-03:00	27/04/2022 às 08:20:24

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 046 - JD NOVA
UBATUBA - UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

13453

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.007.992
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 9213 3125 6968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220546414055 28/04/2022 08:58:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7010846861
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO: REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA
CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO: 28/04/2022
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO, 135
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11680-000
DATA DA SAÍDA: 28/04/2022
MUNICÍPIO: UBATUBA
UF: SP
TELEFONE / FAX: 3834-3230
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: 08:58:11

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	112,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ / CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: []
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98/38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$ 4,73 Federal, 20,25 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT (0C3829)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 28/04/2022 nº 222986

Convênio Santa Casa de Ubatuba
Proj. 330 9820/019
Termo Aditivo 17e

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2022 08:58:20

Sistema Athos - www.sistemathos.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.992-133.125.696-8	7992	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7992	28/04/2022 08:58:11-03:00	28/04/2022 08:58:11-03:00	112,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.69.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		6EmpIK88OZOYB8BVSA9gGme75V8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220546414055	28/04/2022 às 08:58:12-03:00	28/04/2022 às 08:58:22

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.997
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 9711 9035 0234

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

12495

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220552199201 29/04/2022 08:32:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701084686118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 29/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 29/04/2022
			HORA DA SAÍDA 08:32:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 99,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	25,000	3,98	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98275

CONTABILIZADO
Data: 03/05/22 nº 223070

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$4,18 Federal, 17,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829]	RESERVADO AO FISCO
Conênio Santa Casa de Ubatuba Emitido em 08/03/2019 Total Aditivo 172	10/5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2022 08:32:18



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.997-119.035.023-4	7997	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7997	29/04/2022 08:32:09-03:00	29/04/2022 08:32:09-03:00	99,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		4e40Kzp59LCy7nrY+IOxOnuvgmg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220552199201	29/04/2022 às 08:32:14-03:00	29/04/2022 às 08:32:21

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.811
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0078 1114 7546 4440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220457242070 08/04/2022 09:07:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:07:11

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7811 - Valor Original: R\$ 298,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 298,44

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 10/05/2022

Valor : R\$ 298,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		298,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		298,44			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1											

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	3,50	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	LN	53,000	3,98	0,00	210,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paulo
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
em 13/06/2022 - 224594

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10-05-2022 Trib aprox R\$: 12,53 Federal, 53,72 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - PIVU
Processo 8300019
Termo Aditivo 17º

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2022 09:07:59

Sistema Ativos www.sistemaatv.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.811-147.546.444-0	7811	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7811	08/04/2022 09:07:11-03:00	08/04/2022 09:07:11-03:00	298,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		J6Aew5UJfBYXe0gwubX7bXmTGbQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220457242070	08/04/2022 às 09:07:15-03:00	08/04/2022 às 09:07:18

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.838
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0078 3819 9515 3036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220466574615 11/04/2022 08:32:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701084686118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.819.114/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 11/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:32:39

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7838 - Valor Original: R\$ 323,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 323,38

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2022
Valor : R\$ 323,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 323,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 323,38	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,500	26,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	3,50	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	56,000	3,98	0,00	222,88	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10-05-2022 Trib aprox R\$: 13,58 Federal, 58,21 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT [OC3829]

Convênio
Santa Casa - PMU
Prorrogado 05/2019
Térmo Aditivo 47

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 08958

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2022 08:33:06

10/06/2022 224524



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-21.819.114/0001-38-55-001-000.007.838-199.515.303-6	7838	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7838	11/04/2022 08:32:39-03:00	11/04/2022 08:32:39-03:00	323,38

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME	701084686118	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.73.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		PEHSXVHcHOdCAkQI8isF6wO3kwM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220466574615	11/04/2022 às 08:32:44-03:00	11/04/2022 às 08:32:49

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 465,66

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELIChave
09.*****/****-12CNPJ
09.*****/****-12Instituição
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

E9040D88820220510182604197598338

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:27:44

Código de autenticação

IBE068E02AF7CECE3448DB8

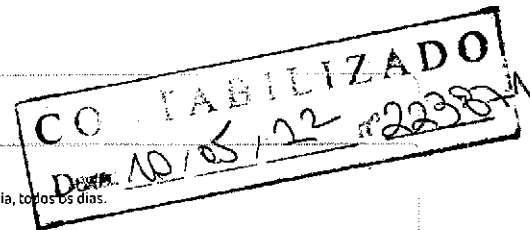
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:


<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio
Santa Casa - PMU
Processo nº 0030/2019
Terço Aditivo 472

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.182.270 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3122 0509 1827 2500 0112 5500 1000 1822 7012 8448 0277 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nf-e.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224714899672 - 10/05/2022 16:51:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 3531 - SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 10/05/2022	
ENDEREÇO RUJA CONCEICAO, 135			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11690-165		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/05/2022
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE/FAX (12) 3832-7266		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
 Número: 182270 Valor Original: 465,66 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 465,66

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 465,66		VALOR DO ICMS 55,88		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 424,34	
VALOR DO FRETE 41,32	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 95,13	VALOR TOTAL DA NOTA 465,66			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)				FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF MG		CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38	
ENDEREÇO R JOSÉ MARIA DE LACERDA, 1900								MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 1033/1039		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 8,220		PESO LÍQUIDO 8,220			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
205080	CILOSTAZOL 50MG CPR GEN - EUROFARMA Lote: 758951 Dt. Validade: 01/03/2023	30049069	0 00	6108	CP	120,0000	0,3070000	36,84	40,43	4,85	0,00	12	0,00	6,91	
207179	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL Lote: 2203807711 Dt. Validade: 01/01/2022	90213999	0 00	6108	LN	20,0000	9,1070000	182,14	199,88	23,99	0,00	12	0,00	40,44	
206255	FORMOLIJQ 37 1000ML ICARAJ Lote: 211026 Dt. Validade: 01/07/2023	29121100	0 00	6108	L	4,0000	26,9200000	107,68	118,16	14,18	0,00	12	0,00	21,65	
204966	METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS Lote: 205918 Dt. Validade: 01/10/2023	30049035	0 00	6108	CP	120,0000	0,8140000	97,68	107,19	12,86	0,00	12	0,00	26,13	

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 0830/2019
 Termo Aditivo

CONTABILIZADO
 Data: 12/05/22 nº 223352

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9P509

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 10/05/2022, Valor: 465,66 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 95,13 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C : 77804-4 ou CEP: AG 4250; OP: 003; C/ C 0004-3; IDENTIFICAR O DEP PEL O NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG - AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535160945, AE25351664532 - Vendedor: 5 58 - Usuário: CAROLINA DAV: 697809		RESERVADO ACESSO CONTAS A PAGAR Nº 9P509	
--	--	--	--

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 0830/2019
 Termo Aditivo 17

PAGO

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

D.A.V. - Documento Auxiliar de Venda

Nº. 696990

Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)

0

Cliente: 3531 SANTA CASA DE MISERICORDIA SENHOR DOS PASS **Vendedor:** 74 CAIXA DE OPORTUNIDADES

CNPJ: 72.747.967/0001-42 **Inscrição:** **Tel:** (12)3832-7268

Endereço: RUA CONCEICAO, 135

Bairro: CENTRO

Cidade: UBATUBA SP 11680-000

Data do Pedido : 09/05/2022 **Frete: 41,32** **VN DIRETA**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	Emb. c/
207179	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL	20UN	9,11	182,14	1
205080	CILOSTAZOL 50MG CPR GEN - EUROFARMA	120CP	0,31	36,84	60
206255	FORMOL LIQ 37% 1000ML ICARAI	4 L	26,92	107,68	1
204966	METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS	120CP	0,81	97,68	30

Peso total estimado (kg): 8,220 **Valor Total: R\$ 465,66**

Ativiss
da rede

186



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 63.126,35

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
ACF FERNAINEAgência
0710Conta corrente
017581CNPJ
31.*****50Instituição
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510182804197640478

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:29:13

Código de autenticação

IBE06A3E54882A20A47ECAF

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 - FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17ºCONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223872

22355

NF-e
Nº 000.003.428
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.428
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 7940 8500 0150 5500 1000 0034 2810 0310 6399

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220411534403 30/03/2022 07:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

30/03/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3428 - Valor Original: R\$ 14.753,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.753,90

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 29/04/2022
Valor : R\$ 14.753,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.507,77	425,02	0,00	0,00	4.334,92 (29,38 %)	14.753,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.753,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECÍE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1640			OR 15855		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0008.2162	MOSTARDA CALCUTA 3,2 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,23 (31,45 % FONTE IBPT)	21033029	020	5102	GL	1,000	23,00	0,00	23,00	15,33	2,76	0,00	18,00	0,00
0061.0140	CANELA EM PO MARANATA 50G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 3,68 (31,45 % FONTE IBPT)	09109900	020	5102	UN	3,000	3,90	0,00	11,70	7,80	1,40	0,00	18,00	0,00
0011.0320	SUCO IMPERIAL 500ML CONCENTRADO GOIABA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 24,15 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	060	5405	UN	24,000	3,20	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2859	ARROZ VISCONDE PCT 5 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 421,43 (31,45 % FONTE IBPT)	10063021	020	5102	UN	50,000	26,80	0,00	1.340,00	521,13	93,80	0,00	18,00	0,00
0011.0364	AGUA DE COCO QUADRADO 200ML Vr. Aprox. Tributos: R\$ 4,87 (31,45 % FONTE IBPT)	20098990	060	5405	UN	5,000	3,10	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1756	VINAGRE VITALIA ALCOOL 750 ML COLORIDO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,29 (31,45 % FONTE IBPT)	22090000	020	5102	UN	8,000	2,50	0,00	20,00	7,78	1,40	0,00	18,00	0,00
0008.0016	EXTRATO TOMATE QUERO 1,020 KG SACHET Vr. Aprox. Tributos: R\$ 53,97 (31,45 % FONTE IBPT)	20029090	060	5405	UN	24,000	7,15	0,00	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2182	GELATINA EM PO APTI ZERO 12G UVA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 31,89 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	020	5102	UN	26,000	3,90	0,00	101,40	67,60	12,17	0,00	18,00	0,00
0008.2178	GELATINA EM PO APTI ZERO 12G MORANGO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 12,27 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	020	5102	UN	10,000	3,90	0,00	39,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
0008.0190	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 407,59 (31,45 % FONTE IBPT)	17019900	060	5405	UN	240,000	5,40	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0401	ADOCANTE LÍQUIDO ADOCYL 100ML SACARINA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 14,31 (31,45 % FONTE IBPT)	21069090	060	5405	UN	5,000	9,10	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:
Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - Agência Santa Casa de Ubatuba
COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 4334,97 (29,38 % FONTE IBPT) Código: 415

Custódio Barreto

Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
Processo nº 19
77

FINANCEIRO

CONTABILIZADO

Data: 31/03/2022 nº 22.1088

LTDA

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.428
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 7940 8500 0150 5500 1000 0034 2810 0310 6399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220411534403 30/03/2022 07:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.2855	ACHOCOLATADO EM PO ITALAC 700 G SACHET Vr.Aprox.Tributos: R\$ 8,76 (36,21 % FONTE IBPT)	18069000	060	5405	UN	2,000	12,10	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2588	ARROZ CAMIL 1 KG INTEGRAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 32,31 (31,45 % FONTE IBPT)	10062010	020	5102	UN	15,000	6,85	0,00	102,75	39,96	7,19	0,00	18,00	0,00
0008.0487	ÁVEIA APTI 150G FLOCOS FINOS CAIXA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 38,68 (31,45 % FONTE IBPT)	11041200	020	5102	UN	30,000	4,10	0,00	123,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
0008.2936	ÁGUA DE COCO PURO COCO 200ML Vr.Aprox.Tributos: R\$ 42,90 (31,45 % FONTE IBPT)	20098990	060	5405	UN	44,000	3,10	0,00	136,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1653	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 31,45 (31,45 % FONTE IBPT)	11081200	020	5102	UN	20,000	5,00	0,00	100,00	38,89	7,00	0,00	18,00	0,00
0008.2840	BISCOITO DUCHEN 160G CREAM CRACKER Vr.Aprox.Tributos: R\$ 20,76 (31,45 % FONTE IBPT)	19053100	060	5405	UN	30,000	2,20	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2819	BISCOITO DUCHEN 160G MALZENA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 20,76 (31,45 % FONTE IBPT)	19053100	060	5405	UN	30,000	2,20	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0497	AZEITE OLIVA TRADIÇÃO 500 ML EXTRA VIRGEM VD Vr.Aprox.Tributos: R\$ 36,17 (31,45 % FONTE IBPT)	15091000	060	5405	UN	5,000	23,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2586	CAFÉ MINEIRAO EXTRA FORTE VACUO 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 537,79 (31,45 % FONTE IBPT)	09012100	060	5405	UN	100,000	17,10	0,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2747	CATCHUP PREDILECTA 3,2 KG TRADICIONAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,64 (31,45 % FONTE IBPT)	21032090	020	5102	UN	4,000	18,00	0,00	72,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
0008.2779	CHA CAMOMILA TRISANTI CX 10 SACHES 10G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 49,06 (31,45 % FONTE IBPT)	09021000	060	5405	CX	60,000	2,60	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2856	CHA ERVA DOCE TRISANTI CX 10 SACHES 10G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 49,06 (31,45 % FONTE IBPT)	09096210	060	5405	UN	60,000	2,60	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0615	CIA SOLUVEL MATE LEAO 250G NATURAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 125,96 (31,45 % FONTE IBPT)	09030090	060	5405	UN	45,000	8,90	0,00	400,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0592	CANJICA BRANCA COMBRASIL 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 19,81 (31,45 % FONTE IBPT)	11042300	020	5102	PCT	10,000	6,30	0,00	63,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
0008.0652	ERVILHA PARTIDA COMBRASIL 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 12,58 (31,45 % FONTE IBPT)	07131090	000	5102	UN	5,000	8,00	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
0008.2748	ERVILHA EM CONSERVA PREDILECTA 1,7 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 11,95 (31,45 % FONTE IBPT)	20054000	020	5102	UN	2,000	19,00	0,00	38,00	25,33	4,56	0,00	18,00	0,00
0008.1350	FARINHA MANDIOCA COMBRASIL 1KG TORRADA FINA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 30,96 (17,59 % FONTE IBPT)	11062000	040	5102	UN	22,000	8,00	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0146	FARINHA TRIGO NONITA 1 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,49 (26,75 % FONTE IBPT)	11010010	020	5102	KG	5,000	5,60	0,00	28,00	18,67	3,36	0,00	18,00	0,00
0008.1102	FARINHA MILHO COMBRASIL 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 56,61 (31,45 % FONTE IBPT)	11022000	020	5102	UN	40,000	4,50	0,00	180,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
0008.0127	FELDAO CARIOCA TUCUMA 1 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 690,17 (31,45 % FONTE IBPT)	07133399	020	5102	UN	231,000	9,50	0,00	2.194,50	853,44	153,62	0,00	18,00	0,00
0008.0344	LEITE EM PO ITAMBE 400G INTEGRAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 658,08 (22,85 % FONTE IBPT)	04022110	060	5405	UN	120,000	24,00	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2617	MACARRAO ADRIA 500G CONCHINHA OVOS Vr.Aprox.Tributos: R\$ 32,90 (26,75 % FONTE IBPT)	19021100	020	5102	UN	30,000	4,10	0,00	123,00	112,75	13,53	0,00	12,00	0,00
0008.0078	MACARRAO ORQUIDEA 500G ESPAGUETE COM OVOS Vr.Aprox.Tributos: R\$ 42,77 (26,75 % FONTE IBPT)	19021900	020	5102	UN	39,000	4,10	0,00	159,90	146,58	17,59	0,00	12,00	0,00
0008.1116	MACARRAO DONA BENTA 500G AVE MARIA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 32,90 (26,75 % FONTE IBPT)	19021900	020	5102	UN	30,000	4,10	0,00	123,00	112,75	13,53	0,00	12,00	0,00
0008.3230	MCSTARDA KONSUMO 3,02 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 28,93 (31,45 % FONTE IBPT)	21039021	020	5102	UN	4,000	23,00	0,00	92,00	67,46	8,10	0,00	12,00	0,00
0008.2448	MILHO VERDE PREDILECTA 2,6 KG LATA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 35,22 (31,45 % FONTE IBPT)	20058000	000	5102	UN	4,000	28,00	0,00	112,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00
0008.0436	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML Vr.Aprox.Tributos: R\$ 220,15 (31,45 % FONTE IBPT)	15079011	060	5405	UN	50,000	14,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011.0334	SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 39,63 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	060	5405	UN	24,000	7,90	0,00	189,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011.0330	SUCO MAGUARY 500ML CAJU Vr.Aprox.Tributos: R\$ 24,15 (31,45 % FONTE IBPT)	20098990	060	5405	UN	24,000	3,20	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2313	CREME LEITE ITALAC 1,030 LT FOOD SERVICE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 13,02 (22,85 % FONTE IBPT)	04015021	060	5405	UN	3,000	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2721	SAL REFINADO SELECT 1 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 20,46 (21,15 % FONTE IBPT)	25010020	020	5102	UN	45,000	2,15	0,00	96,75	37,63	6,77	0,00	18,00	0,00
0008.0752	MARGARINA DORIANA 500G COM SAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 295,63 (31,45 % FONTE IBPT)	15171000	060	5405	UN	100,000	9,40	0,00	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1172	MARGARINA DORIANA 500G SEM SAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 29,56 (31,45 % FONTE IBPT)	15171000	060	5405	UN	10,000	9,40	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.3056	CHOCOLATE GRANULADO DONA JURA 1 KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,97 (36,21 % FONTE IBPT)	18069000	020	5102	UN	1,000	22,00	0,00	22,00	14,67	2,64	0,00	18,00	0,00

Cust. *[Assinatura]*
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.428-100.310.639-9	3428	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3428	30/03/2022 00:00:00-03:00	30/03/2022 00:00:00-03:00	14.753,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		i13XsQGALj1YxMERKtYJVmdrgr4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220411534403	30/03/2022 às 07:17:03-03:00	30/03/2022 às 07:17:07



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.428-100.310.639-9	3428	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3428	30/03/2022 00:00:00-03:00	30/03/2022 00:00:00-03:00	14.753,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		i13XsQGaLj1YxMERKtYJVmdrgr4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220411534403	30/03/2022 às 07:17:03-03:00	30/03/2022 às 07:17:07

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.429
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 7940 8500 0150 5500 1000 0034 2910 0310 6400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220411541597 30/03/2022 07:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

30/03/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3429 - Valor Original: R\$ 126,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 126,50

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 29/04/2022

Valor : R\$ 126,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11,08	1,99	0,00	0,00	39,78 (31,45 %)	126,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.0436	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML Vr. Aprox. Tributos: R\$ 30,82 (31,45 % FONTE IBPT)	15079011	060	5405	UN	7,000	14,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0127	FELDAO CARIOCA TUCUMA 1 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 8,96 (31,45 % FONTE IBPT)	07133399	020	5102	UN	3,000	9,50	0,00	28,50	11,08	1,99	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">FINANCEIRO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CONTAS A PAGAR Nº 7650</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CONTABILIZADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Data: 01/04/22 nº 22158</div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 39,78 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - MU
Processo 0630/2019
Termo Aditivo



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.429-100.310.640-0	3429	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3429	30/03/2022 00:00:00-03:00	30/03/2022 00:00:00-03:00	126,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		ZKT5pK982aRiSGyw7Ae48ctTewY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220411541597	30/03/2022 às 07:19:19-03:00	30/03/2022 às 07:19:21

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº 000.003.430
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 7940 8500 0150 5500 1000 0034 3010 0310 6699

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220419284381 31/03/2022 11:43:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

31/03/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.981,00	628,67	0,00	0,00	3.055,32 (31,05 %)	9.841,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.841,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
433			OR 15921		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0006.0527	CARNE BOVINA COSTELA DE RIPA MONTE VERDE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 367,96 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	45,000	26,00	0,00	1.170,00	1.170,00	81,90	0,00	7,00	0,00
0008.2825	OVO BRANCO IANA MEDIO DUZIA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 69,92 (22,85 % FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	30,000	10,20	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0146	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA ADORO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 479,30 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	120,000	12,70	0,00	1.524,00	1.524,00	106,68	0,00	7,00	0,00
0006.0937	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO ADORO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 486,85 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	90,000	17,20	0,00	1.548,00	1.548,00	108,36	0,00	7,00	0,00
0006.0137	CARNE BOVINA PATINHO CUBO IQF SALGUEIRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 530,25 (31,45 % FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	40,000	42,15	0,00	1.686,00	1.686,00	118,02	0,00	7,00	0,00
0006.0207	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IQF - SALGUEIRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 960,17 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	86,000	35,50	0,00	3.053,00	3.053,00	213,71	0,00	7,00	0,00
0006.0416	CARNE SUINA LINGUIÇA CALABRESA SAO LUIZ Vr.Aprox.Tributos: R\$ 125,11 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	18,000	22,10	0,00	397,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0107	QUEIJO MUCARELA PEÇA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 35,76 (22,85 % FONTE IBPT)	04061010	060	5405	KG	4,230	37,00	0,00	156,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97648

CONTABILIZADO

Data: 01/04/22 nº 221161

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE
COM & SERVICO LTDA.

Total Aprox.Tributos: R\$ 3055,32 (31,05 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - 1111
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 132



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.430-100.310.669-9	3430	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3430	31/03/2022 00:00:00-03:00	31/03/2022 00:00:00-03:00	9.841,31

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		kIH7jMGgL2l4218/Z4z+j+1LwqQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220419284381	31/03/2022 às 11:43:32-03:00	31/03/2022 às 11:43:37

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.432
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 3210 0310 6816

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220424587610 01/04/2022 09:49:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
01/04/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DA SAÍDA
01/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 3432 - Valor Original: R\$ 10.874,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.874,80

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 01/05/2022
Valor : R\$ 10.874,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.990,86	531,62	0,00	0,00	2.919,09 (26,84 %)	10.874,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.874,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
619			OR 15937		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.2897	ACHOCOLATADO EM PO 3 CORACOES 700G CHOCOLATO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 13,14 (36,21 % FONTE IBPT)	18069000	060	5405	UN	3,000	12,10	0,00	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0109	ARROZ SERRAZUL 5 KG TIPO 1 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 842,86 (31,45 % FONTE IBPT)	10063019	000	5102	PCT	100,000	26,80	0,00	2.680,00	2.680,00	482,40	0,00	18,00	0,00
0061.0060	COLORAU MARANATA 500 G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 15,10 (31,45 % FONTE IBPT)	21039099	000	5102	PCT	8,000	6,00	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
0008.2508	COCO RALADO COPRA 100 G EXTRA FINO S/ ACUCAR Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,36 (31,45 % FONTE IBPT)	08011100	020	5102	UN	3,000	9,20	0,00	27,60	18,40	3,31	0,00	18,00	0,00
0008.2180	GELATINA EM PO APTI ZERO 12G ABACAXI Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,36 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	020	5102	UN	6,000	3,90	0,00	23,40	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
0008.0360	LEITE EM PO PIRACANJUBA INTEGRAL 400 G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 1261,32 (22,85 % FONTE IBPT)	04022120	060	5405	UN	230,000	24,00	0,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0436	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML Vr.Aprox.Tributos: R\$ 466,72 (31,45 % FONTE IBPT)	15079011	060	5405	UN	106,000	14,00	0,00	1.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2782	REFRESCO EM PO PIKO 250G ABACAXI Vr.Aprox.Tributos: R\$ 50,12 (32,76 % FONTE IBPT)	22021000	060	5405	UN	30,000	5,10	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2910	REFRESCO EM PO PIKO 250G LIMAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 48,12 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	020	5102	UN	30,000	5,10	0,00	153,00	12,19	13,46	0,00	12,00	0,00
0008.2753	REFRESCO EM PO PIKO 250G MARACUJA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 50,12 (32,76 % FONTE IBPT)	22021000	060	5405	UN	30,000	5,10	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2751	REFRESCO EM PO PIKO 250G UVA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 50,12 (32,76 % FONTE IBPT)	22021000	060	5405	UN	30,000	5,10	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI 748 - AGENCIA. 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVIÇO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 2919,09 (26,84 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97671

CONTABILIZADO

Data: 04/04/2022 22:11:66

LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.432
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 3210 0310 6816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220424587610 01/04/2022 09:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

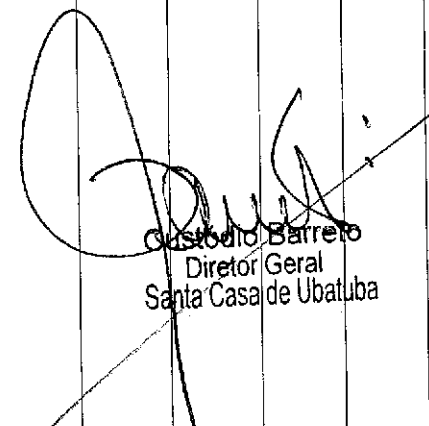
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
0008.1136	CHANTILY AMELIA 1 LT CHANTY MIX Vr.Aprox.Tributos: R\$ 9,76 (17,59 % FONTE IBPT)	04014021	060	5405	UN	3,000	18,50	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.3204	SAL REFINADO CISNE CX 1000 SACHET 1G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 8,88 (21,15 % FONTE IBPT)	25010020	020	5102	UN	1,000	42,00	0,00	42,00	16,33	2,94	0,00	18,00	0,00
0008.2007	LEITE CONDENSADO TRIANGULO 395G TP Vr.Aprox.Tributos: R\$ 27,97 (17,59 % FONTE IBPT)	04029900	060	5405	UN	30,000	5,30	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1394	CHOCOLATE EM PO APTI 1KG PREMIUM Vr.Aprox.Tributos: R\$ 21,39 (31,45 % FONTE IBPT)	18061000	020	5102	UN	2,000	34,00	0,00	68,00	45,34	8,16	0,00	18,00	0,00
0061.0120	OREGANO PQ ALIMENTOS 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 20,13 (31,45 % FONTE IBPT)	12119010	040	5102	UN	2,000	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0061.0114	FOLHA LOURO MARANATA 100 G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 17,30 (31,45 % FONTE IBPT)	09109900	000	5102	PCT	5,000	11,00	0,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00


Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.432-100.310.681-6	3432	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3432	01/04/2022 00:00:00-03:00	01/04/2022 00:00:00-03:00	10.874,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	



Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		MfsiEcOIx6Rkb6c8kt8dN2FkVU8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220424587610	01/04/2022 às 09:49:56-03:00	01/04/2022 às 09:50:01

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

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.440 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 4010 0310 6940 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	

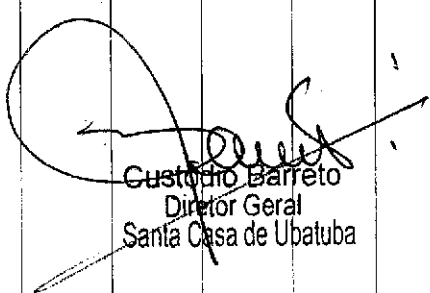
DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA	CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA DA SAÍDA 04/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA		DADOS DA FATURA	
Número: 3440 - Valor Original: R\$ 751,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 751,50			

DUPLICATAS	
Número : 001	Vencimento : 04/05/2022
Valor : R\$ 751,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,50	52,60	0,00	0,00	236,35 (31,45 %)	751,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45			OR 15951		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0006.0323	CARNE SUÍNA BISTECA PAMPLONA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 236,35 (31,45 % FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	45,000	16,70	0,00	751,50	751,50	52,60	0,00	7,00	0,00
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97692 </div> <div style="text-align: center;">  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba </div> </div>														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDEI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox Tributos: R\$ 236,35 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 06/04/2022 nº 221517 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Convênio Santa Casa - MU Processo 0030/2019 Termo Aditivo 17 </div>
---	---



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.440-100.310.694-0	3440	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3440	04/04/2022 00:00:00-03:00	04/04/2022 00:00:00-03:00	751,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		vJTPE7bjbyRG8YbXJ4/vvcpOXlw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220435418517	04/04/2022 às 16:03:55-03:00	04/04/2022 às 16:03:58

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.003.445
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 4510 0310 7250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220453814149 07/04/2022 15:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3445 - Valor Original: R\$ 102,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 102,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 07/05/2022

Valor : R\$ 102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,31 (22,85 %)	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECÍFIC	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
0008.0800	OVO BRANCO EXTRA DUZIA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,31 (22,85 % FONTE IBPT)	04072900	040	5102	DZ	10,000	10,20	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01258-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA

Total Aprox. Tributos: R\$ 23,31 (22,85 % FONTE IBPT) Código: 41

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97775

RESERVADO AO FISCO

Convenção
Santa Casa
Processo Administrativo nº 12
Termo Aditivo nº 12



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.445-100.310.725-0	3445	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3445	07/04/2022 00:00:00-03:00	07/04/2022 00:00:00-03:00	102,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		1 - Operação presencial	
Consumidor final			
1 - Consumidor final			

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS		1 - Salda	6lyvIGU4hboSrbEzUa6NzftLr4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220453814149	07/04/2022 às 15:11:48-03:00	07/04/2022 às 15:11:55

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.446
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 4610 0310 7265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220453871881 07/04/2022 15:19:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3446 - Valor Original: R\$ 1.043,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.043,70

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 07/05/2022

Valor : R\$ 1.043,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,00	36,72	0,00	0,00	326,38 (31,27%)	1.043,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRFTE POR CONTA		CÓDIGO AMT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
134			OR 15997					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.2936	AGUA DE COCO PURO COCO 200ML Vr. Aprox. Tributos: R\$ 49,72 (31,45% FONTE IBPT)	20098990	060	5405	LIN	51,000	3,10	0,00	158,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2937	BATATA PALHA SELECT 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 188,70 (31,45% FONTE IBPT)	20098990	060	5405	LIN	50,000	12,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0652	ERVILHA PARTIDA COMBRASIL 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 37,74 (31,45% FONTE IBPT)	07131090	000	5102	UN	15,000	8,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
0008.0165	FARINHA ROSCA DEUSA 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 10,59 (26,75% FONTE IBPT)	19059090	060	5405	UN	12,000	3,30	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0684	GELATINA EM PO QUALIMAX 1 KG SABORES Vr. Aprox. Tributos: R\$ 39,63 (31,45% FONTE IBPT)	21069029	020	5102	PCT	6,000	21,00	0,00	126,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO
Data: 08/04/22 nº 221548Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 326,38 (31,27% FONTE IBPT) Código: 415

Convênio
Santa Casa - MU
Processo 90830/2019
Termo Aditivo 17RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97755



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.446-100.310.726-5	3446	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3446	07/04/2022 00:00:00-03:00	07/04/2022 00:00:00-03:00	1.043,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		1 - Operação presencial	
Consumidor final			
1 - Consumidor final			

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS			t+uo3CicM8NQFRXdkBekHhCLp90=
Tipo da Operação			
1 - Saida			

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220453871881	07/04/2022 às 15:19:54-03:00	07/04/2022 às 15:20:01

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDA**RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.448
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 4810 0310 7383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220457605426 08/04/2022 09:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3448 - Valor Original: R\$ 11.493,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 11.493,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 08/05/2022

Valor : R\$ 11.493,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.728,00	750,96	0,00	0,00	3.605,78 (31,37%)	11.493,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.493,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PISO BRUTO	PESO LÍQUIDO
560			OR 30761		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.0800	OVO BRANCO EXTRA DUZIA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 23,31 (22,85% FONTE IBPT)	04072900	040	5102	DZ	10,000	10,20	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0340	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA CANCAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 439,36 (31,45% FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	110,000	12,70	0,00	1.397,00	1.397,00	97,79	0,00	7,00	0,00
0006.0373	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO MISTER KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 1622,82 (31,45% FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	300,000	17,20	0,00	5.160,00	5.160,00	361,20	0,00	7,00	0,00
0006.0207	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IQF - SALGUEIRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 781,53 (31,45% FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	70,000	35,50	0,00	2.485,00	2.485,00	173,95	0,00	7,00	0,00
0006.0137	CARNE BOVINA PATINHO CLUBO IQF SALGUEIRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 530,25 (31,45% FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	40,000	42,15	0,00	1.686,00	1.686,00	118,02	0,00	7,00	0,00
0006.0416	CARNE SUINA LINGUIÇA CALABRESA SAO LUIZ Vr.Aprox.Tributos: R\$ 208,51 (31,45% FONTE IBPT)	16018000	060	5405	KG	30,000	22,10	0,00	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
Processo nº 00019
Termo Aditivo 17-

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE

COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox.Tributos: R\$ 3605,78 (31,37% FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97845

CONTABILIZADO

Data 12/04/2022 nº 721880



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.448-100.310.738-3	3448	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saida ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3448	08/04/2022 00:00:00-03:00	08/04/2022 00:00:00-03:00	11.493,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		nTJoqydOSK7yHGt8Lhkn25hBWZg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220457605426	08/04/2022 às 09:55:10-03:00	08/04/2022 às 09:58:12

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.449
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 4910 0310 8158

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220486458076 14/04/2022 10:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

14/04/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

14/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3449 - Valor Original: R\$ 245,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 245,12

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento: 14/05/2022
Valor : R\$ 245,12**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,01 (22,85 %)	245,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			OR 30848		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'IDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.0800	OVO BRANCO EXTRA DUZIA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,31 (22,85 % FONTE IBPT)	04072900	040	5102	DZ	10,000	10,20	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0426	QUEIJO MUCARELA FATIADO KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 32,70 (22,85 % FONTE IBPT)	04061010	060	5405	KG	3,868	37,00	0,00	143,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa - PMU
Projeto 0000/2019
Torneio PúblicoCustódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Local Entrega:
Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVIÇO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 56,01 (22,85 % FONTE IBPT) Código: 415**RESERVADO AO FISCO****FINANCEIRO**

CONTAS A PAGAR Nº 97936

CONTABILIZADO

Data: 20/10/2022 nº 222404



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.449-100.310.815-8	3449	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3449	14/04/2022 00:00:00-03:00	14/04/2022 00:00:00-03:00	245,12

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		/IPABVaU6llexOKyjC29/KI2Jeo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220486458076	14/04/2022 às 10:15:10-03:00	14/04/2022 às 10:15:15

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.451
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 5110 0310 8512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220510601262 20/04/2022 09:45:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
20/04/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DA SAÍDA
20/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3451 - Valor Original: R\$ 7.765,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.765,35

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 20/05/2022
Valor : R\$ 7.765,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.814,80	477,04	0,00	0,00	2.404,92 (30,97%)	7.765,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.765,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
372			OR 16110		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.2825	OVO BRANCO MEDIO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 99,05 (22,85 % FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	42,500	10,20	0,00	433,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0373	PEITO DE FRANGO SEM OSSO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 649,13 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	120,000	17,20	0,00	2.064,00	2.064,00	144,48	0,00	7,00	0,00
0006.0146	SOBRECORA DE FRANGO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 279,59 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	70,000	12,70	0,00	889,00	889,00	62,23	0,00	7,00	0,00
0006.0207	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IQF Vr. Aprox. Tributos: R\$ 558,24 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	50,000	35,50	0,00	1.775,00	1.775,00	124,25	0,00	7,00	0,00
0006.0137	CARNE BOVINA PATINHO CUBO IQF Vr. Aprox. Tributos: R\$ 530,25 (31,45 % FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	40,000	42,15	0,00	1.686,00	1.686,00	118,02	0,00	7,00	0,00
0006.0362	LINGUIÇA TOSCANA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 89,63 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	15,000	19,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0323	BISTECA SUINA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 126,05 (31,45 % FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	24,000	16,70	0,00	400,80	400,80	28,06	0,00	7,00	0,00
0006.0416	LINGUIÇA CALABRESA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 20,85 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	3,000	22,10	0,00	66,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0475	LINGUIÇA CALABRESA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 52,13 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	7,500	22,10	0,00	165,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 2404,92 (30,97 % FONTE IBPT) Código 415

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Térmo Aditivo 17

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98022

CONTABILIZADO
Data: 26/04/22 nº 222623



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.451-100.310.851-2	3451	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3451	20/04/2022 00:00:00-03:00	20/04/2022 00:00:00-03:00	7.765,35

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		G3vQh49ZxQk343zJqa37ks7pFlw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220510601262	20/04/2022 às 09:45:42-03:00	20/04/2022 às 09:45:48

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.456
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0431 7940 8500 0150 5500 1000 0034 5610 0310 8560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220529956243 25/04/2022 13:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 25/04/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3456 - Valor Original: R\$ 2.099,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.099,80
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento: 25/05/2022	
Valor : R\$ 2.099,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.154,80	VALOR DO ICMS 82,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 660,39 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.099,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.099,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 139	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO OR 16124	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0006.0362	CARNE SUINA LINGUIÇA TOSCANA PAMPLONA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 149,39 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	25,000	19,00	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0416	CARNE SUINA LINGUIÇA CALABRESA SAO LUIZ Vr. Aprox. Tributos: R\$ 145,96 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	21,000	22,10	0,00	464,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0179	FERMENTO EM PÓ TRISANTI 250G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 5,57 (31,45 % FONTE IBPT)	21023000	020	5102	UN	3,000	5,90	0,00	17,70	11,80	2,12	0,00	18,00	0,00
0006.0340	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA CANCAO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 359,47 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	90,000	12,70	0,00	1.143,00	1.143,00	80,01	0,00	7,00	0,00

Convênio
Santa Casa - AMU
Processo 0020/2019
Termo Aditivo 17

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 90.160.24

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 660,39 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO
	CONTABILIZADO 26 04/22 222619



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.456-100.310.856-0	3456	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3456	25/04/2022 00:00:00-03:00	25/04/2022 00:00:00-03:00	2.099,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		24SHBMdSc+5SEKFSnpEF50tl0fc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220529956243	25/04/2022 às 13:49:51-03:00	25/04/2022 às 13:49:58

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

**ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDA**


RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.461
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0531 7940 8500 0150 5500 1000 0034 6110 0310 9306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220563384313 02/05/2022 10:15:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA	CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 02/05/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3461 - Valor Original: R\$ 4.029,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.029,37
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento: 01/06/2022	
Valor : R\$ 4.029,37	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1.077,86 (26,75 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.029,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.029,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 322	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO OR 16224	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0008.2367	PAO FRANCES SKINA PAO KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 1077,86 (26,75 % FONTE IBPT)	19059090	060	5405	KG	322,350	12,50	0,00	4.029,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Convênio Santa Casa - MU Protocolo 3030/2019 Terra Ativo 17</p> <p>CC. HABILIZADO 13/04/105/22 nº 223081</p> <p>Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 017581 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 1077,86 (26,75 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO
	<p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 98271</p>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2205-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.461-100.310.930-6	3461	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3461	02/05/2022 00:00:00-03:00	02/05/2022 00:00:00-03:00	4.029,37

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		2UIDZNJfFghZFs1qnzaFA5E4+kc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220563384313	02/05/2022 às 10:15:11-03:00	02/05/2022 às 10:15:17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 2.072,44

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do receptor

Para
ALBAN

Chave
66.*****/****-50

CNPJ
66.*****/****-50

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220510182904197659735

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:30:07

Código de autenticação
IBE06FD7EE7A04E2645CBA0

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 #223873

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 Misericórdia
Processo 8030/2019
Tomada Aditiva



Identificação do emitente
ALBAN INDÚSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLÁSTICAS L
TDA
 CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551 12024500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000161825
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0566 9089 5500 0150 5500 1000 1618 2519 2033 9299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 135220618301453 12/05/2022 08:55:26-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA **CNPJ/CPF** 72.747.967/0001-42 **DATA DE EMISSÃO** 12/05/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 11680-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA**
MUNICÍPIO UBATUBA **FONE/FAX** **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**
FATURA
 001
 13/05/2022
 2.072,44

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.949,86 **VALOR DO ICMS** 350,97 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.949,86
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 122,58 **VALOR TOTAL DA NOTA** 2.072,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386 **MUNICÍPIO** GUARULHOS **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 336302826115
QUANTIDADE 1 **ESPECIE** CXS PAPELA **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 18,371 **PESO LÍQUIDO** 17,370

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EB107L T-M PS	Tampa descart. Biodegradavel do ref 1 multi uso ex c/ 1.000 unid.	39235000	000	5101	CX	1,00	127,92000	127,92	127,92	23,03	4,16	18,00%	3,25%
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	815,17000	815,17	815,17	146,73	52,98	18,00%	6,50%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	815,16000	815,16	815,16	146,73	52,99	18,00%	6,50%
EBB07L T-M PS	Base descart. Biodegradavel do ref 1 multi uso ex c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	191,61000	191,61	191,61	34,48	12,45	18,00%	6,50%

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 020/2019
 Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
 Data 16/05/2022 223435

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
 Duplic. Caso nao receba figar 11-20204510
 Protocolo: 135220618301453
 Cub. 29,03 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 ENTREGA DAS 8H 15H MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: AV PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, N 110 Bairro:CENTRO Cidade:Ubatuba/SP CEP: 11680 000 CNPJ:72.747.967/0001 42 Inscricao Estadual:ISENTO Conforme Regulamento Art. 125 Paragrafo 4 do RICMS 45490/00. CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 3585 6900 Email: nfepajucara@pajunet.com.br PEDIDO 12497 Pedido Nro: 17271 Cliente: 1195

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº ~~0872~~
 98954



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2205-66.908.955/0001-50-55-001-000.161.825-192.033.929-9	161825	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	161825	12/05/2022 08:44:00-02:00		2.072,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
66.908.955/0001-50	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	336659974111	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.025 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VDA PROD ESTAB	1 - Saída		W5pDW3DZC4Ey0gUHJk5fh2d0G7Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220618301453	12/05/2022 às 08:55:26-03:00	12/05/2022 às 08:55:32
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891222273918941	12/05/2022 às 21:48:05-03:00	12/05/2022 às 21:48:05
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891222277806866	13/05/2022 às 02:30:48-03:00	13/05/2022 às 02:30:48

PEDIDO

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

FUNDADA EM 1854

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

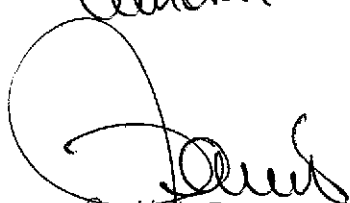
PEDIDO.....: 12497 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5435 SOLICITANTE: ALEJANDRA ISABEL RICARDI COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000015-ALMOXARIFADO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000096 ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 RAZÃO SOCIAL: ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 ENDEREÇO.....: AVENIDA AV. SAPOEMBA,1570, CEP.....: 03345000
 BAIRRO.....: VILA REGENTE FEIJÓ CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
 CNPJ/CPF.....: 66.908.955/0001-50 IE/RG: I.M.....:
 FONE.....: (11) 2020 4502 FAX: (11) 2020 4503 CELULAR...:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0144 CONTA: 13002836-4
 DATA PEDIDO.: 02/05/2022 VENDEDOR.: JAQUELINE/DANIELA FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 7 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas05@alban.com.br FONE.....: (11) 2020 4502
 MOTIVO.....: aquisição mensal de descartável alban maio/22
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00050080	DESCARTAVEL PARA SALADA EB07	U	CAIX	1	336,140000	336,14	
2	P	00050078	DESCARTAVEL P/PRATC TERMICO SEM DIV U CAIX	U	CAIX	1	868,150000	868,15	
3	P	00050076	DESCARTAVEL P/PRATO TERMICO COM 3 D U CAIX	U	CAIX	1	868,150000	868,15	
								2072,44	

TOTAL DO PEDIDO : 2072,44

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Autenticado

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.504,70

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
CAPROMEDAgência
1510Conta corrente
270873CNPJ
13.*****/****-96Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510183104197692252

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:31:56

Código de autenticação

1BE06E0DC9D9B005A4E17BB

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 - INU
Processo 0030/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 22387



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA ERP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCIUD HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

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

000.011.977
SÉRIE 0
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0119 7711 0245 1205

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220427207332 01/04/2022 16:51:21

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

ENDEREÇO R CONCEIÇÃO, 135
MUNICÍPIO UBATUBA
UF SP
FONE / FAX (12) 3834-3249
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 00:00:00

001 10/05/2022 1.504,70
PÁTRIA / PUBLICAÇÃO

BASE CÁLC ICMS 1.144,60
VALOR ICMS 166,20
BASE CÁLC ICMS ST 0,00
VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00
VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 312,48
TOTAL DA NOTA 1.504,70

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
ENFEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260
QUANTIDADE 12
ESPECIE VOLUMES
MARCA DIVERSAS
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 79,316
PESO LÍQUIDO 79,060

CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR APROX	V.APROX TRIBUTOS
697	AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L	Lote: 0000000204 / Fabr.: 28/08/2021 / Val.: 27/08/2024	000	5102	UN	22	4,48	98,56	0,00	0,00	0,00	25,08
826	AGUA P/ INJECAO 100 ML	Lote: 740G2463 / Fabr.: 14/07/2021 / Val.: 14/06/2023	000	5102	UN	80	2,74	219,20	0,00	0,00	29,15	55,79
612	*N. CONTROLE FCI: A182D36F-6499-4A3D-A0DA-0CEA486A1987	Lote: 043_04/2021 / Fabr.: 13/04/2021 / Val.: 15/04/2023	000	5102	UN	36	6,85	246,60	0,00	0,00	44,39	50,43
803	NISTATINA 100.000U/M - 50 ML SUSP. ORAL-	Lote: 211915 / Fabr.: 08/12/2021 / Val.: 08/06/2023	000	5102	UN	5	5,08	25,40	0,00	0,00	4,57	5,19
803	NISTATINA 100.000U/M - 50 ML SUSP. ORAL-	Lote: 211915 / Fabr.: 08/12/2021 / Val.: 08/06/2023	000	5102	UN	5	5,08	25,40	0,00	0,00	4,57	5,19
803	COMIAR	Lote: 7898148293704 / Fabr.: 08/12/2021 / Val.: 08/06/2023	000	5102	UN	5	5,08	25,40	0,00	0,00	4,57	5,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal referê-se ao pedido: 10970
Representante: 000099-ATAIR BARBOSA MACHADO
PEDIDO 12359
SANTA CASA DE UBATUBA
LOCAL DE ENTREGA : RUA CONCEIÇÃO 135 / CENTRO / CEP 11680/000 UBATUBA / SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:00
DADOS PARA PAGAMENTO : BANCO D BRASIL (001) AGENCIA 15105 C/C270873 /
BRADESCO: 237 / AGENCIA 0825 / CONTA CORRENTE: 10965/7

CONVÊNIO
Santa Casa - Ubatuba
Processo 0030/2019
Térmo Aditivo

01/04/22 22:22:22

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 1757

Gerado em 01/04/2022 às 16:51 pelo UnidadeNF-E 3.5.7 Free | www.unidade.com.br

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: 1.504,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - SP CONCEIÇÃO, CENTRO, 11680-000-UBATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BANCO DOS TRIBUTOS / SERVICOS

NF-e
000.011.977
SÉRIE 0



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.011.977
SÉRIE 0
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0119 7711 0245 1205

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220427207332 01/04/2022 16:51:21

CNPJ
13.085.369/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CÓDIGO PRDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	*N. CONTROLE FCI: 83B21181-CA10-4CF9-ADE7-EBDD38FCG872												
399	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML Lote: TOS / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 31/10/2023	7898415824013	30049099	000	5102	UN	200	0,59	118,00	118,00	15,69	13,3	30,03
397	SOL. CLORETO DE SODIO 20% 10 ML SF Lote: WJY / Fabr.: 10/11/2021 / Val.: 31/10/2023	SEM GTIN	30049099	000	5102	UN	10	0,59	5,90	5,90	0,78	13,3	1,50
397	SOL. CLORETO DE SODIO 20% 10 ML SF Lote: WKG / Fabr.: 01/02/2022 / Val.: 31/01/2024	SEM GTIN	30049099	000	5102	UN	590	0,59	348,10	348,10	46,30	13,3	88,59
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XQS / Fabr.: 26/11/2021 / Val.: 31/10/2023	7898415823115	30049099	000	5102	UN	200	0,78	156,00	156,00	20,75	13,3	39,70
029	*N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AFEC-83D6DBC1FB69 HIDROGEL C/PHMB - BISNAGA 100G - POLIHEXAM PEC Lote: 2107016 / Fabr.: 19/07/2021 / Val.: 19/07/2023	SEM GTIN	30067000	000	5405	UN	2	130,77	261,54	0,00	0,00	0,0	10,98
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 312,48 (20,77%). Fonte: IBPT												

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-13.085.369/0001-96-55-000-000.011.977-110.245.120-5	11977	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	11977	01/04/2022 00:00:00-03:00	01/04/2022 00:00:00-03:00	1.504,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	RacSID v2.4.7	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	1 - Saída		BGg9oh+HsrvpwPGiSyIPljbfX08=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220427207332	01/04/2022 às 16:51:21-03:00	01/04/2022 às 16:51:23
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221665119758	08/04/2022 às 16:04:21-03:00	08/04/2022 às 16:04:21



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.629,40

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
CAUANA COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDAChave
07.***-****/****-58CNPJ
07.***-****/****-58Instituição
CCLA SICOOB ARENITO

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510183204197711900

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:32:54

Código de autenticação

IBE06DAE1E1556CB44311B7

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

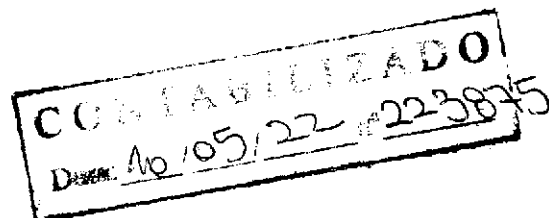
Empresarial

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 - MU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 47

P 12401

NF-e
 Nº 000043745
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA
 ME**

AV. BENEDITO BENTO, 128 - CIDADE MORUMBI -
 CEP. 12236-582 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
 TEL: (12)3921-8259

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000043745 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0407 3535 1800 0158 5500 1000 0437 4510 0290 0846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220426961110 01/04/2022 16:11:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645474888112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.353.518/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

(12)3832-7262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2022	1.999,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL NA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
86	ALHO	07032090	040	5102	KG	15,00	25,00	0,00	375,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI PEROLA	08043000	040	5102	UN	4,00	4,00	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BATATA DOCE ROXA	07142000	040	5102	KG	15,00	2,60	0,00	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	ABOBORA MADURA	07099300	040	5102	KG	57,00	3,00	0,00	171,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	ABOBRINHA BRASIL	07099300	040	5102	KG	10,00	3,00	0,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABACATE	08044000	040	5102	KG	15,00	3,50	0,00	52,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00
155	BATATA	07101000	040	5102	KG	145,00	2,50	0,00	362,50	362,50	0,00	0,00	0,00	0,00
120	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	35,00	2,80	0,00	98,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CEBOLA	07122000	040	5102	KG	30,00	3,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	CENOURA	07061000	040	5102	KG	45,00	3,00	0,00	135,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	CHUCHU	07089000	040	5102	KG	27,00	2,50	0,00	67,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00
17	GOIABA VERMELHA	08045010	040	5102	KG	12,00	4,00	0,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LIMAO	08055000	040	5102	KG	25,00	3,00	0,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LARANJA PERA	08051000	040	5102	KG	45,00	2,20	0,00	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	12,00	3,80	0,00	45,60	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00
80	MELANCIA	08071100	040	5102	UN	4,00	2,00	0,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	MELÃO AMARELO	08071900	040	5102	UN	8,00	5,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MAÇA GALA	08081000	040	5102	KG	15,00	4,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	MANGA PALMER	08045020	040	5102	KG	12,00	4,00	0,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	INHAME	07089000	040	5102	KG	15,00	3,30	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
100	TOMATE	07020000	040	5102	KG	20,00	4,00	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	4,00	2,35	0,00	9,40	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A ENTREGA 04/04/2022

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97693

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data 06/04/2022 nº 221518

Convênio 12
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 5400/2019
 Termo Aditivo 17



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-07.353.518/0001-58-55-001-000.043.745-100.290.084-6	43745	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	43745	01/04/2022 00:00:00-03:00	04/04/2022 00:00:00-03:00	1.999,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.353.518/0001-58	CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME	645474888112	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		jVG45kzKVDyBGMU1qO21DBiSILA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220426961110	01/04/2022 às 16:11:08-03:00	01/04/2022 às 16:11:16

P 12417

NF-e
 Nº 000043828
 SÉRIE 001

DATA DE RECEPIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME

AV. BENEDITO BENTO, 128 - CIDADE MORUMBI -
 CEP: 12236-582 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
 TEL: (12)3921-8259

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000043828 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0407 3535 1800 0158 5500 1000 0438 2810 2169 9535

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220459592794 08/04/2022 15:06:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645474888112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.353.518/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

(12)3832-7262

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2022	1.248,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.248,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
38	MANGA PALMER	08045020	040	5102	KG	8,00	4,00	0,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	MELÃO AMARELO	08071900	040	5102	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	MELANCIA	08071100	040	5102	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	10,00	3,60	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LARANJA PERA	08051000	040	5102	KG	30,00	2,20	0,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LIMÃO	08055000	040	5102	KG	20,00	3,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	GOIABA VERMELHA	08045010	040	5102	KG	3,00	4,00	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	CHUCHU	07089000	040	5102	KG	20,00	2,50	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,00	3,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CEBOLA	07122000	040	5102	KG	30,00	3,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	20,00	2,80	0,00	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	BATATA	07101000	040	5102	KG	60,00	2,50	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABACATE	08044000	040	5102	KG	2,00	3,50	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ABOBRINHA BRASIL	07099300	040	5102	KG	50,00	3,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BATATA DOCE ROXA	07142000	040	5102	KG	10,00	2,60	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI PEROLA	08043000	040	5102	UN	4,00	4,00	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	TOMATE	07020000	040	5102	KG	5,00	4,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	ALHO	07032090	040	5102	KG	15,00	25,00	0,00	375,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	INHAME	07089000	040	5102	KG	5,00	3,30	0,00	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Prop. nº 080/2019
 Termo nº 13º

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. Entrega do dia 11/04/2022

CONTABILIZADO
 Data: 12/04/2022 nº 221879

RESERVADO ATRIBUIÇÃO
FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97846



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-07.353.518/0001-58-55-001-000.043.828-102.169.953-5	43828	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	43828	08/04/2022 00:00:00-03:00	11/04/2022 00:00:00-03:00	1.248,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.353.518/0001-58	CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME	645474888112	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		msA/cSqKICxqkB6JbD4qaugd/BI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220459592794	08/04/2022 às 15:06:04-03:00	08/04/2022 às 15:06:09

012935

NF-e
 Nº 000043930
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME
 AV. BENEDITO BENTO, 128 - CIDADE MORUMBI -
 CEP:12236-582 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
 TEL: (12)3921-8259

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000043930 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0407 3535 1800 0158 5500 1000 0439 3011 2341 4746
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220488705710 14/04/2022 16:21:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645474888112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.353.518/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA EMISSÃO 14/04/2022
 ENDEREÇO R CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11690-165 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/04/2022
 MUNICÍPIO UBATUBA FONE / FAX (12)3832-7262 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/05/2022	1.578,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.578,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
38	MANGA PALMER	0804020	040	5102	KG	8,00	4,00	0,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MAÇA GALA	08081000	040	5102	KG	5,00	4,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	MELÃO AMARELO	08071900	040	5102	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	MELANCIA	08071100	040	5102	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	10,00	3,80	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LARANJA PERA	08051000	040	5102	KG	30,00	2,20	0,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LIMÃO	08055000	040	5102	KG	20,00	3,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	CHUCHU	07089000	040	5102	KG	20,00	2,50	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,00	3,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CEBOLA	07122000	040	5102	SC	30,00	3,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	20,00	2,80	0,00	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	BATATA	07101000	040	5102	KG	70,00	2,50	0,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ABÓBRINHA BRASIL	07099300	040	5102	KG	15,00	3,00	0,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	ABOBORA MADURA	07099300	040	5102	KG	137,00	3,00	0,00	411,00	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BATATA DOCE ROXA	07142000	040	5102	KG	10,00	2,60	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI PEROLA	08043000	040	5102	UN	4,00	4,00	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	ALHO	07032080	040	5102	KG	15,00	25,00	0,00	375,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	INHAME	07089000	040	5102	KG	5,00	3,30	0,00	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00
100	TOMATE	07020000	040	5102	KG	5,00	4,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
 em 10/04/22 #222625

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente a entrega 18.04.22 RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98625

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 9830/2010
 Termo Aditivo 12



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-07.353.518/0001-58-55-001-000.043.930-112.341.474-6	43930	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	43930	14/04/2022 00:00:00-03:00	18/04/2022 00:00:00-03:00	1.578,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.353.518/0001-58	CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME	645474888112	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		t6b7S4FqYQErMsvVz2y6PFcYvU8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220488705710	14/04/2022 às 16:21:39-03:00	14/04/2022 às 16:21:42

12436

RECEBEMOS DE CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 22/04/2022 - DEST. / REM: SANTA CASA DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 803,40

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000043979
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME
 AV. BENEDITO BENTO, 128 - CIDADE MORUMBI -
 CEP: 12236-582 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
 TEL: (12)3921-8259

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000043979 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0407 3535 1800 0158 5500 1000 0439 7915 0406 7503

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220521248760 22/04/2022 16:28:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645474888112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 07.353.518/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE UBATUBA
 CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO: 22/04/2022

ENDEREÇO: R CONCEIÇÃO, 135
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11690-165
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 25/04/2022

MUNICÍPIO: UBATUBA
 FONE / FAX: (12)3832-7262
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/05/2022	803,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	803,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
86	ALHO	07032090	040	5102	KG	8,00	25,00	0,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI PEROLA	08043000	040	5102	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BATATA DOCE ROXA	07142000	040	5102	KG	5,00	2,60	0,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	ABOBORA MADURA	07099300	040	5102	KG	13,00	3,00	0,00	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ABOBRINHA BRASIL	07099300	040	5102	KG	15,00	3,00	0,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	BATATA	07101000	040	5102	KG	70,00	2,50	0,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	BANANA NANICA	08039000	040	5102	KG	10,00	2,80	0,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CEBOLA	07122000	040	5102	KG	22,00	3,00	0,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	CENOURA	07061000	040	5102	KG	15,00	3,00	0,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	CHUCHU	07089000	040	5102	KG	13,00	2,50	0,00	32,50	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LIMAO	08055000	040	5102	KG	2,00	3,00	0,00	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LARANJA PERA	08051000	040	5102	KG	23,00	2,20	0,00	50,60	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00
16	MAMA FORMOSA	08072000	040	5102	KG	6,00	3,80	0,00	22,80	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00
80	MELANCIA	08071100	040	5102	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	MELÃO AMARELO	08071900	040	5102	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	MANGA PALMER	08045020	040	5102	KG	7,00	4,00	0,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	INHAME	07089000	040	5102	KG	5,00	3,30	0,00	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00
100	TOMATE	07020000	040	5102	KG	4,00	4,00	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98021

Assinatura
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE AO DIA 25/04/2022

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 26/04/22 nº 222622

230

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-07.353.518/0001-58-55-001-000.043.979-150.406.750-3	43979	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	43979	22/04/2022 00:00:00-03:00	25/04/2022 00:00:00-03:00	803,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.353.518/0001-58	CAUANA COM. PROD. ALIMENTICIOS LTDA ME	645474888112	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		D4nkTvY6V1F57ZAwe/3348JP1po=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220521248760	22/04/2022 às 16:28:20-03:00	22/04/2022 às 16:28:24



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 8.127,18

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Chave
38.*****/****-03

CNPJ
38.*****/****-03

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
E9040088820220510183304197735128

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:34:11

Código de autenticação
1BE05701469C7DB4A4DFCAA

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-c-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 MISER DA IRSENHOR DOS PASS
17

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223877

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

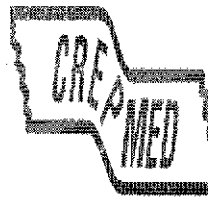
VALOR

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

1.277,70

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.474

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7412 9095 19

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211584037756 29/12/2021 13:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64515292311C

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

29/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 31/01/2022 1.277,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BC DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DOS PRODUTO, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACES., VALOR APROX. TRIB., VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Main product table with columns: QTD, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTAS, V. TRIBUTO

FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 98352

Assinatura: Custódio Barreto, Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 15/06/97. ANEXO I - CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICACAO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999. PACIENTE: MILTON ALVES SALUSTIANO DATA DA CIRURGIA: 21/12/2021 CONVENIO: SUS MEDICC: DR. THIAGO FABRICANTE: SARTORI - CNPJ: 04.861.623/0001-00 0702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI CIRCULAR 0702030805 - P/NO DE SHANTZ - Trib aprox RS: 171,96 Federal, RS: 52,90 Estadual

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO 03/01/2022 + 273120



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Milton Alves Solutions Prontuario: 2304670
 Procedimento: Imp. cirurgia + desb. + fixação femur (D) Data: 26/12/21
 Médico: Dr Thiago Convênio: NUN
 Cirurgião: Claudia Paula Instrumentadora: Elis Monalisa
 CAIXA: Fundação Instituto Fornecedor: Imp med

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 4 - Espina Schanz Ø 6,0 x 180,0
- 1 - Barra de fixação 145 mm
- 1 - Barra de fixação 300 mm
- 1 - Barra de fixação 200 mm
- 1 - Barra de fixação 350 mm

✓ 1 Barra / Barra

✓ 1 Barra / Pino

Código do Procedimento: _____
 Código do Procedimento: _____

Dr Thiago K Takeuci
 CRM 175629

Assinatura e Carimbo do Médico

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

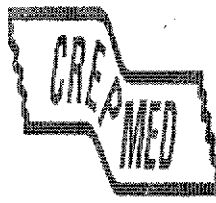
VALOR

SÉRIE 1

PÁG 1/1

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

1.290,70



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.473

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7319 9269 85

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521:584013224 29/12/2021 12:57:44

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

72.747.967/0001-42

29/12/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DE ENT / SAÍ

R CONCEICAO, 135

CENTRO

11680-000

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

Ubatuba

SP

FATURA / DUPLICATA

01 31/01/2022 1.290,70

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,04	0,00	227,04	1.290,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTO
												ICMS	IPI	
120100	CONECTOR EASY FIX BARRA BARRA 12,7 - RMS: 80083650037 LOTE: 143598 - Trib aprox R\$: 156,54 Federal, R\$: 48,19 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.163,9000	1.163,90						204,73
212175	BARRA LISA 12,7 X 175 MM - RMS:80083650037 LOTE:143816	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
210260	BARRA LISA 1/2 X 250 MM - RMS:80083650031 LOTE:142340	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
210270	BARRA LISA 1/2 X 300 MM - RMS:80083650031 LOTE:142342	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,00
211640-650	PINO OSSFO 6,0 X 180 - RMS: 80083650064 LOTE:139439 - Trib aprox R\$: 15,31 Federal, R\$: 4,71 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	28,4500	113,80						20,00
2015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:43275 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,20

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98353

[Assinatura]
Cristóvão Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
FACILITR: ROMULO VIEIRA PORTELA
DATA DA CIRCUNSCRIÇÃO: 22/12/2021
CONVENIO: SUD
MÉDICO: DR. DANIEL KOITI - CRM: 129.021
FABRICANTE: SARTORI - CNPJ: 04.881.623/0001-00
0702030394 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEM CIRCULAR
0702030895 - PINO DE SEANTE
0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 173,60 Federal, R\$: 53,44 Estadual, MONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 03/01/2022 Nº 223119



PACIENTE

NOME: Rômulo Vieira Portela IDADE:
REGISTRO Nº: 2304665 CLÍNICA: QUARTO: LEITO:
MÉDICO/S: Dr. Daniel CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: INSTRUMENTADOR (A): Cibele
CAIXA: tubo a tubo FORNECEDOR: Crepmed
Data da cirurgia: 22/12/21 Colocação de fixador externo

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 01 fio de Kirschner 1.5 crepmed.
04 linhas de Schanz 180.
04 Barra / Barra.
02 Barra fixação 300.
01 Barra fixação 250.
01 Barra fixação 175

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Handwritten signature and stamp of Dr. Daniel Koiti de Sá, Orthopedist and Traumatologist, CRM-SP 129.021-1/EBT 12.002


MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 019.907
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 196,81



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº.019.907
SÉRIE 1
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0238 9473 7000 0103 5500 1000 0199 0711 0820 0100
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.947.370/0001-03
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 35220253864711 24/02/2022 11:29:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 24/02/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA DE ENT / SAÍ
MUNICÍPIO Ubatuba FONE / FAX (12) 3834-3230 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 24/03/2022 196,81

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 196,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,06	OUTRAS DESPESAS ACFES. 0,00	VALOR APROX. TRIB. 34,63	VALOR TOTAL DA NOTA 196,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32015E 110140	FIO METALICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:48920 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29
18806 110136	PLACA RETA A/C 3,5X16FLOS - RMS:10209780037 LOTE:37162 - Trib aprox RS: 24,72 Federal, RS: 7,61 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	183,8100	183,81						32,33
10416 20680	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS: 10209780032 LOTE:52334	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
10420 20602	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20 MM - RMS: 10209780032 LOTE:47842 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04						0,01
10422 20603	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 22 MM - RMS: 10209780032 LOTE:17705	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97350

CONTABILIZADO
Data: 25/02/22 nº 220016 Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO 2/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
FACILITAD: GILAN LUCA RIBEIRO DE SOUZA
DATA DA CIRCUNSCRIÇÃO: 17/02/2022
CONVENIO: SUS
MEDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM:17.930
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
370203-348 - FIO DE KIRSCHNER
3702030599 - PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - Trib aprox RS: 26,48 Federal, RS: 8,15 Estadual FONTE: IBBP

Convenio Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR NFEPAK (www.nfeit.com.br)



PACIENTE

NOME: Guanduca Tibério de Souza IDADE: 14
 REGISTRO Nº: 2339807 DATA: 17/02/2022
 MÉDICO/S: Dr. Danilo CONVÊNIO: SUS
 CIRCULANTE: Erica, Claudia INSTRUMENTADOR (A): Cristiane, Lucila
 CAIXA: pequenos frangimentos FORNECEDOR: Cup-med
 PROCEDIMENTO: Ortossintese Radio msc

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 01 parafuso cortical N° 22
- 04 parafusos cortical N° 20
- 01 parafuso cortical N° 16
- 01 placa auto. compressão 06 furos
- 01 fio metálico 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Cristiane Regina F. de Souza
Instrumentadora Cirúrgica
COREN/SP 31.133

Dr. Danilo Soares Divino
Ortopedista / Cirurgião do Joelho
CRM 171930 - TEU: 16802

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2202-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.907-110.820.010-0	19907	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19907	24/02/2022 11:28:58-03:00		196,81

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	



Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		iHulrnfAwppjrO1Mlr0Qyxr6ypc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220253864711	24/02/2022 às 11:29:06-03:00	24/02/2022 às 11:34:25

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NCTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 020.088	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1 PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	761,91	

 <p>CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p> <p>COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 020.088 SÉRIE 1 PÁG 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0200 8814 5943 6195</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.947.370/0001-03</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	18/03/2022
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA: CONCEIÇÃO, 135	CENTRO	11690-165	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ubatuba	(12) 3834-3230	SP	
FATURA / DUPLICATA			HORA DE SAÍDA
001	18/04/2022	761,91	

CALCULO DO IMPOSTO					
RC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	134,02	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50051.00.000	FIXADOR EXTERNO FBM 800 TIBIA/FEMUR - RMS: 80128580111 LOTE:21120534 - Trib aprox R\$: 87,17 Federal, R\$: 26,83 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	648,1100	648,11						114,60
1037.05.200	PINO DE SCHÄNZ - 4,8 X 200 MM - RMS: 80128580109 LOTE:20120223/3 201207921 - Trib aprox R\$: 15,31 Federal, R\$: 4,71 Estadual	90211020	040	5102	UM	4,0000	28,4500	113,80						30,02

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DECRETO: 4.863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2895 DE 19/05/1999. PROFISSE: ENRIQUE HELENE DE OLIVEIRA SANTOS DATA DA CIRURGIA:14/03/2022 CONVENIO: SUS MEDICO: DR. RANTHO SOARES - CRM:17590 FABRICANTE: BIOCENRICH - CNPJ: 98.325.047/9001-73 0702030406 - FIXADOR EXTERNO LÍNEAR 0702030805 - PINO DE SHANTZ - Trib aprox R\$: 102,48 Federal, R\$: 31,54 Estadual FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 98810</p>
---	---

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 nº 282353

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR NFePACK (www.avanti.com.br)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

**CNPJ: 72.747.967/0001-42
CNES: 2702193**

PACIENTE

NOME: Ingrid Helen de Oliveira Santos IDADE: 35
 REGISTRO Nº: 2353024 DATA: 14/08/2022
 MÉDICO(S): Dr Danilo Divino CONVÊNIO: SUS
 CIRCULANTE: Ana Rovi INSTRUMENTADOR (A): Azizete
 CAIXA: Fixador FBM 800 Fêmur/Tíbia FORNECEDOR: Cup med
 PROCEDIMENTO: Fixador externo em tíbia E.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

MODELO: FIXADOR FBM 800 - FEMUR / TÍBIA
 MODEL: FBM 800 - FEMUR/TIBIA FIXATOR
 [REF] 80951-00-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 21120534
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: ALUMÍNIO LIGA/400 INOX F330
 COMPOSITION: ALUMINIUM ALLOY/ STAINLESS STEEL F330

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIXADORES EXTERNOS
 TECHNICAL TERM: EXTERNAL FIXATOR
 NOME COMERCIAL: FAMÍLIA DE FIXADOR EXTERNO - BM
 TRADE NAME: LINE OF EXTERNAL FIXATORS - BM

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CONICO
 MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4,8 X 200 MM
 [REF] 1057-05-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 20120223
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISOS/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
 TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
 NOME COMERCIAL: FIOS E PINOS RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS METÁLICOS (ESTÉRIL)
 TRADE NAME: NON-ABSORBABLE METALLIC AND RIGID WIRES AND PINS (STERILE) - BM

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CONICO
 MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4,8 X 200 MM
 [REF] 1057-05-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 20120223
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISOS/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
 TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CONICO
 MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4,8 X 200 MM
 [REF] 1057-05-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 20120223
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISOS/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
 TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
 NOME COMERCIAL: FIOS E PINOS RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS METÁLICOS (ESTÉRIL)
 TRADE NAME: NON-ABSORBABLE METALLIC AND RIGID WIRES AND PINS (STERILE) - BM

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CONICO
 MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4,8 X 200 MM
 [REF] 1057-05-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 20120223
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISOS/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
 TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
 NOME COMERCIAL: FIOS E PINOS RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS METÁLICOS (ESTÉRIL)
 TRADE NAME: NON-ABSORBABLE METALLIC AND RIGID WIRES AND PINS (STERILE) - BM

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CONICO
 MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4,8 X 200 MM
 [REF] 1057-05-200 [CONTEUDO] 1 UN [LOT] 20120223
 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580189 LGE: 2933
 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138
 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138

05/2021 Proibido Reprocessar 05/2026 Proibido Uso Único
 Data de Fabricação Do Not Use Only Once

NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISOS/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO ÓSSEA
 TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION
 NOME COMERCIAL: FIOS E PINOS RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS METÁLICOS (ESTÉRIL)
 TRADE NAME: NON-ABSORBABLE METALLIC AND RIGID WIRES AND PINS (STERILE) - BM

INDUSTRIALIZAÇÃO: HIGIENIZADA
 N.º 3353Y38X66Y

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

*Dr. Danilo Soares Divino
Ortopedista / Cirurgião de Joelho
CRM-171950 - TEOP: 16002*

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS UBATUBA
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP CEP: 11690 -165 - www.santacasaubatuba.org.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.088-145.943.619-5	20088	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20088	18/03/2022 10:34:11-03:00		761,91

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		EGYeOlseIBKQ37FJcDB9B7EOfl0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220358609676	18/03/2022 às 10:35:02-03:00	18/03/2022 às 10:35:07

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. **020.089**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 196,81

SÉRIE 1 PÁG 1/1

CREPMED
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº. **020.089**
SÉRIE 1
PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0200 8916 6392 1320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220358641245 18/03/2022 10:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
645152923110 38.947.37C/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 72.747.967/0001-42 18/03/2022

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DE ENT / SAÍ
RUA: CONCEIÇÃO, 135 CENTRO 11690-165

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
Ubatuba (12) 3834-3230 SP

FATURA / DUPLICATA

301 18/04/2022 196,81

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,07	0,00	34,63	196,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
9 - Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QDTE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
18808	PLACA RETA A/C 3,5X08FURROS - RMS: 10209780037 LOTE: 47339 - Trib aprox RS: 24,72 Federal, R\$: 7,61 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	183,8100	183,81						32,33
110159 10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 18 MM - RMS: 10209780032 LOTE: 52562 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	6,0000	0,0100	0,06						0,01
20798 10420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20 MM - RMS: 10209780032 LOTE: 51088	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
20502 32015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE: 48917 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,39
110140														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
PACIENTE: FABIO DE NOVAES PRADO
DATA DA CIRURGIA: 14/03/2022
CONVENIO: S/S
MEDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM: 17.930
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
3702030899 - PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
0702051348 - FIG DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 26,45 Federal, R\$: 8,15 Estadual FONTE IBFT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98811

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 nº 222355
243

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR NFE4PACK (www.nfe4pack.com.br)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-42
CNES: 2702193

PACIENTE

NOME: Fabio de Novaes Prado IDADE: 43
 REGISTRO Nº: 2352891 DATA: 14/03/2022
 MÉDICO(S): D^r. Donato Divina CONVÊNIO: SUS
 CIRCULANTE: Ana Rossi INSTRUMENTADOR (A): Azineia
 CAIXA: Pequena Fragmentos 01 FORNECEDOR: Cupamed
 PROCEDIMENTO: Redução + fixação de fratura de Galeazzi antebraço direito

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 Fio liso metálico 1,5

01 Parafusos cortical 3,5 nº 20

06 Parafusos cortical 3,5 nº 18

01 placa sub compressão 8 furos

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Azineia Alves do Nascimento
 COREN/SP: 1010296
 Instrumentadora Cirúrgica

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Danilo Soares Divino
 Ortopedista / Cirurgião da Mão
 CRM 171930 - RBOC: 16892

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.089-166.392.132-0	20089	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20089	18/03/2022 10:39:13-03:00		196,81

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		zgrMTQHFJkOuNIMLLCT0QIb9xws=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220358641245	18/03/2022 às 10:39:21-03:00	18/03/2022 às 10:39:27

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 020.090

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

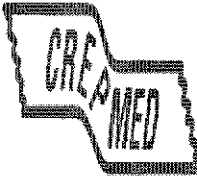
VALOR

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

397,28

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.020.090
SÉRIE 1
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0200 9017 0176 9780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ: 72.747.967/0001-42

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220358722375 18/03/2022 10:49:51

CNPJ: 11690-165

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO: 18/03/2022

ENDEREÇO: RUA: CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 11690-165

MUNICÍPIO: Ubatuba

FONE/FAX: (12) 3834-3230

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110

HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2022 397,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,14	0,00	69,90	397,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

1 Cód. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
19408 110113	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X08FUROS - RMS: 10209780037 - LOTE: 48637 - Trib aprox RS: 19,96 Federal, RS: 6,14 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40					26,10
10412 110162	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 12 MM - RMS.: 10209780032 - LOTE: 51899	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
10416 20680	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS.: 10209780032 - LOTE: 52334 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	6,0000	0,0100	0,06					0,01
18410 110330	PLACA RETA ESTREITA A/C 4,5X10FUROS - RMS: 10209780037 - LOTE: 12860 - Trib aprox RS: 31,73 Federal, RS: 9,77 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	235,8800	235,88					41,50
10220 110231	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 20 MM - RMS.: 10209780031 - LOTE: 319411	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
10228 20598	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 28 MM - RMS.: 10209780031 - LOTE: 51891	90211020	040	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03					0,00
10212 20603	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 42 MM - RMS.: 10209780031 - LOTE: 828116	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
10214 110216	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 46 MM - RMS.: 10209780031 - LOTE: 395916	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02					0,00
31020E 110113	PIO METÁLICO (ISO 2.0 (E) - RMS.: 10209780010 - LOTE: 48524 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00					2,39

[Assinatura]
Castódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97, ART.1-CONVENIO ICMS 47/97, RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2955 DE 19/03/1999.

PACIENTE: CARLOS HENRIQUE SOARES CARDOSO

DATA DA CIRURGIA: 10/03/2022

CONDOMÍNIO: SUS

MEDICO: DR. DENILSO SOARES - CRM: 171920

FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31

0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

0702030902 - PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5 2M ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)

0702031348 - FIO DE HIRSCHNER - Trib aprox RS: 53,45 Federal, RS: 16,45 Estadual PONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - MIU
Preço 03/30/2019
Terço Adm. 12

CONTABILIZADO
Data: 18/04/2022 nº 222345

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 8812

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR NFEPACK (WWW.NFEPACK.COM.BR)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-42
CNES: 2702193

PACIENTE

NOME: Carlos Henrique Soares Cardoso IDADE: 64

REGISTRO Nº: 2350002 DATA: 10/03/2022

MÉDICO/S: Danilo Soares Divino CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Ana Claudia INSTRUMENTADOR (A): Cristiane

CAIXA: Pq. Fragmento + Grande Fragmento FORNECEDOR: Crepmed

PROCEDIMENTO: RMS de Fixação Externa + Redução e Fixação da Fratura

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

Caixa Pequenos Fragmentos 3.5

01 Parafuso cortical nº 12

06 Parafusos cortical nº 16

01 Placa 1/3 tubulara com parafusos simples de 8 furos.

Caixa Grandes Fragmentos 4.5

01 Parafuso cortical nº 20

03 Parafusos cortical nº 28

01 Parafuso cortical nº 42

02 Parafusos cortical nº 46

01 Placa Estreita de auto compensação de 10 furos.

01 Fio de Kitchiner 2.0

01 Broca 2.5 (dampificada)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

*Cristiane Regina Furlan de Souza
Instrumentadora Cirúrgica
CORENIS/SP-31.133*

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

*Dr. Danilo Soares Divino
Ortopedista / Cirurgião da Mão
CRM 171930 - TEBT: 16802*

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.090-170.176.978-0	20090	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20090	18/03/2022 10:49:43-03:00		397,28

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		ZeLhbiixh61VJvUQtBXIVmGtZqw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220358722375	18/03/2022 às 10:49:51-03:00	18/03/2022 às 10:49:56

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 020.161

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

357,13

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0201 6112 5423 8914

Nº. 020.161

SÉRIE 1

PÁG 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Verda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220413901452 30/03/2022 13:20:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

RUA: CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

(12) 3834-3230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

901 02/05/2022 357,13

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
C,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
C,00	0,00	0,04	0,00	62,83	357,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. TRIBUTOS
264064 110207	PLACA "L" TIBIA 4.5X06 FUIROS (ESQUERDA) - RMS:10209780035 LOTE:31661 - Trib aprox R\$: 38,83 Federal, R\$: 11,95 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	288,7100	288,71						50,78
10236 20529	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 36 MM - RMS: 10209780031 LOTE:753716	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
10238 20590	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 38 MM - RMS: 10209780031 LOTE:59363955	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,00
10260 20598	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 60 MM - RMS: 10209780031 LOTE:664211	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
10880 110227	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 R. 16 x 80 MM - RMS: 10209780031 LOTE:6069 - Trib aprox R\$: 3,73 Federal, R\$: 1,15 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	27,7100	27,71						4,88
11080 110228	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 R. 32 x 80 MM - RMS: 10209780031 LOTE:9917 - Trib aprox R\$: 3,73 Federal, R\$: 1,15 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	27,7100	27,71						4,88
32015E 110140	PIO METÁLICO LISO 1,5 (F) - RMS: 10209780010 LOTE:48917 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29

Convênio
Santa Casa - 111
Processo 8811/2017
Termo Aditivo 1/17

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
DECRETO Nº 2995 DE 13/03/1993.
PACIENTE: RICARDO HONORATO XAVIER LEITE
DATA DA CIRURGIA: 24/03/2022
CONVENIO: SUS
MÉDICO: DR. DANIELO SCARES - CRM: 271930
FISICIANTE: HELIAGON - CNPJ: 58.419.131/0061-31
0702030970 - PLACA EM "L" 4,5 MM (CIRCUIT PARAFUSOS)
0702030732 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,3 MM
0702031348 - PIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 48,04 Federal, R\$: 14,79 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 90815

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 Nº 227352
249

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR NFePACK (www.invental.com.br)



PACIENTE

NOME: Ricardo Honorato Louren de Lencastre IDADE: 40

REGISTRO Nº: 2355171 DATA: 24/10/22

MÉDICO/S: Donilo CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Ana / Giselle INSTRUMENTADOR (A): Alexandra / Cristiane

CAIXA: Grande Fragmentos Placa L² FORNECEDOR: Crep Med

PROCEDIMENTO: Osteossíntese Tibial Esquerda

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

1 parafuso cortical nº36

2 parafuso cortical nº38

1 parafuso cortical nº60

1 placa em L 6x2 esquerda

2 parafuso esponjoso:

R16 nº80

R32 nº80

1 Fio de Kirschner 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Al. Martins Lencastre

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Danilo Soares Divino
CRM 17000-1/0002
Oftalmologia / Cirurgia de Refractive

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.161-125.423.881-4	20161	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20161	30/03/2022 13:19:47-03:00		357,13

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		c+Go3m762rK1RBUIXJpGRzJbeE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220413901452	30/03/2022 às 13:20:37-03:00	30/03/2022 às 13:20:41

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 020.162

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 161,40

SÉRIE 1 PÁG 1/1

CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

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

CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 C103 5500 1000 0201 6215 0999 5833

Nº. 020.162
SÉRIE 1
PÁG 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Ver:da

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220414283870 30/03/2022 14:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 30/03/2022

ENDEREÇO RUA: CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11690-165 DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO Ubatuba FONE / FAX (12) 3834-3230 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

COI 02/03/2022 161,40

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACFES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,06	0,00	28,39	161,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SU	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
19407 110138	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X07FURDS - RMS: 10209780037 LOTE: 52852 - Trib aprox R\$: 19,96 Federal, R\$: 6,14 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40					26,10
10414 20573	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM - RMS: 10209780032 LOTE: 51482	90211020	040	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03					0,00
10415 20680	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS: 10209780032 LOTE: 52334	90211020	040	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03					0,00
32015E 110140	FIO METÁLICO 1,50 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE: 48917 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00					2,39

Convênio Santa Casa - MU Protocolo 0830/2019 Termo Aditivo 17-

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97, ART.1-CONVENIC ICMS 47/97, RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2895 DE 19/03/1999.
FICIENTE: WESLEY FERNANDES DOS SANTOS
DATA DA CIRURGIA: 24/03/2022
CONVENIO: SUS
MEDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM: 171930
FABRICANTE: HEXAGON - CREP: 38 612 33/0001-31
0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 21,71 Federal, R\$: 6,68 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 08816

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 nº 227350



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-4
CNES: 270211

PACIENTE

NOME: Wesley Ferrnades dos Santos IDADE: 45
REGISTRO Nº: 2355109 DATA: 24/03/22
MÉDICO/S: Daniilo CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE/ Ana Claudia INSTRUMENTADOR (A) Alexandra / Cristiane
CAIXA: Peq. Fragmentos N.º 2 FORNECEDOR: Cup med
PROCEDIMENTO: Osteossíntese Tornozelo Direita

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 Placa 1/3 cano de 7 passos
03 Parafusos cortical n.º 14
03 Parafusos cortical n.º 16
01 Fio de Kirschner 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

*Cristiane Regina Farias de Souza
Instrumentadora Cirúrgica
COREN/SP-31.133*

*Dr. Daniilo Soares Divino
CRM 171937-1/ECOT 18802
Ortopedia / Cirurgia do Joelho*

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.162-150.999.583-3	20162	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20162	30/03/2022 14:20:27-03:00		161,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		3qzNeJiEk7n9Uc3NM57rT4z0ZI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220414283870	30/03/2022 às 14:20:35-03:00	30/03/2022 às 14:20:39

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 020.163
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 26,00

CREPMED
CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 020.163
SÉRIE 1
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0201 6317 7556 1626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220414359797 30/03/2022 14:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
645152923110 38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 72.747.967/0001-42 30/03/2022
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DE ENT / SAÍ
RUA: CONCEIÇÃO, 135 CENTRO 11690-165
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
Ubatuba (12) 3834-3230 SP

FATURA / DUPLICATA
001 02/05/2022 26,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
9 - Sem Frete
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
32015E 110140	FIO METÁLICO LISO 1.5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE: 48917 - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00					4,58

Convênio Santa Casa de Ubatuba Protocolo 000012019 Tombo Aditivo 17

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 B
DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1969.
PACIENTE: JOEL D. INACIO JUNIOR
DATA DA CIRURGIA: 24/03/2022
CONVENIO: SUS
MÉDICO: DR. DANIEL DE SÁ
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
0702031348 - FIC DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 90817

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 nº 22235
255

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR UFAEPACK (www.invecti.com.br)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-42
CNES: 2702193

PACIENTE

NOME: Jul Dajeli Inacio Junior IDADE: 30

REGISTRO Nº: 2358841 DATA: 24/03/22

MÉDICO/S: D. Doniel CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Ana Claudia INSTRUMENTADOR (A): Alessandra

CAIXA: Básica FORNECEDOR: Cup med

PROCEDIMENTO: Limpeza Cirurgica + Osteossintese da mão Esquerda.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

02. Fio de Kevlar 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Alexandro Amorim

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Of. Cirurgia Torácica e Traumatologia
CNPJ 72.747.967/0001-42

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.163-177.556.162-6	20163	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20163	30/03/2022 14:31:02-03:00		26,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saida		Rb/StHV7JKzasU5fmrFF5Z7TcrM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220414359797	30/03/2022 às 14:31:10-03:00	30/03/2022 às 14:31:22

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 020.174

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


VALOR

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

39,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 020.174
SÉRIE 1
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 C201 7415 0475 3131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 38.947.370/0001-03
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220416881215 31/03/2022 10:49:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO: 31/03/2022
ENDEREÇO: RUA: CONCEIÇÃO, 135
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11690-165
MUNICÍPIO: Ubatuba
FONE / FAX: (12) 3834-3230
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110
HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
001 02/05/2022 39,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANIT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
32010E 110151	FIO METÁLICO LISO 1,0 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:41462 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	TIN	1,0000	13,0000	13,00					2,29
32015E 110140	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:48917 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00					2,29
31020E 110143	FIO METÁLICO LISO 2,0 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:48524 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	TIN	1,0000	13,0000	13,00					2,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97, ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO F/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1998.
FABRICANTE: ALEXANDRE MAGNO BOURCET
DATA DA CIROURGIA: 26/03/2022
CONVENIO: SUS
MEDICO: DR. FABIO - CRM: 166.364
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 08.619.131/0001-31
0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 5,25 Federal, R\$: 1,62 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98818

CONTABILIZADO
Data: 05/04/2022 nº 222354

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFe-PACK (www.inventi.com.br)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-42
CNES: 2702193

PACIENTE

NOME: Allexandre Magno Bourquet IDADE: 48
 REGISTRO Nº: 2359853 DATA: 26/03/2022
 MÉDICO/S: Dr. Fabio CONVÊNIO: Sul
 CIRCULANTE: Kelly, Jéssica INSTRUMENTADOR (A): Christiane
 CAIXA: Nervo Periférico FORNECEDOR: Cepamed
 PROCEDIMENTO: LC + Fixação FX mão Esquerda

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 fio de Kirschner 1.0
01 fio de Kirschner 1.5
01 fio de Kirschner 2.0

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Cristiane Regina Furtado de Souza
 Instrumentadora Cirúrgica
 COREN/SP: 31.133

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Roberto M. Dias
 Médico Cirurgião
 CRM/SP: 12345

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.174-150.475.313-1	20174	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20174	31/03/2022 10:48:26-03:00		39,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		IXy9/XHEh+8C/CvkVzRofCcm+dg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220418881215	31/03/2022 às 10:49:13-03:00	31/03/2022 às 10:49:18

2363288

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 414,70

NF-e
Nº. 020.175
SÉRIE 1 PÁG 1/1

CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 020.175
SÉRIE 1
PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 C338 9473 7000 0103 5500 1000 0201 7517 1883 1734

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220419041326 31/03/2022 11:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 31/03/2022

ENDEREÇO: RUA: CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165 DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO: Ubatuba FONE/FAX: (12) 3834-3230 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2022 414,70

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AÇES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,06	0,00	72,95	414,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	Q/DE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32015E 110140	FIO METÁLICO 1,80 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:48917 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,39
19406 110173	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X06FLUROS - RMS:10209780037 LOTE:52794 - Trib aprox RS: 19,96 Federal, RS: 6,14 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40						26,10
10414 20573	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM - RMS: 10209780032 LOTE:51482 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04						0,01
10416 20680	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS: 10209780032 LOTE:52334	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
10450 110197	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 50 MM - RMS: 10209780032 LOTE:16872	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
32345 110179	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 45 MM - RMS: 10209780045 LOTE:49415/53043 - Trib aprox RS: 27,69 Federal, RS: 8,52 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	102,9200	205,84						36,21
2.001.15150 120180	FIO GUIA 1,5 X 150MM - RMS: 10209780102 LOTE:51073 - Trib aprox RS: 6,38 Federal, RS: 1,96 Estadual	90211020	040	5102	UN	3,0000	15,8200	47,46						8,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 e DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
PACIENTE: ELIAS DE OLIVEIRA GUTMARRAS
DATA DA CIRURGIA:28/03/2022
CONVENIO: SUS
EMITIDO: DR. DANILLO SCARES - CRM:171930
PRESCRITORES: HEXAGON - C3212 - 58.619.131/0001-31
0702031345 - FIO DE KIRSCHNER
0702030330 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM
0702030333 - FIO TIPO STEINMAN ROSQUELAVEL - Trib aprox RS: 58,79 Federal, R\$: 17,16 Estadual PONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convenio Santa Casa de Ubatuba
Presença de termo ativo
17

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 18 04 2022 nº 222344
261

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98819

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePAC (www.nfeportal.com.br)



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PROTESES
MATERIAIS ESPECIAIS (OPMES)**

CNPJ: 72.747.967/0001-4
CNES: 270219

PACIENTE

NOME: Elias de Oliveira Guimarães IDADE: 15
 REGISTRO Nº: ~~210974~~ 2363288 DATA: 28/03/22
 MÉDICOS: Dr. Danilo CONVÊNIO: sem
 CIRCULANTE: Claudia INSTRUMENTADOR (A): Alminda
 CAIXA: pequenos fragmentos + parafusos canulados 4,5 FORNECEDOR: Crepromed
 PROCEDIMENTO: Distensão fixada de tornozelo direito

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 1 parafuso cortical n° 14
- 1 parafuso cortical n° 16
- 1 parafuso cortical n° 50
- 1 placa 1/3 de coroa c/ 6 furos
- 1 fio de Kirchner 1,5
- 2 parafusos n° 4,5 canulados
- 03 fio guia da cr. de parafuso canulado 4,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Alminda Soares

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Danilo Soares Divino
Ortopedista / Cirurgião do Joelho
CRM 171930 - TECTE: 16802

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.175-171.883.173-4	20175	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20175	31/03/2022 10:55:27-03:00		414,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		9XVw46b2llIFEQbifpGYx8/qO8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220419041326	31/03/2022 às 11:09:33-03:00	31/03/2022 às 11:09:39

2360653

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 1.464,84

NF-e Nº. 020.176 SÉRIE 1 PÁG 1/1

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

Nº. 020.176
SÉRIE 1
PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0201 7614 6520 7350

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220419208429 31/03/2022 11:32:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ
38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 31/03/2022

ENDEREÇO: RUA: CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165 DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO: Ubatuba FONE/FAX: (12) 3834-3230 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: TIORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2022 1.464,84

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,08	0,00	257,67	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓN. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QDDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
F220160 110229	CONNECTOR EASY FIX BARRA PINO 12,76 - RMS: 80083650037 LOTE: 148201 - Trib aprox R\$: 181,71 Federal, RS: 55,93 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.351,0400	1.351,04						237,64
F220100 110185	CONNECTOR EASY FIX BARRA BARRA 12,7 - RMS: 80083650037 LOTE: 149317 - Trib aprox R\$: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04						0,01
F210250 110186	BARRA LISA 1/2 X 200 MM - RMS: 80083650031 LOTE: 143815	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
F212225 110191	BARRA LISA 1/2 X 225 MM - RMS: 80083650037 LOTE: 143817	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
F210260 110201	BARRA LISA 1/2 X 250 MM - RMS: 80083650031 LOTE: 143814	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
F210270 110188	BARRA LISA 1/2 X 300 MM - RMS: 80083650031 LOTE: 142341	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
0211620450 110189	PINO OSSEO 6,0 X 150 - RMS: 80083650064 LOTE: 137640 - Trib aprox R\$: 7,65 Federal, RS: 2,36 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90						10,01
0211640-650 110190	PINO OSSEO 6,0 X 180 - RMS: 80083650064 LOTE: 146083 - Trib aprox R\$: 7,65 Federal, RS: 2,56 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90						10,01

Convênio Santa Casa - ML Proposta 0030/2018 Termo Aditivo 17

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART. 1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 R
DECRETO Nº 2955 DE 19/03/1999.
PACIENTE: ALLTON VANTOS DOS SANTOS
DATA DA CIRURGIA: 27/03/2022
CONVENIO: GUS
MEDICO: DR. FAREO - CRM: 166364
FABRICANTE: SARTORE - CNPJ: 04.861.523/0001-00
070-20-30-368 - FIXADOR EXTERNO C/S/SIEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU ROTACIONAL
070-20-30-865 - PINO DE SHANTE - Trib aprox R\$: 197,02 Federal, RS: 50,63 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 18/04/2022 nº 222343

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 988,00

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE RELATÓRIO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 20176	CHAVE DE ACESSO 35220338947370000103550010000201761465207350
------------	---	---

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 35	EVENTO 110110	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 31/03/2022 11:59:18
DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUENCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135220419388376	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 31/03/2022 11:59:35

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA		CNPJ/CPF 38947370000103
ENDEREÇO R LUIZ PASTEUR	BAIRRO/DISTRITO MONTE CASTELO	CEP 12215140
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX 1239425182	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72747967000142
ENDEREÇO RUA: CONCEIÇÃO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11690165
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238343230	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO

CORRETO:04-CONECTOR BARRA/PINO - LOTE:148204


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONDIÇÕES DE USO

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



PACIENTE

NOME: Qilten Mates dos Santos IDADE: 43
 REGISTRO Nº: ~~47915~~ 2360653 DATA: 27/03/2022
 MÉDICO/S: Dr. João CONVÊNIO: Nº 1
 CIRCULANTE: Michelle / J. Lina INSTRUMENTADOR (A): Alexandre
 CAIXA: Tubo a Tubo FORNECEDOR: Ortopmed
 PROCEDIMENTO: Enxerto cingulo e fixação externa em tíbia durante

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 1 barra liga de 250
- 1 barra liga de 200
- 1 barra liga 225
- 1 barra liga 300
- 4 conectores Barra Barra
- 4 conectores Barra Pino
- 2 pino de Stang de 180
- 2 pino de Stang de 150

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: Dr. Alexandre M. (R. 6125)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: CM 168.364

Alexandre Lima

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Alexandre M. (R. 6125)

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.176-146.520.735-0	20176	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20176	31/03/2022 11:31:47-03:00		1.464,84

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		IP1AM57ISn7b8/zdK4iipe/Hal0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220419208429	31/03/2022 às 11:32:10-03:00	31/03/2022 às 11:32:16
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135220419388376	31/03/2022 às 11:59:35-03:00	31/03/2022 às 11:59:38

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35220338947370000103550010000201761465207350	ID1101103522033894737000010355001000020176146520735001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
38.947.370/0001-03	31/03/2022 às 11:59:18-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CORRETO:04-CONECTOR BARRA/PINO - LOTE:148204

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220419388376	31/03/2022 às 11:59:35-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 020.221

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

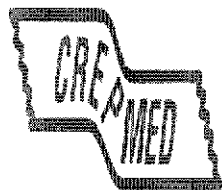
VALOR

SÉRIE 1

PÁG 1/1

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

39,00



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 020.221

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0202 2112 2453 6853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220440663153 05/04/2022 12:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

RUA: CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

(12) 3834-3230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/05/2022 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

6,86

VALOR TOTAL DA NOTA

39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (F)- RMS: 10209780010 LOTE: 48917 - Trib aprox R\$: 5,25 Federal, R\$: 1,61 Estadual	90211020	040	5102	UN	3,0000	13,0000	39,00						6,86

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 15/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2265 DE 19/03/1999. PACIENTE: LEONARDO B. RODRIGUES DATA DA CIRURGIA: 31/03/2022 CONVENIO: SUS MEDICO: DR. DANIEL DE SA - CRM: 129.021 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 09.519.131/0001-37 6702031348 - FIO DE KIRCHNER - Trib aprox R\$: 5,25 Federal, R\$: 1,61 Estadual FONTE: IFT

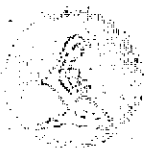
RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 14/04/2022 nº 222346

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 48822



PACIENTE

NOME: Leonardo Priet Rodrigues IDADE: 6
REGISTRO Nº: 2361 808 DATA: 31/03/22
MÉDICOS: Dr Danilo CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: Jocana / Claudio INSTRUMENTADOR (A): Alessandra
CAIXA: Fios de Kirchner FORNECEDOR: Qrepmo
PROCEDIMENTO: Osteomiteria pastosa de radio distal D.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

3 Fios de Kirchner 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Alessandra Lenos

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Handwritten signature and circular stamp of Dr. Daniela K. S. de S. containing text: 'Dr. Daniela K. S. de S. Ubatuba e Itapetininga - SP - 13501-152' and 'CNPJ: 72.747.967/0001-4'.

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.221-122.453.685-3	20221	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20221	05/04/2022 12:32:51-03:00		39,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		X07YI7hvV8IMBXgH9AK0x6hLV98=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220440663153	05/04/2022 às 12:32:59-03:00	05/04/2022 às 12:33:03

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EM ANEXADA AO LADO

NF-e
Nº. 020.222
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

VALOR
26,00



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-14C
FONE: (12) 3942-5182

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.020.222

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0202 2213 5085 3851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220440675950 05/04/2022 12:35:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENEOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

RUA: CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

(12) 3834-3230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

601 05/05/2022 26,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:50918 - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00						4,58

Convênio Santa Casa - PMU Processo 00007/19 Termo Aditivo 13E

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 61863 DE 13/06/97, ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIC ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2955 DE 19/03/1999.
PACIENTE: JOSÉ ANTONIO ALVES DE TOLEDO
DATA DA CIRURGIA: 31/03/2022
CONVÊNIO: SUS
MÉDICO: DR. DANIEL DE SÁ - CRM: 128.001
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 38.619.131/0001-31
0762031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 90824

CONTABILIZADO
Data 14/04/2022 nº 22347



PACIENTE

NOME: José Antonio Alves de Toledo IDADE: 40
 REGISTRO Nº: 2363041 DATA: 31/03/2022
 MÉDICO/S: Dr. Daniel CONVÊNIO: SUS
 CIRCULANTE: Claudia Jagona INSTRUMENTADOR (A): Alessandra
 CAIXA: _____ FORNECEDOR: Crep med
 PROCEDIMENTO: LC + OSS 2º 3º 4º 5º PDD

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

02 fios metalicos Nº J,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Alessandra Jagona

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Daniel Xavier de Sá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 119.021-1E01-2.594

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.222-135.085.385-1	20222	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20222	05/04/2022 12:35:12-03:00		26,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		T3v4SWPmxmhPGK6rU0SzO629bT8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220440675950	05/04/2022 às 12:35:20-03:00	05/04/2022 às 12:35:26


RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 020.223
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 1.464,84

CREPMED
CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182
COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **020.223**
SÉRIE 1
PÁG 1/1


CHAVE DE ACESSO
3522 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0202 2314 0485 1625
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 38.947.370/0001-03
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220440732745 05/04/2022 12:45:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENEOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 05/04/2022
ENDEREÇO: RUA: CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165 DATA DE ENT / SAÍ:
MUNICÍPIO: Ubatuba FONE / FAX: (12) 3834-3230 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
001 05/05/2022 1.464,84

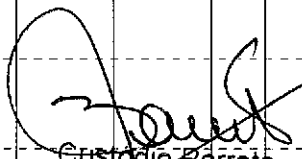
CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,05	0,00	257,67	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
F220160	CONECTOR EASY FIX BARRA PINO 12,7-6 - RMS: 80083650037 LOTE:148201 - Trib aprox R\$: 181,71 Federal, R\$: 55,93 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.351,0400	1.351,04					237,64
F220100	CONECTOR EASY FIX BARRA BARRA 12,7 - RMS: 80083650037 LOTE:149317	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02					0,00
F212225	BARRA LISA 12,7 X 225 MM - RMS:80083650037 LOTE:143817	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
F210280	BARRA LISA 1/2 X 350 MM - RMS:80083650031 LOTE:140120	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
F210290	BARRA LISA 1/2 X 400 MM - RMS:80083650031 LOTE:121390	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01					0,00
0211620450	PINO OSSEO 6,0 X 150 - RMS: 80083650064 LOTE:129808 - Trib aprox R\$: 3,83 Federal, R\$: 1,18 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	28,4500	28,45					5,01
0211640-650	PINO OSSEO 6,0 X 180 - RMS: 80083650064 LOTE:146063 - Trib aprox R\$: 7,65 Federal, R\$: 2,36 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90					10,01
0211660750	PINO OSSEO 6,0 X 200 - RMS: 80083650064 LOTE:140023 - Trib aprox R\$: 3,83 Federal, R\$: 1,18 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	28,4500	28,45					5,01


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO DE CONVENIO ICMS 47/97 E
DECRETO Nº 2895 DE 19/03/1999
PACIENTE: JOSÉ ARGANHO DOS SANTOS
DATA DA CIRURGIA:31/03/2022
CONVENIO: SUS
MÉD. CO.: DR. DANIEL DE SÁ - CRM:129.021
FABRICANTE: SARTORI - CNPJ: 04.861.623/0001-00
0702030368 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU ROTACIONAL
0702030805 - PINC DE SHANTZ - Trib aprox R\$: 197,92 Federal, R\$: 60,55 Estadual FONTE: IBSPT

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 99825

CONTABILIZADO
Data 14/04/2022 nº 227348
275

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE RELATÓRIO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 20223	CHAVE DE ACESSO 35220438947370000103550010000202231404861625
------------	---	---

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 35	EVENTO 110110	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 05/04/2022 12:46:46
DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUENCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135220440740139	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 05/04/2022 12:47:15

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF 38947370000103		
ENDEREÇO R LUIZ PASTEUR	BAIRRO/DISTRITO MONTE CASTELO	CEP 12215140	
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX 1239425182	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CNPJ/CPF 72747967000142		
ENDEREÇO RUA: CONCEIÇÃO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11690165	
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238343230	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO

CORRETO: 05-CONECTOR BARRA/PINO - LOTE:148201

CONDIÇÕES DE USO

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



PACIENTE

NOME: Jose Arcanjo dos Santos

IDADE: 73

REGISTRO Nº: 2363070

DATA: 31/03/2022

MÉDICO/S: Dr Daniel

CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Jozina, Claudia INSTRUMENTADOR (A): Alessandra

CAIXA: tubo a tussos nova FORNECEDOR: Cusp med

PROCEDIMENTO: fixação externa tornozelo MID

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

05 Bana pino

02 Bana Bana

01 Bana lisa 400

01 Bana lisa 225

01 Bana lisa 350

01 pina schanz 200

02 pina Schanz 180

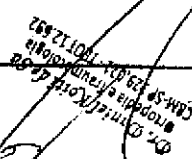
01 pina Schanz 150

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Alessandra Lemos

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO



MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.223-140.486.162-5	20223	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20223	05/04/2022 12:44:47-03:00		1.464,84

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		1xAbMkC28pVn8ayc96SFcozfBLM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220440732745	05/04/2022 às 12:45:51-03:00	05/04/2022 às 12:45:54
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135220440740139	05/04/2022 às 12:47:15-03:00	05/04/2022 às 12:47:16

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35220438947370000103550010000202231404861625	ID1101103522043894737000010355001000020223140486162501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
38.947.370/0001-03	05/04/2022 às 12:46:46-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CORRETO: 05-CONECTOR BARRA/PINO - LOTE:148201

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220440740139	05/04/2022 às 12:47:15-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

RECEBEMOS DE CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº. 020.235
 SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 VALOR
 SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 13,00

CREPMED
CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182
 COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 020.235
 SÉRIE 1
 PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0438 8473 7000 0103 5530 1000 0202 3517 4621 5396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 645152923110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220453690092 07/04/2022 14:54:56
 38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 07/04/2022
 ENDEREÇO RUA: CONCEIÇÃO, 135 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11690-165 DATA DE ENT/SAI
 MUNICIPIO Ubatuba FONE/FAX (12) 3834-3230 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
 001 09/05/2022 13,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BC DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00 VALOR APROX. TRIB. 2,29 VALOR TOTAL DA NOTA 13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
32010E	FIO METÁLICO LISO 1,0(L) - RMS: 10209780010 LOTE: 41462 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29

Convênio Santa Casa - MU Processo 0160/2019 Termo Aditivo

*Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DECRETO: 41983 DE 14/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 29/03/1999.
 PACIENTE: ACULIA DE MOURA MENEZES
 DATA DA CIRURGIA: 04/04/2022
 CONVÊNIO: SUS
 MÉDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM: 171930
 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
 070203548 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual FONTE IBPT

CONTABILIZADO
 Data: 14/04/2022 nº 222349
 280

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98 P 26



PACIENTE

NOME: Aquila de Moura Meneses IDADE: 36
REGISTRO Nº: 2364296 DATA: 09/09/2022
MÉDICOS: Drº Danilo CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: claudia / Raíla INSTRUMENTADOR (A): cristiane.
CAIXA: Nervos Periféricos FORNECEDOR: Cepreac.
PROCEDIMENTO: Tenotomia + Capsulotomia 2DD.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 fio de Kirschner 1.0

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Cristiane Regina Furlan de Souza
Instrumentadora Cirúrgica
COREN/SP: 31.133

Dr. Danilo Soares Diniz
Ortopedista / Cirurgião do Joelho
CRM 171.199 - RJR 11872

INSTRUMENTADOR (A) CIRÚRGICO - ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO (A) CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-38.947.370/0001-03-55-001-000.020.235-174.621.539-6	20235	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	20235	07/04/2022 14:54:48-03:00		13,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MIS. IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		tLLvOSsfXNbG4WuTSr9zPWHZXSo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220453690092	07/04/2022 às 14:54:56-03:00	07/04/2022 às 14:55:01



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 19.672,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
DUPATRIAgência
3359Conta corrente
20946CNPJ
04.***-**-64Instituição
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

E9040088820220510183504197780659

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:36:26

Código de autenticação

IBED6291B96BF716443BA98



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-tacotes-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 - MU
Processo 0030/2019
Término Auditivo 17c

Orçamento: 1173246 Data: 06/05/2022 Condição de Pagamento: A VISTA
Atendente: 1069-MAURICIO DA SILVA ALN Validade do Orçamento: 09/05/2022 Prazo/Entrega:


Cliente: 1483-STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: RUA CONCEICAO, 135
Telefone: (12) 3834-3230

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	20329	BEPEBEN 600000 C/50F/A - TEUTO - PENICILINA G BENZATINA	2	397,0000	7,9400	794,00
2	36881	ARAMIN 10MG 25/1ML AMBAR -CRISTALIA - BITARTARATO DE METARAMINOL	1	138,0000	5,5200	138,00
3	228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER - ALTEPLASE	6	2.190,0000	2.190,0000	13.140,00
4	48175	SOL.FISIOL.0.9% 250ML FSF C/40 - EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 250ML	35	160,0000	4,0000	5.600,00
TOTAL DOS ITENS:						19.672,00

A VISTA

chavez acrobato
4819630146

12530



DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
 AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
 CATALÃO - GO
 CEP: 75.709-618

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
 ADM. SANTOS (13) 3226-8700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA **1**

Nº 1256813
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 0504 0278 9400 0326 5500 1001 2568 1310 0026 1965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA N CONTRIB** PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **152225108640056 10/05/2022 16:51:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **10.444.430-4** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **809.010.530.117** CNPJ: **04.027.894/0003-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)** CNPJ/CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **10/05/2022**
 ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO, 135** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000** DATA ENTRADA/SAIDA: **10/05/2022**
 MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE/FAX: **1238343230** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: **16:50**

FATURA / DUPLICATA	001	10/05/2022	6.532,00
--------------------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.443,12	653,18	0,00	0,00	6.532,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	6.532,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **VEICULO PROPRIO (90)** FRETE POR CONTA: **0 - DO EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: **04027894000320**
 ENDEREÇO: **AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530** MUNICÍPIO: **CATALAO** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104444304**
 QUANTIDADE: **36** ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **500,00** PESO LÍQUIDO: **500,00**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20329	BEBEBEN 600000 C/500/A - TEUTO (Lote: 250-1204, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30041013	020	6108	CX	2	397,0000	794,00	661,64	79,40		12,00	
96881	ARAMIN 10MG 25/1ML AMBAR -CRISTALIA (Lote: 22010309, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/01/2022)	30049099	020	6108	CX	1	138,0000	138,00	115,00	13,80		12,00	
48175	SOL. FISIOL. 0,9% 250ML FSF C/40 - EQUIFLEX (Lote: 2212390, Qtde: 35, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049099	020	6108	CX	35	160,0000	5.600,00	4.666,48	559,98		12,00	

CONTABILIZADO
 em 12/05/22 nº 228344

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba
 Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 19

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
 Operador: 505 - REPRESENTANTE
 ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO.
 ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
 ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
 ITEM 3 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54 RICMS/SP
 ITEM 1 e 2
 ITEM 1 e 2
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 128,72
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 653,18, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 653,18
 Pedido: 1348580
 Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)
 Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)
 Redespacho...: PVN - São Paulo (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0004-00 - Inscrição Estadual.: 671495090114 - Endereço.: RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO SUMARE-SP

RESERVAÇÃO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98505
PAGO

12530



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2205-04.027.894/0003-26-55-001-001.256.813-100.026.196-5	1256813	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1256813	10/05/2022 16:51:30-03:00	10/05/2022 16:51:30-03:00	6.532,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.027.894/0003-26	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	104444304	GO

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	6.12.153	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA N CONTRIB	1 - Saída		ZrriEGanadyt6RHEe6Ew5Us8Q9M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152225108640056	10/05/2022 às 16:51:32-03:00	10/05/2022 às 17:13:37
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891222248319664	11/05/2022 às 20:48:06-03:00	11/05/2022 às 20:48:06



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 247758
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2477 5810 0105 0655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS**
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220609256346 10/05/2022 16:52:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671.392.680/115**
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **04.027.894/0007-50**
CNPJ: **04.027.894/0007-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)**
CNPJ/CPF: **72.747.967/0001-42**
DATA DA EMISSÃO: **10/05/2022**
ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO, 135**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **11680-000**
DATA ENTRADA/SAIDA: **10/05/2022**
MUNICÍPIO: **UBATUBA**
FONE/FAX: **1238343230**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **04.027.894/0007-50**
HORA DA SAIDA: **16:48**

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	10/05/2022	13.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.140,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE			SP	12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114	SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 1058-77, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049019	240	5102	CX	6	2.190,0000	13.140,00					

12530

CONTABILIZADO
Data: 12/05/22 R\$ 23345

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa PMU
08/30/2019
-ativo 17-

RESERVADO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98506

DADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: 505 - REPRESENTANTE

ITEM 1 Isenção CONV. ICMS 140/01

ITEM 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 5.346,67, Federal, R\$ 5.346,67, Estadual, R\$ 0,00

Pedido: 276018

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2205-04.027.894/0007-50-55-001-000.247.758-100.105.065-5	247758	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	247758	10/05/2022 16:50:10-03:00	10/05/2022 16:50:10-03:00	13.140,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.027.894/0007-50	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	671392680115	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	6.12.153	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	1 - Saída		pLUk6pFjzQ8XFhgVVe/3icdypl0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220609256346	10/05/2022 às 16:52:49-03:00	10/05/2022 às 16:52:54



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

2° via de comprovante

Valor Pago
R\$ 14.108,07

Identificação do pagamento

Informação para o pagador

Informações adicionais

Forma de pagamento
Ag 0502 Cc 130012145

Data de vencimento

Receber após o vencimento

Valor original
R\$ 0,00Desconto/Abatimento
R\$ 0,00Juros
R\$ 0,00Multa
R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMAChave
27331221000280CPF/CNPJ
27.331.221/0002-80

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASSOS UBATUBACPF/CNPJ
72.747.967/0001-42Instituição
90400888ID/Transação
E90400888202205101836041977996
89Data/Hora da transação
10/05/2022 - 15:37:57Código de autenticação
IBE0653C58B94E2064A34A4

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 8830/2019
Termo Aditivo 117-

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223849

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:09581-030 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000711 fl. 1 / 5
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0427 3312 2100 0280 5500 1000 0007 1114 5866 2388

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220448263138 06/04/2022 15:55:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

27.331.221/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

(12)3834-3249

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:00:00

FATURA

NÚMERO

000711

VALOR ORIGINAL

13.144,07

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

13.144,07

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2022	13.144,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SURST.	VALOR DO ICMS SURST.	VALOR TOTAL DOS PROJETOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.144,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.144,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000214	CISTEIL 200MG CX/16 ENVELOPES GEOLAB LOTE: 2107655 QTD: 3,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	30049099	0102	5102	CX	3,0000	14,2400	0,00	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003886	ALCOOL 70 LÍQUIDO 1LITRO - WALTRICK LOTE: 084/21 QTD: 400,00 FAB: 03/12/2021 VAL: 03/12/2025	30049099	0102	5102	LT	400,0000	6,9900	0,00	2.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004046	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100 MG CX/20 CP RANBAXY LOTE: DFC1242B QTD: 2,00 FAB: 01/04/2021 VAL: 30/03/2023	30049054	0102	5102	CX	2,0000	11,1600	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004232	AMOXICILINA 500MG CX/21 CAPS - CIMED LOTE: 2201020 QTD: 3,00 FAB: 01/01/2022 VAL: 30/01/2024	30031012	0102	5102	CX	3,0000	11,0800	0,00	33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97852

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Ped.: 000612 Cond.: 019-PIX A PRAZO Vend.: FABRICIA FERREIRA PEDIDO: 012362
COTACAO: 005055 COMPRADOR: ADRIANA MARA SOLICITANTE: ELEONORA NUNES
DADOS BANCARIOS: A/G: 0548 C/C: 24884-3 CHAVE PIX: 27.331.221/0002-80 BRASIL A/G:
0303-4 C/C: 46379-5 CHAVE PIX: 11 98299-7880 DATA DE VENCIMENTO: 10/05/2022.
Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000
Convênio
Santa Casa-PMU
Proc. nº 0920/2019
Termo Aditivo 173

RESERVADO ACESSO
CONTABILIZADO
Data: 08/10/2022 nº 221874

CliqueNota - 1.1.87.54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO
JOSE - CEP:09581-030 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009711 fl. 2 / 5
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0427 3312 2100 0280 5500 1000 0007 1114 5866 2388

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220448263138 06/04/2022 15:55:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

27.331.221/0002-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
004042	BESILAPIN 5MG (BESILADO DE ANLCOIPINO) CX/30CP - GEOLAB LOTE: 2113575 QTD: 1,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 01/09/2023	30049038	0102	5102	CX	1,0000	2,0400	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004199	ATROFARMA 0,25MG/ML (ATROPINA) AMP 1ML - FARMACE LOTE: AT21F016 QTD: 100,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 01/06/2023	30049098	0102	5102	UN	100,0000	1,9110	0,00	191,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000213	PLESONAX 5 MG CX/20 CPR -NEO QUIMICA LOTE: B21H2892 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/08/2023	30049068	0102	5102	CX	1,0000	2,5800	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003964	DIGESTIL (BROMOPRIDA) 10MG COMPRIMIDO - TEUTO LOTE: 7027102 QTD: 60,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 28/06/2023	30049048	0102	5102	CX	3,0000	5,9600	0,00	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003968	IZONAX (CETOCONAZOL) 20MG/G CREME BG 30G - PHARLAB LOTE: 21003181 QTD: 5,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/09/2023	30049077	0102	5102	BG	5,0000	6,2620	0,00	31,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500273	DIAZEPAM 5MG CX/30 COMP - NEO QUIMICA LOTE: B21G1865 QTD: 2,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 20/07/2023	30049064	0102	5102	CX	2,0000	4,3800	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148643	BUSCOPAN 10MG SOL 20ML (NOVO) LOTE: D21042 QTD: 3,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	30049099	0102	5102	UND	3,0000	17,9900	0,00	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003943	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP/1ML - HIPOLABOR LOTE: H-062/21M QTD: 5,00 FAB: 01/12/2021 VAL: 29/11/2023	30049098	0102	5102	AP	5,0000	201,0000	0,00	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004175	HYPOCINA COMPOSTA (ESCOPLAMINA + DIPIRONA) AP 5ML - HYPOFARMA LOTE: 21111553 QTD: 800,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 30/11/2023	30039098	0102	5102	AP	800,0000	6,0100	0,00	4.808,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003934	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP 5 ML - HIPOLABOR LOTE: AY-044/21 QTD: 50,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 30/10/2023	30049098	0102	5102	AMP	50,0000	3,1620	0,00	158,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004128	FENOBARBITAL 40MG/ML FR 20ML - UNIAO QUIMICA LOTE: 2136275 QTD: 2,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023	30049068	0102	5102	FR	2,0000	6,1750	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103718	APRESOLINA 25MG CX/20 DRG - NOVARTIS LOTE: 2141483 QTD: 2,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 01/09/2023 LOTE: 2143089 QTD: 1,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 01/09/2023 LOTE: 2204588 QTD: 3,00 FAB: 01/01/2022 VAL: 01/12/2023	30049068	0102	5102	CX	6,0000	8,6200	0,00	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104135	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP TEU LOTE: 6565964 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/08/2023	00009000	0102	5102	UND	1,0000	1,3500	0,00	1,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Procedimento de...
Termo de...



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.711-145.866.238-8	711	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	711	06/04/2022 15:55:38-03:00	07/04/2022 08:00:00-03:00	13.144,07

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

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

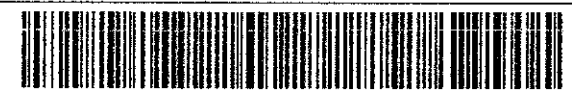
Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.87.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		krNnV4wfS4kazmCrhDM7aDD7Tfs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220448263138	06/04/2022 às 15:55:48-03:00	06/04/2022 às 15:55:51

RECEBEMOS DE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000716 SÉRIE 001
EMISSÃO: 07/04/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER IRSENIHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 964,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000716 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 <small>CHAVE DE ACESSO</small> 3522 0427 3312 2100 0280 5500 1000 0007 1611 6548 2498 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</small> www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:09581-030 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS		135720453661584 07/04/2022 14:50:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
636435420119		27.331.221/0002-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	07/04/2022
SANTA CASA DE MISER IRSENIHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONCEICAO, 135	CENTRO	11690-165	07/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBATUBA	(12)3834-3249	SP	
			HORA DA SAÍDA
			14:50:53

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000716	964,00	0,00	964,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2022	964,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	964,00	
VALOR DO FRFTH	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	964,00

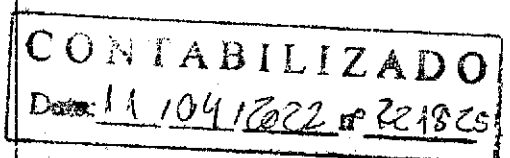
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS I. IPI
003666	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP SANTISA LOTE: 20203422 QTD: 400,00 FAB: 01/02/2022 VAL: 01/02/2024	30039086	0102	5102	AP	400,0000	2,4100	0,00	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97861

Convênio
Santa Casa-FMUI
Processo 9830/2022
Termo Aditivo 17

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000625 Cond.: 019-PIX A PRAZO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.: PEDIDO: 012362 COTACAO: 005055 PEDIDO: 012362 COMPRADOR ADRIANA MARA SOLICITANTE: ELEONORA NNUNES DADOS BANCARIOS: BRADESCO A/G: 0548 C/C: 24884-3 CHAVE PIX: 27.331.221/0002-80 BRASIL A/G: 0303-4 C/C: 46379-5 CHAVE PIX: 11 98299-7880 DATA DE VENCIMENTO: 10/05/2022. OBSERVAÇÃO: COMPLEMENTO DA NOTA 612 Código do destinatário: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000	 Data: 11/04/2022 nº 221825



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.716-116.548.249-8	716	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	716	07/04/2022 14:50:53-03:00	07/04/2022 14:50:53-03:00	964,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.87.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		4UfQnetqoxPpkvXOBnmDo5kJ5Uo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220453661584	07/04/2022 às 14:50:55-03:00	07/04/2022 às 14:50:58



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.390,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
D GONALVESAgência
3154Conta corrente
539309CNPJ
04.*****/****-98Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510184104197882649

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:41:27

Código de autenticação

IBE068D90D1A3706F4152A5

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 172CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 15:41:27

D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA

RUA JOSE RIBAMAR DE SOUZA LIMA, 140

PARQUE RESIDENCIAL SANTO ANDRE - 12283-880

Cacapava - SP

1236864846

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

358

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0404 8179 0900 0198 5500 1000 0003 5816 4563 6279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220451417027 07/04/2022 09:22:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

234128580110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

04.817.909/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

Rua Conceicao, 135

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11680-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

Ubatuba

PHONE / FAX

1238327262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:20:54

FATURA / DUPLICATA

DDI

07/05/2022

3.390,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.390,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) / LOTE: DE221902338834008 - VALIDADE: 01/12/24	90189099	0102	5102	UNID	150	22,6008	3.390,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

P=12334

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0000/2019
Termo Aditivo 1A3

CONTABILIZADO
Data 07/04/22 nº 221546

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30380			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 012374 / DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO - AG: 8154-2 - C/C: 83.910.000
Trib aprox R\$: 455,96 Federal, R\$: 450,87 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresonfeira.com.br 0EB81B
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

FINANCEIRO

RESERVADO AO FISCO

CONTAS A PAGAR Nº 97774



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-04.817.909/0001-98-55-001-000.000.358-164.563.627-9	358	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	358	07/04/2022 09:20:54-03:00	07/04/2022 09:20:54-03:00	3.390,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.817.909/0001-98	D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA	234128580110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0-SNAPSHOT	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias / Produtos	1 - Saída		u78MDWHPKtLjLZ4nvod50v8HFM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220451417027	07/04/2022 às 09:22:31-03:00	07/04/2022 às 09:22:35



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 11.502,10

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do receptor

Para
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO

Chave
****ncia@mantecristodistribuidora.com.br

CNPJ
37.***-**-61

Instituição
CCLA CENTRO BRASILEIRA LTDA.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ
72.***-**-42

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220510784204197911889

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:43:02

Código de autenticação
IBE06F755E0F024884FF9BB

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 - FAVU
Protocolo 0830/2019
Término Arquivo 17

CONTABILIZADO
D=10/05/22 nº 22383



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

Telefone: (11) 2737-6425
 Fax:
 E-mail: compras@montecristodistribuidora.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 730
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0007 3012 1415 3211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 13522043677073D	04/04/2022 20:09:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		MUNICÍPIO UBATUBA	HORA DE SAÍDA 20:09
FONE / FAX 12)3832-7262		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	Nº 1	Venc. 04/05/22	Valor 6.201,30
---------------	---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.842,00	331,56	0,00	0,00	6.201,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.201,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8			8	467,35	467,35	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
982	AGULHA 25X80 CX C/ 100 INJEX N.LT.: 99321 DATA FAB.: 30/03/2021 DATA VAL.: 30/08/2028	90183219	060	5405	CX	600	0,09	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1058	SCALP INFUSAO 21 C/100 SOLIDOR N.LT.: 20210150 DATA FAB.: 29/01/2021 DATA VAL.: 31/01/2026	90183929	000	5102	CX	28	32,00	832,00	832,00	149,76	0,00	18,00	0,00
1089	ESPARADRAPO 10,0CMX4,50M IMPERME. N.LT.: 1933144K DATA FAB.: 03/11/2021 DATA VAL.: 03/11/2023	30051030	060	5405	UN	180	11,50	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M N.LT.: 20100814 DATA FAB.: 31/01/2020 DATA VAL.: 01/11/2025	59061000	000	5102	UN	5	6,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
1196	TOUCA DESC. SANFONADA PT C/100 ANADONA N.LT.: 411-21 DATA FAB.: 01/11/2021 DATA VAL.: 01/11/2023	62101000	000	5102	PT	20	9,00	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
960	AGULHA 40X12 CX C/100 WILTEX N.LT.: 25072021 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2024	90183219	060	5405	CX	150	12,50	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
972	AGULHA 25X70 CX C/ 100 INJEX N.LT.: 970-21 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2026	90183219	060	5405	CX	700	0,09	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	PULSEIRA AD. PVC VERDE N.LT.: VERDE DATA FAB.: 11/03/2022 DATA VAL.: 11/03/2027	63079010	000	5102	UN	2000	0,40	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
970	AGULHA 20X55 CX C/ 100 INJEX N.LT.: 071/21 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2026	90183219	060	5405	CX	400	0,09	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1064	ATADURA D. CREPOM 6X1,80 N.LT.: 2110010016 DATA FAB.: 28/09/2021 DATA VAL.: 28/09/2026	30059090	060	5405	UN	26	4,80	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	AGULHA RAQ. QUINCK 25GX3,5-0 C/25 N.LT.: 202119325 DATA FAB.: 18/04/2021 DATA VAL.: 19/04/2024	90183119	060	5405	CX	1	136,50	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo 000000000
 Termo Aditivo 000000000

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
	CONTABILIZADO Data: 07/10/2022 nº 221875	FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97853



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.730-121.415.321-1	730	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	730	04/04/2022 20:09:00-03:00	04/04/2022 20:09:00-03:00	6.201,30

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		nCpuI21D4TRrIA4j0oDyiCGq5LA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220436770730	04/04/2022 às 20:09:15-03:00	04/04/2022 às 20:09:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221602497605	05/04/2022 às 21:52:09-03:00	05/04/2022 às 21:52:09



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

Telefone: (11) 2737-6425
 Fax:
 E-mail: compras@montecristodistribuidora.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 732
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0007 3214 9157 2213

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135220439875633 05/04/2022 10:43:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

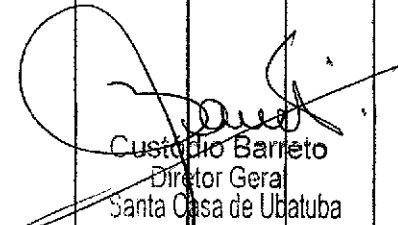
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:19
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		
Nº 1	Venc. 05/05/22	Valor 5.300,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.300,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	5.300,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 34	PESO BRUTO 1.168,00	PESO LÍQUIDO 1.168,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
749	LEVOTAC 5MG/ML SOL. INJ -6BOL. PLX100ML N.LT. 21050708 DATA FAB.: 10/05/2021 DATA VAL.: 10/05/2023	30042099	060	5405	CX	6	108,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
870	DIPIRONA MONOHDRATADA 500MG/ML 10ML N.LT. DS21G191 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2023	30039099	060	5405	UN	100	1,42	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC - JP N.LT. L270521 DATA FAB.: 30/12/2021 DATA VAL.: 30/12/2023	30049099	080	5405	UN	1050	3,90	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	GLICOFISIOLÓGICO 5% 250 ML BOLSA PVC N.LT. L270521 DATA FAB.: 30/12/2021 DATA VAL.: 30/12/2023	30049099	080	5405	UN	105	3,96	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

Convênio
 Santa Casa - FMU
 Processo nº 010/2019
 Termo Aditivo 47

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data 07/04/2022 nº 221876 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97850 </div>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.732-149.157.221-3	732	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	732	05/04/2022 10:19:00-03:00	05/04/2022 10:19:00-03:00	5.300,80

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		PKv9J+W9Q9Dq5dYXuF6rqT5oLMk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220439875633	05/04/2022 às 10:43:03-03:00	05/04/2022 às 10:49:16
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221602497624	05/04/2022 às 21:52:09-03:00	05/04/2022 às 21:52:09



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 36.887,77

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
FIVE MED D MEDICAMENTOS LTDAChave
****dia@fivemed.com.brCNPJ
30.*****/****-41Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510184304197933496

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:44:14

Código de autenticação

IBE06EF972DC72C13463591

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

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

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223884

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Ouvidoria - 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 1830/2019
Torneio Público 17



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.074
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0330 5354 6800 0141 5500 1000 0040 7410 0010 5012

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220411538923 - 30/03/2022 07:18:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/05/2022
Valor R\$ 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
675,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1882	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 100AMPX2ML/HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-002/21 Qr: 300 Val: 01/01/23 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	500	5102	AMPOLA	300	2,2500	675,00	675,00	121,50			18,00	

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97655

CONTABILIZADO

Data 30/03/22 nº 221085

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No PEDIDO: 012351 No DA COTACAO: 005057
LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 90,79 Estadual: R\$ 81,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - MU
Processo 8030/2019
Terno Aditivo - 17



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.074-100.010.501-2	4074	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4074	30/03/2022 07:18:00-03:00		675,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		xNjxrV1gOc820pqYg+q33mmAD8A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220411538923	30/03/2022 às 07:18:31-03:00	30/03/2022 às 07:18:41



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.073
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0330 5354 6800 0141 5500 1000 0040 7310 0010 5007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220411531410 - 30/03/2022 07:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 11/05/2022
 Valor R\$ 1.962,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.962,00	353,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.962,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.962,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1146	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG 60AMPX2ML/TEUTO/A1 G+ Lote: 9069377 Qr: 600 Val: 01/02/23	30039049	000	5102	AMPOLAS	600	3,2700	1.962,00	1.962,00	353,16			18,00	

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 92654

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

CONTABILIZADO
 Data: 30/03/2022 - 221004

Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo: 000/2019
 Termo Aditivo 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No PEDIDO: 012352 No DA COTACAO: 005055
 LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 263,89 Estadual: R\$ 235,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.073-100.010.500-7	4073	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4073	30/03/2022 07:16:00-03:00		1.962,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		KnMpNvE+cTKl4huxt+vLzgsnvtc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220411531410	30/03/2022 às 07:16:11-03:00	30/03/2022 às 07:16:13



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.133
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0041 3310 0010 6600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220434511867 - 04/04/2022 14:04:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/05/2022
Valor R\$ 18.427,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.370,60	606,73	0,00	0,00	0,00	0,00	18.427,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.427,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3981	CATETER LI 18G 100UND /LABOR IMPORT Lote: 210302 Qt: 100 Val: 28/02/26	90183929	160	5405	UNID	100	0,9800	98,00	0,00	0,00			0,00	
2013	CATETER LI 20G 100UNID/LABOR IMPORT Lote: 210702 Qt: 900 Val: 31/08/26	90183929	100	5102	UNID	900	1,0200	918,00	918,00	165,24			18,00	
1686	CATETER LI 22G/LABOR IMPORT Lote: 210508 Qt: 500 Val: 30/04/26 Lote: 210404 Qt: 200 Val: 31/03/26	90183929	100	5102	UNID	700	1,0000	700,00	700,00	126,00			18,00	
1687	CATETER PERIFERICO IV 24G 100UND/LABOR IMPORT Lote: 210205 Qt: 1000 Val: 31/01/26	90183929	100	5102	UNID	1.000	1,1700	1.170,00	1.170,00	210,60			18,00	
1430	ELETRODO ECG ADULT/INF 500UND/SOLIDOR Lote: 28121506AAAA Qt: 1000 Val: 30/06/23	90189099	100	5102	UNID	1.000	0,3600	360,00	360,00	64,80			18,00	
3381	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M/MISSNER Lote: 210715 Qt: 150 Val: 15/07/24 FCI:793AD5A9-FD9B-4FE4-9BCD-3ACECAA63B04	48114110	560	5405	UNID	150	4,0900	613,50	0,00	0,00			0,00	
3382	FITA MICROPOROSA BRANCA 5,0CMX10M/MISSNER Lote: PAM17001 Qt: 170 Val: 27/07/23 FCI:B728E7E2-621E-4C14-B410-A2A3665B593F	30051090	500	5102	ROLO	170	6,1500	1.045,50	0,00	0,00			0,00	
1065	LAMINA DE BISTURI EM ACO CARBONO No 20 160UND/TOPMED Lote: 20170808 Qt: 2 Val: 08/08/22	90189029	000	5102	CX	2	38,0000	76,00	76,00	13,68			18,00	
4206	MASCARA TRIPLA DESC COM FILTRO C/ELASTICO/MEDIX Lote: BSA035/21 Qt: 15000 Val: 10/11/26	63079010	100	5102	UNID	15.000	0,2200	3.300,00	0,00	0,00			0,00	
2891	SERINGA 10ML BICO SLIP SEM AGULHA/INJEX Lote: 2935/21 Qt: 400 Val: 12/02/26 Lote: 3746/22-Qt: 6800 Val: 01/01/27	90183119	060	5405	UNID	7.200	0,4900	3.528,00	0,00	0,00			0,00	
1439	SERINGA IHP SLIP 10ML 100UNID/PROCARE Lote: 1021055 Qt: 800 Val: 25/01/25	90183119	110	5405	UNID	800	0,4900	392,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No PEDIDO: 012371 No DA COTACAO: 005056

LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NÚMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.394,80 Estadual: R\$ 2.683,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

ICMS Desonerado

(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

(B) Isenção do ICMS conforme CONVENIO ICMS 01/99.

CONTABILIZADO

Data: 05/04/22 nº 221535

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

Impresso em 04/04/2022 as 14:04:06

Caro(a) Cliente,
Sua Nota Fiscal foi emitida em 04/04/2022
Por favor, pagar até 05/04/2022
Em nome de seu representante legal

www.geveb.com.br
CONTAS A PAGAR Nº 97764

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.133
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0041 3310 0010 6600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220434511867 - 04/04/2022 14:04:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1441	SERINGA HIP SLIP 20ML 50UNID/PROCARE Lote: 2021077 Qt: 4000 Val: 28/02/26	90183219	110	5405	UNID	4.000	0,7800	3.120,00	0,00	0,00			0,00	
4433	SERINGA HIP SLIP 3ML 100UNID/PROCARE Lote: 0321067 Qt: 3000 Val: 28/02/26	90183119	100	5102	UNID	3.000	0,2400	720,00	0,00	0,00			0,00	
3312	SERINGA HIP SLIP 5ML 100UNID/PROCARE Lote: 0521075 Qt: 1600 Val: 28/02/26 Lote: 0521071 Qt: 3600 Val: 28/02/26 Lote: 0521072 Qt: 1800 Val: 28/02/26	90183119	110	5405	UNID	7.000	0,3200	2.240,00	0,00	0,00			0,00	
2359	SONDA ASP TRAQUEAL 06 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 54620 Qt: 10 Val: 01/09/24	90183929	000	5102	UNID	10	0,6200	6,20	6,20	1,12			18,00	
3249	SONDA ASP TRAQUEAL 12 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 54623 Qt: 30 Val: 01/09/24	90183929	000	5102	UNID	30	0,6900	20,70	20,70	3,73			18,00	
3415	SONDA ASP TRAQUEAL 14 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 54728 Qt: 80 Val: 01/09/24	90183929	000	5102	UNID	80	0,7200	57,60	57,60	10,37			18,00	
3416	SONDA ASP TRAQUEAL N16 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 54107 Qt: 30 Val: 01/08/24	90183929	000	5102	UNID	30	0,7800	23,40	23,40	4,21			18,00	
3555	SONDA GASTRICA LEVINE 06 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 53321 Qt: 10 Val: 30/06/24	90183929	000	5102	UNID	10	0,8100	8,10	8,10	1,46			18,00	
3422	SONDA GASTRICA LEVINE 08/BIOSANI Lote: 53322 Qt: 10 Val: 30/06/24	90183929	000	5102	UNID	10	0,8700	8,70	8,70	1,57			18,00	
3432	SONDA GASTRICA LEVINE 20 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 56026 Qt: 10 Val: 01/01/25	90183929	000	5102	UNID	10	1,5700	15,70	15,70	2,83			18,00	
2392	SONDA URETRAL 06 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 55023 Qt: 10 Val: 01/10/24	90183929	000	5102	UNID	10	0,6200	6,20	6,20	1,12			18,00	

Custódio Baireto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA MONICA, 710, SN
PARQUE IND SAN JOSÉ - 06715-865
COTIA - SP (11) 3565-7555

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103522043053546800014155001000004133100010660001

Criado em : 11/04/2022 14:45:32

Protocolo: 135220469689449 - Registrado na SEFAZ em: 11/04/2022 14:45:32

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 72.747.967/0001-42

Nota Fiscal: 000.004.133 - Série: 001



3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0041 3310 0010 6600

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA : VENCIMENTO PARA 10/05/2022

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.133-100.010.660-0	4133	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4133	04/04/2022 14:04:00-03:00		18.427,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		er86dDyAUTz2miBIWkLtEeZPwl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220434511867	04/04/2022 às 14:04:04-03:00	04/04/2022 às 14:04:09
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135220469689449	11/04/2022 às 14:45:32-03:00	11/04/2022 às 14:45:33

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
352204305354680001415500100000413310001066000	ID1101103522043053546800014155001000004133100010660001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
30.535.468/0001-41	11/04/2022 às 14:45:32-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA : VENCIMENTO PARA 10/05/2022

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220469689449	11/04/2022 às 14:45:32-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.004.173
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0041 7310 0010 7840

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220452455201 - 07/04/2022 11:36:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 12/05/2022
 Valor R\$ 10.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA,710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

42

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
902	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 24FRX500ML/EQUIPLEX/COD 717 O+ Lote: 2211086 Qt: 1008 Val: 16/02/24 FCI:BCA57219-SEID-4476-93F2-COC7B74E513A	30049099	560	5405	FR	1.008	10,0000	10.080,00	0,00	0,00			0,00	

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa de Ubatuba
 Professor
 Termo Aditivo

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR N° 97854

CONTABILIZADO

Data 11/04/2022 = 221871

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: COMPLEMENTO No PEDIDO: 003894 No DA COTACAO: 005055
 LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.355,76 Estadual: R\$ 1.340,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.173-100.010.784-0	4173	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4173	07/04/2022 11:36:00-03:00		10.080,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		VyBI8erFrU2EM3iPMEeTujqM58=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220452455201	07/04/2022 às 11:36:19-03:00	07/04/2022 às 11:36:24



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.156
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0041 5610 0010 7393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220446787222 - 06/04/2022 12:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/05/2022
Valor R\$ 3.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.836,00	220,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA.710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4269	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100AMPX5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 21111576 Qt: 200 Val: 30/11/23	30045090	060	5405	AMPOLA	200	6,1200	1.224,00	0,00	0,00			0,00	
778	VITAMINA C 100MG/ML 100AMPX5ML/FARMACE Lote: AA22A021 Qt: 300 Val: 31/01/24	29362710	000	5102	AMPOLA	300	6,1200	1.836,00	1.836,00	220,32			12,00	

Convênio Santa Casa de Ubatuba
Processo nº 173

Contabilidade

CONTABILIZADO
Data: 11/04/2022 nº 221873

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97848

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No PEDIDO: 003894 No DA COTACAO: 005055
LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 411,57 Estadual: R\$ 477,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICM3)/SP

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.156-100.010.739-3	4156	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4156	06/04/2022 12:23:00-03:00		3.060,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		MGvLEA4GK5pP9tW9OgDYNr6aD+0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220446787222	06/04/2022 às 12:23:39-03:00	06/04/2022 às 12:23:43



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 CO11A - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.419
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0044 1910 0011 5364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220543906835 - 27/04/2022 17:21:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 11/06/2022
 Valor R\$ 2.683,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.618,57	243,70	0,00	0,00	0,00	0,00	2.683,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.683,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0-Remetente				30.535.468/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SANTA MONICA, 710	COTIA	SP	278393448114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3891	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X12 100UND/LABOR IMPORT Lote: 25062021 Qt: 4000 Val: 30/06/24	90183119	100	5102	UNID	4.000	0,1300	520,00	520,00	93,60			18,00	
1874	ATADURA DE CREPOM 06CMX1,80 13 FIOS/TEXCARE Lote: 0222 Qt: 60 Val: 01/12/26	30059090	000	5102	UNID	60	0,5600	33,60	33,60	6,05			18,00	
3685	ATROFARMA 0,25MG/ML 100AMPX1ML /FARMACE S+ Lote: AT21A002 Qt: 100 Val: 31/01/23	30039099	000	5102	AMPOLA	100	1,7700	177,00	177,00	31,86			18,00	
3476	CEFARISTON 1000MG 100FA/BLAU/AM S+ Lote: 21080181 Qt: 100 Val: 05/07/23 FCI:IDACFIAB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	100	7,2000	720,00	720,00	86,40			12,00	
2171	CLOR. DE METFORMINA 850MG 400CP /PRATI DONADUZZI G+ Lote: 201444 Qt: 400 Val: 31/08/22	30049049	560	5405	CP	400	0,1400	56,00	0,00	0,00			0,00	
3382	FITA MICROPOROSA BRANCA 5,0CMX10M/MISSNER Lote: PAM17101 Qt: 40 Val: 28/07/23 FCI:B728E7E2-621E-4C14-B410-AZA3665B593F	30051090	500	5102	ROLO	40	6,1500	246,00	0,00	0,00			0,00	
2170	FOSF DISSOD DE PREDNISOLONA 3MG/ML FR 120ML/HIPLABOR G+ Lote: 0474/21 Qt: 20 Val: 30/06/23	30043999	060	5405	FR	20	17,8800	357,60	0,00	0,00			0,00	
3236	MAXIDEX COLIRIO 1MG /ML 5ML /NOVARTIS S+ Lote: 74090 Qt: 1 Val: 12/03/23 FCI:FA6C0B1E-E966-44D1-8875-E04C28897BE6	30043210	500	5102	FR	1	12,4500	12,45	12,45	2,24			18,00	
3082	NYLON MON PRETO 3-0 AG 3/8 TRI 3,0CM 45CM 24UND/SHALON MEDICAL/CLASSE Lote: 1231221270 Qt: 24 Val: 31/12/26	30061090	000	5102	UNID	24	3,0900	74,16	74,16	8,90			12,00	
4557	NYLON MON PRETO 4-0 AG 3/8 TRI 20MM 45CM 24UND/PROCARE/COD. 234 Lote: 41921032 Qt: 24 Val: 31/03/26	30061090	200	5102	UNID	24	3,0900	74,16	74,16	13,35			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No PEDIDO: 012443 No DA COTACAO: 005069
 LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 422,73 Estadual: R\$ 350,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 ICMS Desonerado
 (A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP
 (B) Iscnaeo do ICMS conforme CONVENIO ICMS 01/99.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98137

Impresso em 27/04/2022 17:21:46

CONTABILIZADO

Data: 29/04/2022 R\$ 272.982

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.419
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0430 5354 6800 0141 5500 1000 0044 1910 0011 5364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220543906835 - 27/04/2022 17:21:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1439	SERINGA HIP SLIP 10ML 100UNID /PROCARE Lote: 1021070 Qt: 900 Val: 28/02/26	90183119	110	5405	UNID	✓ 900	0,4500	405,00	0,00	0,00			0,00	
3415	SONDA ASP TRAQUEAL 14 SILICONIZADA/BIOSAN Lote: 53718 Qt: 10 Val: 01/07/24	90183929	000	5102	UNID	✓ 10	0,7200	7,20	7,20	1,30			18,00	

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-30.535.468/0001-41-55-001-000.004.419-100.011.536-4	4419	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4419	27/04/2022 17:21:00-03:00		2.683,17

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		jjHC70oz0D0fOx4CTEKXVauZug8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220543906835	27/04/2022 às 17:21:46-03:00	27/04/2022 às 17:21:51



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.211,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS
MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP

Chave
02.*****/****-02

CNPJ
02.*****/****-02

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

E9040088820220510184404197955615

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:45:13

Código de autenticação

IBFD6E43EBD5888D548019B

CONTABILIZADO

Data: 10/05/2022 nº 223889

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 - IUI
Processo 001/2019
Tanco Aditivo (R)



FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS
 MEDICOHOSPITALARES LTDA
 RUA BENTA PEREIRA, 133
 SANTA TERESINHA
 SAO PAULO - SP - 02451-000
 Telefone/Fax: (11) 2959-4139
 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.014.014
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 3522 0402 2824 3300 0102 5500 1000 0140 1416 0124 7859
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 115224150110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 02.282.433/0001-02
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220535645959 26/04/2022 12:07:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO
 26/04/2022
 ENDEREÇO
 CONCEICAO, 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11690-165
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 26/04/2022
 MUNICÍPIO
 UBATUBA
 UF
 SP
 FONE/FAX
 (12) 3833-9222
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA
 12:06:02

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
I/14014-001	26/05/2022	1.211,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	1.211,00		0,00	7,88	1.211,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,33	1.211,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SEDEX CORREIOS
 FRETE POR CONTA
 0-Remetente-CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 ENDEREÇO
 ALFREDO PUJOL, 1766
 MUNICÍPIO
 SAO PAULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 CAIXA
 MARCA
 FRESENIUS/LAMEDID
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 0,00
 PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AW009BD	FILTRO BIOR BS - LEITO Fab: 17/11/2021 - Val: 17/09/2024 - 71SK14GA00: 10,00	39269090	000	5102	un	10,0000	107,000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	0,00	18,00	0,00
UN487	EQUIPO DE TRANSFUSAO - LAMEDID Fab: 31/10/2021 - Val: 31/10/2026 - 79321101: 30,00	90189010	000	5102	un	30,0000	4,700	141,00	141,00	25,38	0,00	0,00	18,00	0,00

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98138

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NUMERO DO PEDIDO 012442 - DADOS PIX: CHAVE CNPJ: 02.282.433/0001-02; END. ENTREGA: 11690-165, CONCEICAO - , 135, CENTRO-UBATUBA/SP -
 RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data: 27/04/2022 nº 222988

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.211,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - CONCEICAO, 135 - CENTRO, UBATUBA - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONTROLE INTERNO

NF-e
 Nº 000.014.014
 SÉRIE 1



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-02.282.433/0001-02-55-001-000.014.014-160.124.785-9	14014	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	14014	26/04/2022 12:06:02-03:00	26/04/2022 12:06:02-03:00	1.211,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.282.433/0001-02	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	115224150110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NFeWebmais 4.01.6	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		jv25/M8jSlawfw+OKK9nOMJqKhk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220535645959	26/04/2022 às 12:07:14-03:00	26/04/2022 às 12:07:21



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 376,20

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
HEALTH TECH LABORATORIO

Chave
04.*****/****-24

CNPJ
04.*****/****-24

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
E9040088820220510184504197972786

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:46:04

Código de autenticação
18E06C6D22A3B088F490BAD



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)

COPIA
Santa Casa de Misericórdia
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 172

PEDIDO

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

FUNDADA EM 1854

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

PEDIDO.....: 12458 COTAÇÃO: 5070 SOLIC: 5449 SOLICITANTE: CLAUDIA GOMES DE SOUZA COMPRADOR: ADRIANA MARA DA
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002237 HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
 RAZÃO SOCIAL: HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA TERESINA, 208/210
 BAIRRO.....: VILA BERTIOGA CIDADE: SAO PAULO
 CNPJ/CPF.....: 04.238.160/0001-24 IE/RG:
 FONE.....: 11 2076-3516 FAX: 2076-3529 AGENCIA:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO:
 DATA PEDIDO.: 28/04/2022 VENDEDOR.: LUIZ
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: luiz.vendas@healthtech.com.br
 MOTIVO.....: AQUISIÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS 05/2022
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 03185010
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 11 973348564
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 5 DIAS
 DT. ENTREGA:
 FONE.....: 11 2076-3516

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010388	AZUL DE METILENO; 1% AMPOLA 5ML	U	AMPO	5	5,440000	27,20	
2	P	00010347	FITCMENADIONA; 10MG/ML EV AMPOLA 1M	U	AMPO	50	4,690000	234,50	
3	P	00010686	GEL DE DEXTROSE 40%; AMPOLA 2 ML	U	AMPO	10	4,950000	49,50	
4	P	00010618	NITRATO DE PRATA; 1% FRASCO 3ML	U	FRAS	10	6,500000	65,00	
								376,20	



TOTAL DO PEDIDO : 376,20

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Autorizado
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

RECEBEMOS DE HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000108727 SÉRIE: Única
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA RUA TEREZINA, 208/210 VILA BERTIHOGA Cep:03185-010 SAO PAULO/SP Fone: 11-2076-3515	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ. Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA FORM.MANIPUL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220624548131 13/05/2022 09:44:14-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116097844110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.238.160/0001-24
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS IRM SR PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42		13/05/2022	
ENDEREÇO R CONCEICAO,135		COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/05/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE/FAX 1238339222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:40:00			

--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 376,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 376,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CORREIO - SEDEX	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

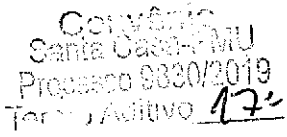
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VL.UNITARIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
5030851	AZUL METILENO 1%-5ML Lote: 31388 Validade: 31/03/23	30049099	040	5949	UN	5,00	5,44	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5030902	COLIRIO NITRATO PRATA 1%-3ML Lote: 30817 Validade: 30/09/22	30049099	040	5949	UN	10,00	6,50	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5031700	FITOMENADIONA 10MG - LML Lote: 31516 Validade: 30/04/23	30049099	040	5949	UN	50,00	4,69	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5403058	DEXTROSE 40%-2 ML GEL ORAL Lote: 3760553 Validade: 09/09/22	30049099	040	5949	UN	10,00	4,95	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTABILIZADO
 Data: 16/05/22 nº 223436

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98543

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30208602	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220624548131 012458 NF-e emitida conf. Art. 7o. Inciso VIII do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO 
---	--

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 177453 Série RPS, emitido em 13/05/2022

Número da Nota

00177454

Data e Hora de Emissão

13/05/2022 10:11:35

Código de Verificação

MLNU-JZME

20220513004238160000124

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.238.160/0001-24

Inscrição Municipal: 3.020.860-2

Nome/Razão Social: HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

Endereço: R TERESINA 00208 - VILA BERTIOGA - CEP: 03185-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STA CASA MIS IRM SR PASSOS DE UBATUBA

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua R CONCEICAO 136, -- CENTRO - CEP: 11680-000

Município: Ubatuba

UF: SP

E-mail: compras@santacasaubatuba.org.br**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULACAO DE FORMULAS MAGISTRAIS CONFORME RECEITA MEDICA RECEBIDA -PEDIDO No 697310

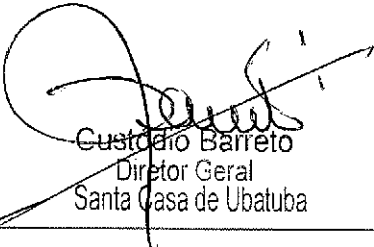
VALOR LIQUIDO: R\$ 376,20

FATURA(S):

Titulo: RPS177453 Vencido: 20/05/22 Valor: R\$ 376,20

NFS-e EMITIDA CONF ART 156 INC III CONSTITUICAO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ART 1 PARAG 2 ITEM 4.07 DA LISTA DE SERVICOS ANEXA A LEI COMPLEMENTAR E LEI 13021 DE 08/08/2014 ART 2o. E 3o. QUE DISPOE SOBRE O EXERCICIO E A FISCALIZACAO DAS ATIVIDADES FARMACEUTICAS

Valor total aproximado dos impostos: R\$ 61,43 (16,33%)



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 376,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	376,20	2,00%	7,52	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 177453 Série RPS, emitido em 13/05/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 14.244,45

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
 10/05/2022

Dados do recebedor

Para
 JANAILDE E A 26925978855

Chave
 15.*****/****-52

CNPJ
 15.*****/****-52

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
 E9040088820220510184604197994275

Data e hora da transação
 10/05/2022 - 15:47:18

Código de autenticação
 IBE06FFB74D53501144BBBA

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 0800/2019
 Termo Aditivo 132

CONTABILIZADO
 Data: 10/05/22 nº 223896

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LIMSEG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EQUIPAMENTOS LTDA AVENIDA DOM PEDRO I, 4256 - FUNDSON 3849 VILA LUZITA SANTO ANDRE - SP - 09132-032 Telefone/Fax: (11) 2266-4515 - Email: comercial@limseg.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3522 0415 8707 2600 0152 5500 1000 0014 4116 7515 2896
	N° 000.001.441 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220442409869 05/04/2022 16:48:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121153303111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.870.726/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	05/04/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135 - *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE/FAX (12) 3832-7262	DATA DA SAÍDA 16:44:19

FATURA/DUPLICATA			FATURA/DUPLICATA			FATURA/DUPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1441-001	05/05/2022	14.244,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		14.244,45		14.244,45	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		0-Remetente-CIF				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
519		LARILIMP/POSSAMA/FO		0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72	ALCOOL LIQ. INPM 70% (5 LITRO) LIDER	22072019	0102	5102	UN	10,0000	41,58	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	COPO DESCARTAVEL 50ML PCT 100 ISBRADE	39241000	0102	5102	UN	50,0000	1,98	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	DESENGORDURANTE CLEAR 5LITROS LARILIMP	28011000	0102	5102	UN	1,0000	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	FIBRA VERDE USO GERAL UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	40,0000	0,95	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	MARMITEX ALUMINIO No 8 - 850 ML FECH. MANUAL CX C/ 100 WYDA	76082090	0102	5102	UN	15,0000	45,18	677,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
518	PA COLETORA - PRETA	96039000	0102	5102	UN	1,0000	18,31	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	P. ILM. ROLAO 8X300 BRANCO THIM	48181000	0102	5102	UN	100,0000	22,19	2.219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026	P.T.M. BOBINA 6X20X200 BRANCO ESPECIAL CLEAN	48181000	0102	5102	UN	150,0000	54,00	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	PULVERIZADOR PET 500ML. TRANSPARENTE - NOBRE	84248990	0102	5102	UN	10,0000	6,62	66,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	SABONETE PREMISSE DEO LINE ERVA DOCE SUAVE 800ML	34011190	0102	5102	UN	120,0000	8,23	987,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	SABAO LIQ CREMOSO ERVA DOCE 5LITROS LARILIMP	34011190	0102	5102	UN	5,0000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	TAMPA EPS P/POTE 100 C/100 4X50 CRISTAL/COPO	39235000	1102	5102	UN	4,0000	128,57	514,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
696	VASSOURA PIACAVA S/ CABO - PI 6043.0115 SHANGRILA -	96032900	0102	5102	UN	4,0000	8,91	27,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
296	COLHER REFEICAO BRANCA (10X50) 500 POSSAMA	82159990	0102	5102	UN	2,0000	88,52	177,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416	PAÑO MULTUSO 20X300MTS AZ LIFE CLEAN	63071000	0102	5102	UN	7,0000	116,64	816,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
 Data: 06/04/22 nº 221533

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO CONFIRMADO POR EVANIZE/ADRIANA POR EMAIL NUMERO DE PEDIDO 012381 COTAO 005058/ PAGAMENTO DIA 10/05/2022/ DADOS PARA PAGAMENTO : PIX EM NOME DE LIMSEG DISTRIBUIDORA PIX 11-98542-5190 - BANCO SICOB, END. ENTREGA: 11680-000, R CONCEICAO -, 135, CENTRO-UBATUBA/SP - Pr. 2830/2019 T. 19/04/2022	FINANCEIRO CONTASA PAGAR N° 97761
--	---



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-15.870.726/0001-52-55-001-000.001.441-167.515.289-6	1441	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1441	05/04/2022 16:44:19-03:00	05/04/2022 16:44:19-03:00	14.244,45

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.870.726/0001-52	LIMSEG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EQUIPAMENTOS LTDA	121153303111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NFeWebmais 4.01.6	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		8YRys9xSiJKnE1BfUvGZgHFwo1M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220442409869	05/04/2022 às 16:48:51-03:00	05/04/2022 às 16:48:57



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.708,70

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIChave
02.*****/****-76CNPJ
02.*****/****-76Instituição
SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510184804198025552

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:48:52

Código de autenticação

IBE06077E3C11B60940B88C

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
Proposta 8830/2019
Tudo Ativo 17

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 nº 223891



LIDER VALE PRODUTOS E EQUIP PARA LIMPEZA EIRELI

RUA PEDRO RACHID, Nº 846 - GALPAO 14 B - SANTANA

SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12211-180 FONE/FAX: (12) 3941-4433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

1 0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº: 000.023.890

SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3522 0302 9472 3400 0176 5500 1000 0238 9011 3622 1735
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645929040118	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.947.234/0001-76	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220421221161 31/03/2022 16:33:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA EMISSÃO 31/03/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, Nº 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX (12) 3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645929040118
			DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2022
			HORA SAÍDA 16:33

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
	001	4.708,70	10/05/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
		1.283,00		230,94		0,00		0,00		4.708,70	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.708,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL LIDER VALE PRODUTOS E EQUIP PARA LIMPEZA EIRELI		FRETE POR CONTA 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 02.947.234/0001-76
			ENDEREÇO RUA PEDRO RACHID, 846 - GALPAO 14 B		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645929040118	
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 433,000	PESO LÍQUIDO 433,000				

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2013012	CLORO LIQUIDO 1% 5L LARILIMP	28011000	000	5102	UN	5	7,16	35,80	35,80	6,44	18,00
8022476	ALCOOL GEL 5L MEGAFIO	38029419	000	5102	UN	10	39,20	392,00	392,00	70,56	18,00
3028007	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN VL ST COMPRA: 7,86	68053090	060	5405	UN	200	0,69	138,00	0,00	0,00	0,00
3021047	SACO DE LIXO INFECTANTE 100L 100UND 2,5	39232910	060	5405	UN	40	44,90	1.796,00	0,00	0,00	0,00
8022558	LUVA PROC. VINIL S/ PO M 100UND INOVEN	40151900	060	5405	UN	10	25,89	258,90	0,00	0,00	0,00
8022039	LUVA BORRACHA VERDE TOP G SANRO	40151900	060	5405	UN	15	9,46	141,90	0,00	0,00	0,00
8022038	LUVA BORRACHA VERDE TOP M SANRO	40151900	060	5405	UN	20	9,46	189,20	0,00	0,00	0,00
3021081	SACO DE LIXO PRETO 40L 100UND 2,5 PRIME BAG	39232910	060	5405	UN	30	10,99	329,70	0,00	0,00	0,00
3021082	SACO DE LIXO PRETO 60L 100UND 2,5 PRIME BAG	39232910	060	5405	UN	40	14,30	572,00	0,00	0,00	0,00
8022048	PANO MULTIUSO 20CMX240MT LARANJA INOVEN	56039240	000	5102	UN	8	106,90	855,20	855,20	163,94	18,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:14276 PED. CLIENTE:012382 COND. PGTO:FLEXIVEL 1 PARCELA TOTAL BASE ST COMPRA:R\$121.67 TOTAL VL ST COMPRA:R\$7.86 FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VENDEDOR:LUAN GUSTAVO VAL APROX TRIBUTOS R\$1735.92 (36.87%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2022 16:34:02

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
Processo 9080/2019
Termo Aditivo 17

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Em não recebimento do boleto não isenta-c da responsabilidade do pagamento.

Caso não reciba o boleto, solicite através do telefone (12) 3941-4433 ou do e-mail financeiro@lidervale.com.br

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97649



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-02.947.234/0001-76-55-001-000.023.890-113.622.173-5	23890	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	23890	31/03/2022 00:00:00-03:00	01/04/2022 16:33:00-03:00	4.708,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.947.234/0001-76	LIDER VALE PRODUTOS E EQUIP PARA LIMPEZA EIRELI	645929040118	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		LTF3NDISTAF95J3c6ZJTNZYRxy=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220421221161	31/03/2022 às 16:33:57-03:00	31/03/2022 às 16:34:06
MDF-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221517060142	31/03/2022 às 18:20:29-03:00	31/03/2022 às 18:20:29



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.559,85Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
NOVA MARQUESChave
28.*****/****-13CNPJ
28.*****/****-13Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510184904198055061

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:50:26Código de autenticação
IBE0660E4996D49AC4EF1A0

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-pecoles-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 - ITAU
INSCRIÇÃO Nº 1330/2019
Termo Aditivo 123

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223892

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/04/2022 Dest/Remete: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 4.974,60

NF-e
Nº 000.001.837
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1 - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.837
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0428 2057 2900 0113 5500 1000 0018 3714 8291 8228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220436056115 04/04/2022 17:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 04/04/2022
			HORA DA SAÍDA 17:24:14

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1837 - Valor Original: R\$ 9.949,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.949,20

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 04/05/2022	Vencimento : 04/05/2022
Valor : R\$ 4.974,60	Valor : R\$ 4.974,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.974,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.974,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
12707	BATERIA ALC G13 LR41 BAP ENERGY CI	85068090	0500	5102	UN	3,0000	6,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12344	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F EXECUTIVE	48025610	0500	5102	PC	70,0000	21,0000	0,00	1470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12223	CANETA QUADRO BRANCO KAZ SIMPLES KZ936544 VERMELHO	96082000	0500	5102	UN	6,0000	3,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12077	CANETA QUADRO BRANCO KAZ SIMPLES KZ936544 AZUL	96082000	0500	5102	UN	4,0000	3,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11757	QUADRO BRANCO 80X100 MAD SUPER TELA QBM-100X80	96109000	0500	5102	UN	2,0000	86,0000	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4131	PILHA PALITO ALC AAA	85061020	0500	5405	UN	76,0000	1,9000	0,00	144,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4132	PILHA PEQUENA ALC AA	85061020	0500	5405	UN	20,0000	1,8000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1669	GRAMPEADOR	84702100	0500	5405	UN	2,0000	22,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1669	GRAMPEADOR	84702100	0500	5405	UN	2,0000	22,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10283	CLIPS 6/0 C25 GALVANIZADO FIXPAPER CLG6/025	83059000	0500	5102	CX	15,0000	2,1000	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10206	APONTADOR DEP PL KAZ SEXTAVADO KZ1112	82141000	0500	5102	UN	4,0000	2,5000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9437	CLIPS 4/0 C50 GALVANIZADO FIXPAPER CLG4/050	83059000	0500	5102	CX	20,0000	2,1000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9436	CLIPS 3/0 C50 GALVANIZADO FIXPAPER CLG3/050	83059000	0500	5102	CX	20,0000	2,1000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9379	PILHA MEDIA ALC C	85068090	0500	5405	UN	10,0000	6,9000	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9076	LIVRO PROTOCOLO 100F SAO DOMINGOS 104F	48201000	0500	5102	UN	10,0000	12,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9048	FITA ADESIVA 50 TR PVC STARLUX	39191010	0500	5102	RL	20,0000	4,5000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8998	PLASTICO ADESIVO TR RL 25M LEO LEO 60MIC	39199010	0500	5102	RL	1,0000	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8867	LIVRO ATA 200F SD4557	48202000	0500	5102	UN	3,0000	29,9000	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00
8847	CANETA RETROPROJETOR 2.0 KAZ KZ948PT	96082000	0500	5102	UN	6,0000	4,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8251	CADERNO 1/4 BRO FLEX 96F FORONI F8903	48202000	0500	5102	UN	4,0000	3,6000	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CF(s) de referência: Trib aprox R\$ 484,19 Federal, 889,93 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCAL

FINANCEIRO

CONTABILIZADO

Data: 06/04/22 nº 221544

CONTAS PAGAR Nº 97772

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJI - CENTRO - UBATUBA - SP -
 CEP: 11680-000
 Fone: (12)3832-6860

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.001.837
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0428 2057 2900 0113 5500 1000 0018 3714 8291 8228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220436056115 04/04/2022 17:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
28.205.729/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
8204	PASTA REGISTRADOR AZ OF LL MESCLA POLY9010	48209000	0500	5102	UN	10,0000	16,4000	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6125	CAIXA CORRESPONDENCIA ACR TRIPLA ACRIMET ART 245.0	39261000	0500	5102	UN	2,0000	100,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6064	CANETA ESF COMPACTOR ECONOMIC 1.0	96081000	0500	5102	UN	20,0000	0,6500	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5695	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F REPORT	48025610	0500	5102	PC	50,0000	24,5000	0,00	1225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5459	LACRE SEGURANCA NUMERADO CT KZ16AZ	39235000	0500	5102	PC	3,0000	16,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5250	GRAMPO 26/6 CS008 KAZ GALVANIZADO KZ266G	83052000	0500	5102	CX	10,0000	6,7000	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5241	EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA ZINCADO CARBRINK PRI176	83059000	0500	5102	UN	2,0000	1,5000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4907	BORRACHIA 20 BRANCA	40169200	0500	5102	UN	4,0000	0,5000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4548	COLA BRANCA 90G KAZ KZ090	35069190	0500	5102	FR	4,0000	3,5000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4132	PILHA PEQUENA ALC AA	85061020	0500	5405	UN	200,0000	2,1000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3800	BOBINA FAX 216X30M REGISPSEL	48119090	0102	5102	RL	5,0000	14,9000	0,00	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2588	PAPEL CARBONO AZUL A4 GRAMPLINE FL	48099000	0500	5102	UN	200,0000	0,4000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1665	CLIPS 2/0 C50	83059000	0500	5102	CX	20,0000	2,1000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1336	REGUA PL 30CM ESTREITA WALEU 325	90172000	0500	5102	UN	3,0000	1,2000	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
645	CANETA ESF COMPACTOR ECONOMIC 1.0 AZUL	96081000	0500	5102	UN	50,0000	0,6500	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-28.205.729/0001-13-55-001-000.001.837-148.291.822-8	1837	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1837	04/04/2022 17:24:14-03:00	04/04/2022 17:24:14-03:00	4.974,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.205.729/0001-13	PERCY COELHO JUNIOR - ME	701143770110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.76.24	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	1 - Saída		wF1HrcpuZ/94CqZAIYm3hI6jgYM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220436056115	04/04/2022 às 17:24:22-03:00	04/04/2022 às 17:24:24

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/03/2022 Dest/Rem: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 108,75

NF-e
Nº 000.001.833
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1 - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.833
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0328 2057 2900 0113 5500 1000 0018 3317 1160 0635

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220401163544 28/03/2022 10:54:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

28/03/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

28/03/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:54:16

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1833 - Valor Original: R\$ 158,75 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 158,75

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/04/2022
Valor : R\$ 158,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		108,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		108,75			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			0 - REMETENTE		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			
1												

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
12147	PILHA PALITO SIMPLES AAA PANASONIC C1	85061020	0500	5102	UN	40,0000	2,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10829	ENVELOPE PL 0.06 A4 4F ACP	42021210	0500	5102	UN	15,0000	0,2500	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4598	PASTA CATALOGO 050PL 0.06 4C CV PRETO ACP122	42021210	0500	5102	UN	1,0000	25,0000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
Processo Administrativo nº 77/19

CONTABILIZADO
Data: 07/04/22 nº 221547

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF(s) de referência: Trib aprox R\$:17,61 Federal, 19,57 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [8C3829]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97754



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-28.205.729/0001-13-55-001-000.001.833-171.160.063-5	1833	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1833	28/03/2022 10:54:16-03:00	28/03/2022 10:54:16-03:00	108,75

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.205.729/0001-13	PERCY COELHO JUNIOR - ME	701143770110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.76.24	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	1 - Saída		qjUVaQamcgZFPzUtanAlrAWL+4Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220401163544	28/03/2022 às 10:54:21-03:00	28/03/2022 às 10:54:24

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/04/2022 Dest/Reme: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 1.310,90

NF-e
Nº 000.001.850
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJI - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fonc: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.850

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0428 2057 2900 0113 5500 1000 0018 5019 0017 1230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220488533485 14/04/2022 15:54:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

14/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

14/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:54:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODITOS	1.310,90		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.310,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
11420	PASTA PL ROTOCILIP CORES	42021220	0500	5405	UN	5,0000	8,9000	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9379	PILHA MEDIA ALC C	85061020	0500	5102	UN	6,0000	6,9000	0,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3695	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F REPORT	48025610	0500	5102	PC	50,0000	24,5000	0,00	1225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Corvêto Santa Casa de Ubatuba Processo 00000019 Termo Aditivo 112

*Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CF(s) de referência: Trib aprox R\$: 110,62 Federal, 235,96 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 10/05/22 nº 223892

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97944



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-28.205.729/0001-13-55-001-000.001.850-190.017.123-0	1850	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1850	14/04/2022 15:54:19-03:00	14/04/2022 15:54:19-03:00	1.310,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.205.729/0001-13	PERCY COELHO JUNIOR - ME	701143770110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.76.24	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	1 - Saída		E1VX2SvmF/xDX9oEdM9kRhn5Ssk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220488533485	14/04/2022 às 15:54:22-03:00	14/04/2022 às 15:54:26

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PERCY COELHO JUNIOR - ME	NOVA MARQUES
CNPJ	Endereço
28.205.729/0001-13	AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	11680-000
Município	Telefone
3555406 - Ubatuba	(12)3832-6860
UF	País
SP	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
701143770110	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3555406
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		
CNPJ	Endereço	
72.747.967/0001-42	RUA CONCEICAO, 135	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	11690-165	
Município	Telefone	
3555406 - UBATUBA		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	PASTA PL ROTOCLIP CORES	5,0000	UN	44,50
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
11420	42021220			
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		
	5405			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro		
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e				
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)				
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial		
SEM GTIN	UN	5,0000		
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável		
SEM GTIN	UN	5,0000		

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
8,9000000000	8,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST			
49 - Outras Operações de Saída			
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS	
0,00	0,0000	0,00	

COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

2 PILHA MEDIA ALC C

6,0000

UN

41,40

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
9379	85061020	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
6,9000000000	6,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F REPORT	50,0000	PC	1.225,00
---	-------------------------------------	---------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
5695	48025610	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891191003733	PC	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7891191003733	PC	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
24,5000000000	24,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	1.310,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	1.310,90		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	90 - Sem pagamento		0,00
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
			Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE	XSLT: v4.0.6d
1 - DANFE normal, retrato	

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CF(s) de referencia: Trib aprox R\$:110,62 Federal, 235,96 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829]

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax

UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/04/2022 Dest/Rem: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 165,60

NF-e
Nº 000.001.852
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1 - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.852
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0428 2057 2900 0113 5500 1000 0018 5218 3092 2252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220534400719 26/04/2022 09:30:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
26/04/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DA SAÍDA
26/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:30:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	165,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	165,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3809	PASTA SANFONADA A4 PL 31D AZUL POLIBRAS	42021210	0500	5102	UN	2.0000	69,0000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9402	PILHA MEDIA SIMPLES C PANASONIC UN	85061020	0500	5102	UN	4,0000	6,9000	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98147

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox RS:23,10 Federal, 29,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa - PMU
Prop nº 0030/2019
Termo nº 0017

CONTABILIZADO
Data: 27/04/2022 nº 222993



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-28.205.729/0001-13-55-001-000.001.852-183.092.225-2	1852	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1852	26/04/2022 09:30:19-03:00	26/04/2022 09:30:19-03:00	165,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.205.729/0001-13	PERCY COELHO JUNIOR - ME	701143770110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Nothos3.0.76.24	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	1 - Saída		LLI+zbCwwOTLal0o6WaSEpmAWno=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220534400719	26/04/2022 às 09:30:38-03:00	26/04/2022 às 09:31:46



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.227,40

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
ROSANA BARBOSA BITENCLIRT 39092802859Chave
31.*****/****-00CNPJ
31.*****/****-00Instituição
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

E9040088820220510185004198073347

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:51:23

Código de autenticação

IBE061BCA7CE5CAB343CDBF

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

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Cópia
Santa Casa - INU
Processo 0850/2019
Tribuna Aditivo 12-

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 #22389

R B BITENCURT

ROD GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR, 550 - -
PEDREIRA, Ubatuba, SP - CEP: 11680000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.004

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0431 9813 0400 0100 5500 1000 0000 0415 9700 6208

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220440750981 - 05/04/2022 12:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701170305117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SRST. TRIB.

CNPJ / CPE
31.981.304/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
05/04/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO
Ubatuba

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.227,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.227,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	COLETOR PERFURO-CORTANTE (AMARELO) 13,0 LTS ID1401A LOTE: 13NK0420/BA QT: 160 FAB: 01/04/20 VAL: 01/01/25 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 401,48	48191000	0102	5102	UN	160,0000	7,3900	1.182,40					
02	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N.15 LOTE: SKM20190501 QT: 100 FAB: 01/05/19 VAL: 01/05/24 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,27	90189099	0102	5102	UN	100,0000	0,4500	45,00					

CONVÊNIO
SANTA CASA DE MISER
PROF. DR. SBC/2019
Térmo Aditivo 432

CONTABILIZADO
Data: 05/04/22 nº 22,53

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I-DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL. II-NÃO ERA DIREITO A CRÉDITO DE IPI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 416,75	RESERVADO AO FISCO	CONTAS A PAGAR nº 97766
--	--------------------	-------------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.981.304/0001-00-55-001-000.000.004-159.700.620-8	4	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4	05/04/2022 12:20:00-03:00		1.227,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.981.304/0001-00	R B BITENCURT	701170305117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		0 - Não se aplica	
Consumidor final		1 - Consumidor final	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b037	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA		1 - Saída	vvdB6J3DkCjugqKc/jxo1pB/PkQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220440750981	05/04/2022 às 12:49:19-03:00	05/04/2022 às 12:49:24



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 625,53

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do recebedor

Para
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDAChave
67.*****/****-91CNPJ
67.*****/****-91Instituição
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

E9040088820220510185104198094383

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:52:24

Código de autenticação

IBEQ6FE32CEA9C9CE4AC795

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 - MU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 1A

CANCELADO
Data 10/05/22 22:30:18

CÔMERICAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.560.684
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5606 8412 8189 3852

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220460986859 - 08/04/2022 19:56:47

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPI / CPF

67.729.178/0004-91

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

MUNICÍPIO

UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:56:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

um. 001
enc. 10/05/2022
valor R\$ 625,53

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
625,53	112,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,5
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

IKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

UBATUBA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUME(S)

0,00001

1,398

1,39

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (SANVAL) L: BA039 Q: 300,0000 F: 10/11/21 V: 31/10/2023 Lote: BA039 Quant: 300.000 Fab: 10/11/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0.00	30049079	000	5102	AP	300,0000	2,0851	625,53	0,00	625,53	112,60	0,00	18,00	0,0

08/04/2022
SANTA CASA DE MISER. I.S. DOS P. UBATUBA

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97862

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: DIFAL nao recolhido conf. decisao STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobranca no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, AVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/04/2022 Pedido: 2174329 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 174329 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. FE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA) Pedido: 2174329 Email do Destinatário: NFE@SANTACAUBATUBA.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 11/04/2022 nº 221824



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.560.684-128.189.385-2	1560684	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1560684	08/04/2022 19:56:43-03:00	08/04/2022 19:56:45-03:00	625,53

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		8Yi4MTDcNxl8g57HgGVNH3fONnE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220460986859	08/04/2022 às 19:56:47-03:00	08/04/2022 às 19:56:50
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221723773935	12/04/2022 às 15:27:22-03:00	12/04/2022 às 15:27:22



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.901,95

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

10/05/2022

Dados do receptor

Para
RODRIGO FIGUEIRA BARACHOChave
31.*****/****-28CNPJ
31.*****/****-28Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510185204198111500

Data e hora da transação

10/05/2022 - 15:53:18

Código de autenticação

IBED63C5094C70C4742E895

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)

Convenio
Santa Casa - MU
Pessoa 130/2019
Termo Adm. Convenio
Santa Casa - MU
130/2019
17

CONTABILIZADO
10/05/22 223900

RODRIGO FIGUEIRA BARACHO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.629
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0431 5403 4200 0128 5500 1000 0026 2910 3054 2802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220440763601 - 05/04/2022 12:51:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688459835110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.540.342/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11.680-000	DATA DA SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3832-7262	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:47

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/05/2022
Valor	RS 3.901,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.901,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO COFINS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	3.901,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - Emit/Remet	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 256	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000 KG	PESO LÍQUIDO 0,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	QUANT. CRUSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00001455	BOBINA PICOTADA 40X60	39232190	0103	5405	RL	10,00	44,79	0,00	447,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898917132128	REPIL DE BORRACHA PARA RODO 40CM	96039000	1103	5405	UN	10,00	3,46	0,00	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001881	GUARDANAPO 20X20 C/ 50X50	48183000	0103	5405	CX	2,00	47,90	0,00	95,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001196	LUVÁ LATEX SANRO TAMANHO G	40151900	1103	5405	PR	15,00	7,90	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001374	LUVÁ LATEX SANRO TAMANHO M	40151900	0103	5405	PR	20,00	7,90	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001322	RODO DE ALUMINIO 40CM	96039000	1103	5405	UN D	8,00	34,90	0,00	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893365000159	SACO ALVEJADO	63052000	1103	5405	UN D	130,00	2,99	0,00	388,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000178	SACO DE LIXO 100 LTS PRETO C/100	39232190	1103	5405	PCT	40,00	31,90	0,00	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001181	SACO DE LIXO PRETO 200 LTS C/100	39232190	0103	5405	PCT	15,00	64,95	0,00	974,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001305	SACO PLASTICO PARA TALHER C/1000	39232190	1103	5405	PCT	6,00	21,50	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa - UAU
Processo 9870/2019
Terno Aditivo 172

CONTABILIZADO
Data 06/04/22 nº 221543

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA Nº 012379 CHAVE PIX: CNPJ - 31.540.342/0001-28	FINANCEIRO	RESERVADO AO FISCO
	CONTAS A PAGAR Nº 97771	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2022 12:51:51

EMITIDA PELO SISTEMA CIAF



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-31.540.342/0001-28-55-001-000.002.629-103.054.280-2	2629	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2629	05/04/2022 12:47:00-03:00	05/04/2022 12:47:00-03:00	3.901,95

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.540.342/0001-28	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	688459835110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	CIAF 16.1.0.143	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	1 - Saída		0SGM7VJy29H7PIIQEXSwr2Yguls=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220440763601	05/04/2022 às 12:51:39-03:00	05/04/2022 às 12:51:44



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 1.740,00

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do receptor

Para
SCR COMERCIO E SERVICOS

Chave
****hospitalar@gmail.com

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

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
E9040088820220510185304198127067

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:54:10

Código de autenticação
IBE052D8870B70BF14ECE89

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-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223902

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 05/04/2022 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 1.740,00

NF-e
Nº 000.000.562
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
S C RODRIGUES ME R. ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 scr.hospitalar@gmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.562 Série 001 Folha 1/1
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0425 4015 5700 0165 5500 1000 0005 6216 8278 1380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220451896678 07/04/2022 10:23:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.127.371.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
ENDEREÇO R. CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3832-7262	DATA DA SAÍDA 05/04/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 22:08:15

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/05/2022 Valor : R\$ 1.740,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SURST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.740,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CDSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007	TESTE BOWIE & DICK 125X2 - PCT PRONTO / TERRAGENE	59112010	0103	5102	UN	40	30,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	INDICADOR QUÍMICO CLASSE 5 - INTEGRON	59112010	0103	5102	UN	600	0,90	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97859

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data: 13/04/2022 nº 221857 </div>
--	---



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-25.401.557/0001-65-55-001-000.000.562-168.278.138-0	562	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	562	05/04/2022 22:08:15-03:00	05/04/2022 22:08:15-03:00	1.740,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
25.401.557/0001-65	S C RODRIGUES ME	141127371113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	FREENFE 4.0.0.1633	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		3iHkwCO6mDW9LmUPJUksleRMYgo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220451896678	07/04/2022 às 10:23:59-03:00	07/04/2022 às 10:24:06



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 11.265,10

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

Para
UNOMED

Chave
15.*****/****-20

CNPJ
15.*****/****-20

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220510185604198177194

Data e hora da transação
10/05/2022 - 15:56:49

Código de autenticação
IBE06F4BCF322E6424FB5BA



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

<https://www.santander.com.br/Arquivos-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 - FIAU
Processo 0830/2019
Tomo Arquivo 43º

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 nº 223903



**UNOMED COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa,
SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.003.507
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0415 0219 8100 0120 5500 1000 0035 0710 0000 0602

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220453797117 - 07/04/2022 15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
546060534110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.021.981/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022
ENDEREÇO rua conceicao, 135 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11680-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/04/2022
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238339222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.002,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.002,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ADAPTADOR DE SOROS LOTE SDSUAA004D VAL. 03 2026	01041011	0400	5405	01	200,0000	1,6500	330,00					
02	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM - LOTE: 280 VENC. 02/2027	01041011	0400	5405	02	600,0000	1,1000	660,00					
03	ALMOTOLIA MARRON 125ML LOTE:96510 VAL. 12/2024	01041011	0400	5405	03	12,0000	3,4500	41,40					
04	APARELHO DE BARBEAR C/24 LOTE 9308999 VAL. INDETERMINADA	01041011	0400	5405	04	48,0000	0,9900	47,52					
05	ATADURA CREPE DE 10CM LOTE:2202010070 VENC. 01/2027	01041011	0400	5405	05	480,0000	1,3000	624,00					
06	ATADURA CREPE DE 15CM LOTE: 2203010169 VENC. 02/2027	01041011	0400	5405	06	720,0000	1,9600	1.411,20					
07	CATETER UMBILICAL Nº: 3,5 LOTE 82754 VAL. 11/2024	01041011	0400	5405	07	10,0000	16,1000	161,00					
08	CATETER UMBILICAL Nº: 5 LOTE: 91848F02 VENC. 02/2026	01041011	0400	5405	08	10,0000	16,1000	161,00					
09	CLAMP UMBILICAL TAM UNICO LOTE: FY2105035 VENC. 06/2026	01041011	0400	5405	09	100,0000	0,8000	80,00					
10	DRENO DE SUCCAO DE TORAX 12 LOTE: 0423230101 VENC. 12/2024	01041011	0400	5405	10	10,0000	9,9800	99,80					
11	DRENO DE SUCCAO DE TORAX 36 LOTE: 04232400101 VENC. 02/2024	01041011	0400	5405	11	10,0000	5,1000	51,00					
12	EQUIPO MICRO BURETA LOTE SEBAAA0010 VAL. 05/2026	01041011	0400	5405	12	50,0000	5,1000	255,00					
13	ESPACADOR P/ INALACAO INF LOTE: 7441A VENC. 03/2029	01041011	0400	5405	13	10,0000	39,7800	397,80					
14	FIO ALGODÃO 0 SEM AGULHA LOTE 1901221058 VAL. 12/2026	01041011	0400	5405	14	24,0000	1,9200	46,08					

Comprovante
Santa Casa - Ubatuba
Processo 0830/20
Termo Aditivo 117

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1962020	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FORMA DE PAGAMENTO: COM DEPOSITO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL</p> <p>AG. 0908 OP. 003 C/C. 1349-9 PIX 15021981000120 CHAVE CNPJ</p> <p>VENC. 10/05/2022 PÉLÉDO</p> <p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 97857</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>Data 11/10/2022 nº 221830</p>
---	--

UNOMED

**UNOMED COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa,
SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.507

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0415 0219 8100 0120 5500 1000 0035 0710 0000 0602

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220453797117 - 07/04/2022 15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
546060534110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.021.981/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML LOTE: 0903223807 VENC. 03/2024	01041011	0400	5405	15	150,0000	1,4500	217,50					
16	FIO VICRYL 1.0 COM AG. DE 5,00CM LOTE 7688/22 VAL. 01/2025	01041011	0400	5405	16	36,0000	5,8900	212,04					
17	DRENO DE PENROSE ESTERIL Nº: 03 LOTE: 131221DR VENC. 12/2024	01041011	0400	5405	17	24,0000	2,8900	69,36					
18	KIT DRENAGEM DE TORAX 1000ML LOTE 0408840101 VAL. 10/2024	01041011	0400	5405	18	2,0000	24,4500	48,90					
19	KIT DRENAGEM DE TORAX 2000ML 2 UND LOTE: A01567 VAL. 05/2024 1UND LOTE: 0412890101 VAL. 10/2024	01041011	0400	5405	19	3,0000	29,1000	87,30					
20	LAMINA DE BARBEAR LOTE: 0328 VENC. 08/2026	01041011	0400	5405	20	50,0000	0,3900	19,50					
21	LAMINA DE BISTURI Nº: 11 LOTE: SCLKAA003B VAL. 06/2026	01041011	0400	5405	21	100,0000	0,5600	56,00					
22	LENÇOL DE PAPEL 70X50 LOTE SEM VAL. INDETERMINADA	01041011	0400	5405	22	400,0000	9,1000	3.640,00					
23	MALHA TUBULAR 10CM LOTE: 100574 VENC. 10/2026	01041011	0400	5405	23	6,0000	12,5300	75,18					
24	MALHA TUBULAR 12CM LOTE: 100575 VENC. 02/2027	01041011	0400	5405	24	2,0000	14,3600	28,72					
25	MALHA TUBULAR 15CM LOTE: 100574 VENC. 10/2026	01041011	0400	5405	25	1,0000	19,4700	19,47					
26	MALHA TUBULAR 20CM LOTE: 100574 VENC. 10/2026	01041011	0400	5405	26	2,0000	25,7600	51,52					
27	PAPEL GRAU CIR. 200X100 LOTE: 2033 VENC. 01/2027	01041011	0400	5405	27	3,0000	134,4500	403,35					
28	PULSEIRA DE IDENT. MAMAE E FILHO LOTE: 20211021 VENC. INDETERMINADA	01041011	0400	5405	28	100,0000	2,1000	210,00					
29	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº: 14 LOTE: 2000714 VENC. 04/2025	01041011	0400	5405	29	50,0000	3,3000	165,00					
30	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº: 16 LOTE: 21E11 VENC. 04/2026	01041011	0400	5405	30	30,0000	3,3000	99,00					
31	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº: 18 LOTE: 2106011259 VENC. 06/2026	01041011	0400	5405	31	10,0000	5,2000	52,00					
32	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº: 3,0 SEM BALÃO LOTE: 20111030 VENC. 11/2025	01041011	0400	5405	32	10,0000	8,1000	81,00					
33	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº: 8,5 COM BALÃO LOTE: 29221051 VENC. 05/2026	01041011	0400	5405	33	10,0000	5,8900	58,90					
34	SONDA NASOENTERAL Nº: 12 LOTE 2000012465 VAL. 03/2023	01041011	0400	5405	34	45,0000	10,1000	454,50					
35	SONDA T KHERR Nº: 12 LOTE: FY2108026 VENC. 09/2026	01041011	0400	5405	35	10,0000	22,1000	221,00					
36	SONDA T KHERR Nº: 20 LOTE: FY1912050 VENC. 03/2025	01041011	0400	5405	36	10,0000	22,1000	221,00					
37	SONDA URETRAL Nº: 20 LOTE: 17895 VENC. 12/2025	01041011	0400	5405	37	10,0000	1,3500	13,50					
38	TALA METALICA C/ ESPULMA 16X18 LOTE 200574 VAL. 10/2026	01041011	0400	5405	38	12,0000	0,9900	11,88					
39	URIPEN Nº: 06 DISPOSITIVO DE INCONTINENCIA URINARIA LOTE: 55999 VENC. 01/2024	01041011	0400	5405	39	20,0000	1,4400	28,80					
40	MALHA TUBULAR 04CM LOTE: 100574 VENC. 10/2026	01041011	0400	5405	40	9,0000	7,9200	71,28					
41	DRENO DE PENROSE ESTERIL Nº: 01 LOTE: 131221DR VENC. 12/2024	01041011	0400	5405	41	12,0000	1,6800	20,16					

Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-15.021.981/0001-20-55-001-000.003.507-100.000.060-2	3507	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3507	07/04/2022 09:41:00-03:00	07/04/2022 09:41:00-03:00	11.002,66

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.021.981/0001-20	UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	546060534110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	


Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b037	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		hwVvAASE3P7p9Ihcx2ZWJgQpB2U=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220453797117	07/04/2022 às 15:09:25-03:00	07/04/2022 às 15:09:31

RECEBEMOS DE UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.511
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa, SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.511 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0415 0219 8100 0120 5500 1000 0035 1110 0000 0605 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 546060534110	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
546060534110	15.021.981/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. INSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	11/04/2022
ENDEREÇO rua conceicao, 135 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11680-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2022
MUNICÍPIO Ubatuba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	262,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,44	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	FIO ALGODAO 3.0 COM AG. DE 2CM LOTE 1980520021 VAL. 05/2025	01041011	0400	5405	01	24,0000	2,1000	50,40					
02	FIO VICRYL 2-0 COM AG. DE 2,5CM OTE 3400332058 VAL. 03/2025	01041011	0400	5405	02	36,0000	5,8900	212,04					

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97865

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONVÊNIO
 Santa Casa - FAPU
 Processo 0830/2019
 Termo Aditivo 47º

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	1962020			

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	FORMA DE PAGAMENTO: COM DEPOSITO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 0908 OP. 003 C/C. 1349-9 PIX 15021981000120 CHAVE CNPJ VENC. 10/05/2022 PEDIDO Nº: 12367	CONTABILIZADO 13/04/2022 nº 221883



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-15.021.981/0001-20-55-001-000.003.511-100.000.060-5	3511	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3511	11/04/2022 11:07:00-03:00	11/04/2022 11:07:00-03:00	262,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.021.981/0001-20	UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	546060534110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b037	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		I5aS2+wZbE762tik2vsEsxagyDk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220468136140	11/04/2022 às 11:12:48-03:00	11/04/2022 às 11:12:55



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2205-04.238.160/0001-24-55-000-000.108.727-184.443.447-2	108727	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	108727	13/05/2022 09:40:00-03:00	13/05/2022 09:40:00-03:00	376,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.238.160/0001-24	HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA	116097844110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
REMESSA FORM.MANIPUL	1 - Saída		kH902NEIttWSc/p+LThBWIVFc/k=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220624548131	13/05/2022 às 09:44:14-03:00	13/05/2022 às 09:44:19



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 9.967,95

Valor total a pagar

R\$ 9.967,95

34191.09008.00041.350620.39961.210000.7.89820000996795

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

26.153.992/0001-80

Razão Social Beneficiário Original

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

Nome Fantasia Beneficiário Original

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

9.967,95

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

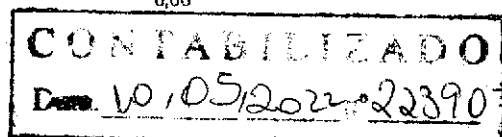
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:42:43

Autenticação

IBED2E1FD3CC1E640C2BFA1



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa de Misericórdia
Pessoa Física 0300/2019
Título Ativo AA



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

CEDENTE		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/C		0623/99612-1		() MUDOU-SE () AUSENTE () NÃO EXISTE N. INDICADO	
SACADO		NOSSE NUMERO		() RECUSADO () NÃO PROCURADO () FALCIDO	
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		109/00000413-5		() DESCONHECIDO () ENDEREÇO INSUFICIENTE () OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO	N. DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO		
11/05/2022	5422/01	R\$	9.967,95		
RECEB(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO				DATA DE PROCESSAMENTO	
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU				01/04/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO						341-7	RECIBO DO SACADO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU							
CEDENTE							
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80							
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387							
DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO			
01/04/2022	5422/01	DM	N	01/04/2022			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		
		109	R\$		X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE							
Após 11/05/2022, cobrar Juros de R\$ 16,61 ao Dia. Protestar 5 dias após o Vencimento.							
Parcela: 1/01 Multa de R\$ 498,40 após 11/05/2022.							
						VENCIMENTO	11/05/2022
						AGÊNCIA / CODIGO DO CEDENTE	0623/99612-1
						CART. / NOSSE NUMERO	109/00000413-5
						1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	9.967,95
						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA	
						5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
						6 (-) VALOR COBRADO	

A2 Hospitalar

Fone: (16) 3237-6594

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

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

3419109008 00041350620 39961210000 7 89820000996795

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU						11/05/2022	
CEDENTE						AGÊNCIA / CODIGO DO CEDENTE	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80						0623/99612-1	
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387							
DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		CART. / NOSSE NUMERO	
01/04/2022	5422/01	DM	N	01/04/2022		109/00000413-5	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	
		109	R\$		X	9.967,95	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
Após 11/05/2022, cobrar Juros de R\$ 16,61 ao Dia. Protestar 5 dias após o Vencimento.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Parcela: 1/01 Multa de R\$ 498,40 após 11/05/2022.						4 (+) MORA / MULTA	
						5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
						6 (-) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



369

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

NF-e
Nº.: 000005422
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 9.967,95 - Volumes: 15 - Chave NF-e: 35220426153992000180550010000054221320160378 - Venc. Fatura: 11/05/22 - CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42 - Nro Pedido: 4816

NF-e 14.0 - VERSÃO 6.10

A2 Hospitalar

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3522 0426 1539 9200 0180 5500 1000 0054 2213 2016 0378

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000005422
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220425267264 01/04/22 11:24:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - 5102/5403

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797307840115

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P.J./C.P.F.
72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO
01/04/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE / FAX
0

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/05/2022 9.967,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.007,25	1.441,31	0,00	0,00	9.967,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.967,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.
44914992000138

ENDEREÇO
RUJA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
143,000 Kg

PESO LÍQUIDO
143,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
9018.90.10	FUX- EMA06 -POLIBAG-EQUIPO INFUSAO GRA - FEM-06/LOTEJCEMA06-211230/FAB.30/12/21/VAL.3	3	5102 000	5.200,000 UN	1,18000	0,00%	6.136,00	6.136,00	0,00	1.104,48	0,00	18,00	0,00
9018.90.10	POLIFIX TKL LA VITA - EMU-03/LOTEJCEMU03-210920/FAB.20/09/21/VAL.19	19	5102 000	1.600,000 UN	0,94000	0,00%	1.504,00	1.504,00	0,00	270,72	0,00	18,00	0,00
9018.39.29	Cateter duplo lumen Medikath 7FrX 20cm 18 - 5571/LOTE030122CV/FAB.20/01/22/VAL.11/01/25 - Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 9706241D-E859-44F3-8882-941C36E49B05	6	5102 040	6,000 UN	79,90000	0,00%	479,40	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	Cateter duplo lumen Medikath 7FrX 20cm 18 - 5571/LOTE040122CV/FAB.31/01/22/VAL.13/01/25 - Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 9706241D-E859-44F3-8882-941C36E49B05	1	5102 040	1,000 UN	79,90000	0,00%	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	Cateter duplo lumen Medikath 7FrX 20cm 18 - 5571/LOTE040222CV/FAB.16/02/22/VAL.03/02/25 - Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 9706241D-E859-44F3-8882-941C36E49B05	13	5102 040	13,000 UN	79,90000	0,00%	1.038,70	1.038,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3005.90.90	ATRAUMAN AG 10x10 CM - 499573/LOTE100314113/FAB.30/04/21/VAL.30/04/24	10	5102 000	10,000 UN	36,27000	0,00%	362,70	362,70	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
4007.00.19	FAIXA DE SMARCH 10CMX2M ESTERIL - STF-059/LOTE202200044/FAB.18/01/22/VAL.18/01/24	5	5102 000	5,000 UN	18,82000	0,00%	94,10	94,10	0,00	16,94	0,00	16,00	0,00
4007.00.19	FAIXA DE SMARCH 12CM X 2M ESTERIL - STF-060/LOTE202200200/FAB.24/02/22/VAL.24/02/24	5	5102 000	5,000 UN	21,24000	0,00%	106,20	106,20	0,00	19,12	0,00	16,00	0,00
4007.00.19	FAIXA DE SMARCH 20CM X 2M ESTERIL - STF-062/LOTE202200058/FAB.21/01/22/VAL.21/01/24	5	5102 000	5,000 UN	33,39000	0,00%	166,95	166,95	0,00	30,05	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO
Data: 07/04/22 nº 221545

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedi do: 4816
Repres: 6- MARCELO PECHI NI

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9777B

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-26.153.992/0001-80-55-001-000.005.422-132.016.037-6	5422	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	5422	01/04/2022 11:24:51-03:00		9.967,95

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102/5403	1 - Saída		rkujnvD72iJFHntGWOx3zMPn4JU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220425267264	01/04/2022 às 11:24:58-03:00	01/04/2022 às 11:25:07
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220425379910	01/04/2022 às 11:42:51-03:00	01/04/2022 às 11:42:53
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221544328286	01/04/2022 às 22:30:48-03:00	01/04/2022 às 22:30:48
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221546521905	02/04/2022 às 01:34:59-03:00	02/04/2022 às 01:34:59
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221584244056	05/04/2022 às 03:50:59-03:00	05/04/2022 às 03:50:59
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221610725187	06/04/2022 às 08:03:38-03:00	06/04/2022 às 08:03:38

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 63.812,92

Valor total a pagar

R\$ 63.812,92

00190.00009.01711.536001.00991.670175.1.89830006381292

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

12/05/2022

Valor Nominal

63.812,92

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:34

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 179

Autenticação

4BEF928BCADA7244348A7CA

CONTABILIZADO
Data 10/05/2022 16:48:34

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 12/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 63.812,92	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000991670	Nº DO DOCUMENTO 1558167/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 12/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 63.812,92	NOSSO NÚMERO 17115360000991670		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.670175 1 89830006381292

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 02/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1558167/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991670	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 63.812,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.276,25)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.670175 1 89830006381292

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 02/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1558167/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991670	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 63.812,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.276,25)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emiteente

30 Rioclarense
ANOS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1558167 FL 1 / 4
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5581 6715 1863 1234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220428457807 02/04/2022 00:44:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA**

ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000**

MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE/FAX: **1238327266** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** DATA DA EMISSÃO: **02/04/2022**

HORA DE SAÍDA: **02/04/2022**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1558167/1	12/05/2022	63.812,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63.812,92	9.606,91	0,00	0,00	63.812,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				63.812,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: **67.729.178/0004-91**

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110**

QUANTIDADE: **132,00** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **1,62109** PESO BRUTO: **1.247,586** PESO LIQUIDO: **1.247,586**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023855	ACICLOVIR 250MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 6639211 Q: 100,0000 F: 19/11/21 V: 19/11/2023	30049069	000	5102	FA	100,00	7,84	784,00	784,00	94,08	0,00	12,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0801840 Q: 500,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,00	0,0506	25,30	25,30	4,55	0,00	18,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-034/21 Q: 200,0000 F: 07/12/21 V: 30/11/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	4,586	917,20	917,20	110,06	0,00	12,00	0,00
010702	ACIDO VALPROICO 250MG (BIOLAB SANUS) L: 1067898 Q: 25,0000 F: 16/08/21 V: 31/08/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CA	25,00	0,3468	8,67	8,67	1,56	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 46/21M Q: 100,0000 F: 03/08/21 V: 31/01/2023, nFCI: 431004C0 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,2068	120,68	120,68	21,72	0,00	18,00	0,00
021155	AGUA PARA INECAO 1000ML S.FECHADO (PRESENIUS KA BI) L: 74QK3982 Q: 48,0000 F: 09/10/21 V: 09/09/2023 L: 74Q K3985 Q: 48,0000 F: 09/10/21 V: 09/09/2023, nFCI: EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	FR	96,00	7,4562	715,80	715,80	95,20	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012357 DATA ENTREGA: 04/04/2022 Pedido: 2168094 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2168094 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97760

CONTABILIZADO
Data: 04/04/22 nº 221170

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONA'YO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193522800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1558167 FL 2 / 4
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5581 6715 1863 1234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220428457807 02/04/2022 00:44:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
029736	AMITRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GNERICO) L: B21G2637 Q: 200,0000 F: 26/06/21 V: 26/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CP	200,00	0,11	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
010576	AMPICILINA SODICA 1000MG (BLAU) L: 21100641 Q: 100,0000 F: 06/10/21 V: 06/10/2023	30041011	000	5102	FA	100,00	2,4137	241,37	241,37	43,45	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505659 Q: 400,0000 F: 16/09/21 V: 16/09/2023 L: 2505660 Q: 200,0000 F: 20/09/21 V: 20/09/2023, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	600,00	7,24	4.344,00	4.344,00	781,92	0,00	18,00	0,00
010529	BIPERIDENO 2MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21080043 Q: 200,0000 F: 02/08/21 V: 02/08/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,26	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
029487	BIPERIDENO 5MG/ML, LACTATO (CRISTALIA) L: 21070009 Q: 25,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	25,00	2,06	51,50	51,50	9,27	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AT-003/21M Q: 500,0000 F: 01/02/21 V: 31/01/2023, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	500,00	3,1607	1.580,35	1.580,35	189,64	0,00	12,00	0,00
010786	BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 21100833 Q: 20,0000 F: 25/10/21 V: 25/04/2023	30049061	000	5102	FA	20,00	20,51	410,20	410,20	73,84	0,00	18,00	0,00
006642	BUPIVACAINA 20MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21110736 Q: 80,0000 F: 18/11/21 V: 18/11/2024	30049061	000	5102	AP	80,00	7,41	592,80	592,80	106,70	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 21110748 Q: 80,0000 F: 18/11/21 V: 18/11/2023	30049061	000	5102	AP	80,00	7,068	565,44	565,44	101,78	0,00	18,00	0,00
010788	BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 21110243 Q: 10,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2024	30049061	000	5102	FA	10,00	18,796	187,96	187,96	33,83	0,00	18,00	0,00
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 21121396 Q: 400,0000 F: 27/12/21 V: 27/12/2023	30042051	000	5102	FA	400,00	4,50	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00
013100	CFEPAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 21120740 Q: 100,0000 F: 13/12/21 V: 13/12/2023	30042059	000	5102	AP	100,00	6,22	622,00	622,00	111,96	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GNERICO) L: 22010365 Q: 250,0000 F: 03/01/22 V: 03/01/2024	30049039	000	5102	FA	250,00	4,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
023024	CILOSTAZOL 50MG (BIOLAB SANUS) L: 1070048 Q: 30,0000 F: 04/02/22 V: 29/02/2024, nFCI: 3EB34575-2FB7-4D35-A39E-CFF1DBF16872	30049069	500	5102	CP	30,00	0,3467	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S FECHA (HALEX /SOFARMA) L: 1080110 Q: 360,0000 F: 06/08/21 V: 06/08/2023	30049069	000	5102	BO	360,00	15,90	5.724,00	5.724,00	1.030,32	0,00	18,00	0,00
032795	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GNERICO) L: B22A1252 Q: 168,0000 F: 18/01/22 V: 18/01/2024, nFCI: 3B1DAF9B-B582-44F4-A207-0AACB4F05510	30049067	500	5102	CP	168,00	0,3464	58,20	58,20	6,98	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AA-051/21 Q: 600,0000 F: 17/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	600,00	4,42	2.652,00	2.652,00	318,24	0,00	12,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M30895 Q: 24,0000 F: 10/03/22 V: 09/03/2024	30039099	000	5102	L	24,00	10,20	244,80	244,80	44,06	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M30957 Q: 24,0000 F: 04/03/22 V: 03/03/2025	30039099	000	5102	L	24,00	16,00	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
031083	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML (VIC PHARMA) L: S5688 Q: 2,0000 F: 03/03/22 V: 02/03/2024	35079049	000	5102	GL	2,00	92,00	184,00	184,00	33,12	0,00	18,00	0,00

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193522800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1558167 FL 3 / 4
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5581 6715 1863 1234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220428457807 02/04/2022 00:44:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO O) L: T-001/22 Q: 1.800,0000 F: 07/02/22 V: 31/01/2024, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C306DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.800,00	3,60	6.480,00	6.480,00	777,61	0,00	12,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GNERICO) L : B21F0628 Q: 420,0000 F: 10/06/21 V: 10/06/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CP	420,00	0,1113	46,75	46,75	5,61	0,00	12,00	0,00
015237	DICLOFENACO SODICO 50MG (BELFAR) L: 121070 Q: 22 0,0000 F: 07/12/21 V: 07/12/2023	30049037	000	5102	CP	220,00	0,083	18,26	18,26	3,29	0,00	18,00	0,00
032254	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE , FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12069398 Q: 400,0000 F: 2 7/04/21 V: 27/03/2023	30045090	200	5102	AP	400,00	2,6364	1.054,56	1.054,56	189,83	0,00	18,00	0,00
012711	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AG-004/21 Q: 20,0000 F: 28/02/21 V: 30/07/20 22, nFCI: ASC2648D-F35C-443C-9C38-DC9CECCBDF93	30049099	500	5102	AP	20,00	6,034	120,68	120,68	14,48	0,00	12,00	0,00
022538	DOMPERIDONA 1MG/ML (MEDLEY) (ITEM GNERICO) L: BRA04547 Q: 5,0000 F: 30/06/21 V: 31/05/2023	30049069	000	5102	FR	5,00	11,88	59,40	59,40	7,13	0,00	12,00	0,00
030331	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB145 Q: 120,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2023	30049099	200	5102	SE	120,00	25,60	3.072,00	3.072,00	552,96	0,00	18,00	0,00
031378	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (CRISTALIA) L: A172 08P Q: 60,0000 F: 25/05/21 V: 30/04/2023	30049099	200	5102	SE	60,00	39,00	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	18,00	0,00
017434	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (HIPOLA BOR) (ITEM GNERICO) L: AS-218/21 Q: 100,0000 F: 30/05/ 21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A1, nFCI: 3011EB73-556A-47 B6-9A3A-F278462EAE56	30049099	500	5102	AP	100,00	1,7782	177,82	177,82	21,34	0,00	12,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 21060047 Q: 200,000 0 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,2642	52,84	52,84	9,51	0,00	18,00	0,00
030951	IMPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (MIDFAR MA) (ITEM GNERICO) L: 21005 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023	30049095	000	5102	FA	100,00	23,00	2.300,00	2.300,00	276,00	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21001600 Q: 5,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	5,00	22,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 21K2877 Q: 50,0000 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1338	106,69	106,69	19,20	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GNERICO) L: LL-007/22 Q: 125,0000 F: 02/03/22 V: 29/0 2/2024, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	5102	FA	125,00	4,7183	589,79	589,79	70,77	0,00	12,00	0,00
032669	METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO (NOV APAR/FRESEN) (ITEM GNERICO) L: 78QH3350 Q: 25,000 0 F: 24/08/21 V: 24/07/2023	30043210	000	5102	FA	25,00	16,20	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
033122	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: BJ- 021/21 Q: 100,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/9 8 B1	30049099	000	5102	AP	100,00	4,69	469,00	469,00	56,28	0,00	12,00	0,00
028111	NALBUFINA 10MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: BE.002/21 Q: 10,0000 F: 21/05/21 V: 30/04/20 23 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	5102	AP	10,00	8,447	84,47	84,47	10,14	0,00	12,00	0,00
019054	OMEPRAZOL.40MG F-A (BLAU) L: 21121024 Q: 360,0000 F : 03/12/21 V: 03/12/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E 171AFSFD	30049069	500	5102	FA	360,00	14,90	5.364,00	5.364,00	965,52	0,00	18,00	0,00
029513	OXACILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 21120936 Q: 500,00 00 F: 10/12/21 V: 10/12/2023, nFCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70- 2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	500,00	1,10	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935235802

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1558167 FL 4 / 4
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5581 6715 1863 1234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220428457807 02/04/2022 00:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032904	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 1421014 Q: 200,0000 F: 01/09/21 V: 31/08/2023	30049039	200	5102	FR	200,00	9,05	1.810,00	1.810,00	217,20	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230200 Q: 1.600,0000 F: 26/01/22 V: 26/01/2024	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,4758	761,28	761,28	101,25	0,00	13,30	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML. S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210801 Q: 3.500,0000 F: 04/02/22 V: 03/02/2024	30049099	000	5102	FR	3.500,00	3,10	10.850,00	10.850,00	1.443,06	0,00	13,30	0,00
013878	SORO GLICOSADO 5% 1000ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2116922 Q: 156,0000 F: 05/11/21 V: 04/11/2023 L: 2211237 Q: 24,0000 F: 22/02/22 V: 22/02/2024	30049099	000	5102	FR	180,00	8,81	1.585,80	1.585,80	285,45	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2117220 Q: 70,0000 F: 17/11/21 V: 17/11/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	3,39	237,30	237,30	31,56	0,00	13,30	0,00
031839	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2114078 Q: 264,0000 F: 07/07/21 V: 07/07/2023	30049099	000	5102	FR	264,00	5,425	1.432,20	1.432,20	190,48	0,00	13,30	0,00
031040	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA (CRISTALIA/L ATIN) L: 21050783 Q: 1,0000 F: 11/05/21 V: 11/05/2023	30042069	000	5102	FR	1,00	9,41	9,41	9,41	1,69	0,00	18,00	0,00
012365	VANCOMICINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1935487 Q: 50,0000 F: 23/11/21 V: 23/11/2023	30042071	000	5102	FA	50,00	5,06	253,00	253,00	30,36	0,00	12,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M30807 Q: 6,0000 F: 09/02/22 V: 08/02/2024	30039099	000	5102	L	6,00	29,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00	0,00

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

35220426153992000180550010000054221320160376	ID1101103522042615399200018055001000005422132016037601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
26.153.992/0001-80	01/04/2022 às 11:25:58-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
NFE 5422 - 17 VOLUMES

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220425379910	01/04/2022 às 11:42:51-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 702,24

Valor total a pagar

R\$ 702,24

00190.00009.01304.840000.01153.764178.6.89820000070224

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0002-20

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER.L.S.DOS P.
UBATUB

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

702,24

Valor Pago

702,24

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

702,24

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:33

Autenticação

IBE22BF04517B1A4F648446

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223908

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 702,24	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001153764	Nº DO DOCUMENTO 0650385/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 702,24	NOSSO NÚMERO 13048400001153764		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0650385/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001153764
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 702,24
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,04)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0650385/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001153764
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 702,24
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,04)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO




Identificação do emitente

30 Anos Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PLEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0650385 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0467 7291 7800 0220 5500 1000 6503 8515 0601 1296

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224652845141 01/04/2022 14:27:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

MUNICÍPIO
UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
01/04/2022

CEP
11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/04/2022

FONE/FAX
1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0650385/1	11/05/2022	702,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,24	84,27	0,00	0,00	702,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				702,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CNPJ
01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00362

PESO BRUTO
14,619

PESO LÍQUIDO
14,619

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC. P/ASPESSIA DE MAOS C/LORENIDI (VIC PHA RMA) L: M30891 Q: 288,0000 F: 25/02/22 V: 24/02/2025 L: M 30905 Q: 48,0000 F: 26/02/22 V: 25/02/2025	30039099	000	6108	PC	356,00	2,09	702,24	702,24	84,27	0,00	12,00	0,00

(Assinatura)
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no excc.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 12386 DATA ENTREGA: 04/04/2022 Pedido: 2168278 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2168278 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone: (31)3522-5800. Seror de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 2122021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fornecedor: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 05/04/22 nº 221537

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 13

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97765



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2204-67.729.178/0002-20-55-001-000.650.385-150.601.129-6	650385	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	650385	01/04/2022 14:27:31-03:00	01/04/2022 14:27:34-03:00	702,24

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		+bcaY9d77H+hIbITJuWHI0OMhZl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131224652845141	01/04/2022 às 14:27:36-03:00	01/04/2022 às 14:27:38
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891221541498137	01/04/2022 às 19:32:34-03:00	01/04/2022 às 19:32:34
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221553709130	02/04/2022 às 13:48:39-03:00	02/04/2022 às 13:48:39
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221564534046	04/04/2022 às 03:58:37-03:00	04/04/2022 às 03:58:37
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221608660056	06/04/2022 às 05:34:37-03:00	06/04/2022 às 05:34:37
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221627595217	06/04/2022 às 23:36:35-03:00	06/04/2022 às 23:36:35
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221627642780	06/04/2022 às 23:39:26-03:00	06/04/2022 às 23:39:26



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.833,40

Valor total a pagar

R\$ 1.833,40

00190.00009.01304.840000.01153.799174.3.89820000183340

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0002-20

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

1.833,40

Valor Pago

1.833,40

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

1.833,40

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:33

Autenticação

IBEE67FB9CE05A74F1EB3BE

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17²

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 16:48:33

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.833,40	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001153799	Nº DO DOCUMENTO 0650423/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO 13048400001153799		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01153.799174 3 89820000183340

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0650423/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001153799	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.833,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(+) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01153.799174 3 89820000183340

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0650423/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001153799	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.833,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(+) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emite

30 Anos Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 0650423 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0467 7291 7800 0220 5500 1000 6504 2310 5948 5105

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0002-20

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224652982478 01/04/2022 15:22:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 01/04/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP 11680-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

PHONE / FAX 1238327266

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0650423/1	11/05/2022	1.833,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.833,40	220,01	0,00	0,00	1.833,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.833,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Per conta de emite

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 01.125.797/0008-92

ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177

QUANTIDADE 5,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA

NÚMERO 0,10009 PESO BRUTO 48,604 PESO LÍQUIDO 48,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010784	BUPIVACAINA 2,5MG,CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 21110741 Q: 10,0000 F: 18/11/21 V: 18/11/2024	30043061	000	6108	FA	10,00	18,64	186,40	186,40	22,37	0,00	12,00	0,00
010697	HATOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21110254 Q: 50,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2024 *** Portaria 244/98 CI	30049069	000	6108	AP	50,00	4,46	223,00	223,00	26,76	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 804622 Q: 80,0000 F: 11/01/22 V: 11/01/2024	30049099	000	6108	FR	80,00	8,45	676,00	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00
018985	TENOXCAM 20MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 2201164 Q: 100,0000 F: 20/12/21 V: 31/12/2023	30049073	000	6108	FA	200,00	7,48	748,00	748,00	89,76	0,00	12,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE 4.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança na exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRAR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACHITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 013357 DATA ENTREGA: 04/04/2022 Pedido: 2168138 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2168138 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Serviço Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validada: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emite: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVA DO FISCO
Convênio Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º

CONTABILIZADO
Data: 05/04/22 nº 221536

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97763



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2204-67.729.178/0002-20-55-001-000.650.423-105.948.510-5	650423	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	650423	01/04/2022 15:22:34-03:00	01/04/2022 15:22:41-03:00	1.833,40

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		NRq2tMA8Uleeu9tJnsRkOKImCew=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131224652982478	01/04/2022 às 15:22:43-03:00	01/04/2022 às 15:22:47
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891221541498146	01/04/2022 às 19:32:35-03:00	01/04/2022 às 19:32:35
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221553709142	02/04/2022 às 13:48:39-03:00	02/04/2022 às 13:48:39
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221564534041	04/04/2022 às 03:58:37-03:00	04/04/2022 às 03:58:37
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221608660110	06/04/2022 às 05:34:37-03:00	06/04/2022 às 05:34:37
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221627595237	06/04/2022 às 23:36:35-03:00	06/04/2022 às 23:36:35
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891221627642806	06/04/2022 às 23:39:26-03:00	06/04/2022 às 23:39:26



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.087,00

Valor total a pagar

R\$ 4.087,00

00190.00009.01711.536001.00991.349176.3.89820000408700

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

4.087,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:33

Autenticação

IBE0C6638C5374B4570BA76

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 15577/12

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.087,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000991349	Nº DO DOCUMENTO 1557712/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.087,00	NOSSO NÚMERO 17115360000991349		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.349176 3 89820000408700

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1557712/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991349
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.087,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,74)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.349176 3 89820000408700

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1557712/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991349
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.087,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,74)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

30 Anos
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC-EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-072 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1557712 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5577 1213 5664 1698
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220426444417 01/04/2022 14:52:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1557712/1	11/05/2022	4.087,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.087,00	681,66	0,00	0,00	4.087,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.087,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO UF CNPJ **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO **PC-EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICIPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
 QUANTIDADE **15,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,93347** PESO BRUTO **65,069** PESO LIQUIDO **65,069**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 2 027296 Q: 50,0000 F: 28/02/22 V: 31/01/2027, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	50,00	17,42	871,00	871,00	115,85	0,00	13,30	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 213 3 Q: 52.000,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2024	30059090	000	5102	PC	52.000,00	0,0565	2.938,00	2.938,00	528,84	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML. (BD/BECTION) L: 1300261 Q: 100,0000 F: 01/10/21 V: 31/10/2023	90183119	200	5102	PC	100,00	2,78	278,00	278,00	36,97	0,00	13,30	0,00

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 172

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 12366 DATA ENTREGA: 04/04/2022 Pedido: 2168276 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2168276 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97759

CONTABILIZADO
 Data: 1 / 1 / 2022
 Nº 221169



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.557.712-135.664.169-8	1557712	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1557712	01/04/2022 14:52:12-03:00	01/04/2022 14:52:16-03:00	4.087,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		jNO7tMtylQuP97Rxp85n9YppsLE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220426444417	01/04/2022 às 14:52:18-03:00	01/04/2022 às 14:52:22



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 15.810,67

Valor total a pagar

R\$ 15.810,67

00190.00009.01711.536001.00991.545179.1.89820001581067

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

15.810,67

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:33

Autenticação

IBEF98B56542D1A459B8DC7

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 983012019
Terno Aditivo 17^o

CONTABILIZADO

D~~ata~~ 10/05/22 nº 2239/1

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 15.810,67	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000991545	Nº DO DOCUMENTO 1557981/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 11/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 15.810,67	NOSSO NÚMERO 17115360000991545		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.545179 1 89820001581067

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1557981/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991545	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 15.810,67	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 316,21)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00991.545179 1 89820001581067

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 11/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1557981/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000991545	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 15.810,67	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 316,21)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

30 **Rioclarensense**
ANOS


COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13016-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1557981 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5579 8114 6549 4805

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220427844929 01/04/2022 19:46:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO 135
MUNICÍPIO: UBATUBA
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11680-000
FONE / FAX: 1238327266
UF: SP
CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO: 01/04/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2022
HORA DE SAÍDA: 19:46:25

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1557981/1	11/05/2022	15.810,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.052,67	2.709,48	0,00	0,00	15.810,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.810,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF: SP
CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO: JAGUARIUNA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 51,00 ESPECIE: VOLUME(S)
MARCA
NUMERO: 0,42249
PESO BRUTO: 251,172
PESO LÍQUIDO: 251,172

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182136 Q: 40,0000 F: 08/09/21 V: 07/09/2026	30059090	000	5102	RO	40,00	14,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00 0,00
028959	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX4,5M (CREMER) L: 508302 205 Q: 228,0000 F: 24/01/22 V: 23/01/2027	30059090	000	5102	PC	228,00	2,79	636,12	636,12	114,50	0,00	18,00 0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262204 Q: 60,0000 F: 17/01/22 V: 16/01/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	60,00	2,30	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262151 Q: 200,0000 F: 20/12/21 V: 19/12/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	200,00	3,10	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
023764	ADESIVO HIPOALERGICO P/COLETA SANGUE (A.M.P.) L: 0 6722 Q: 6.000,0000 F: 22/02/22 V: 22/02/2025	30059090	000	5102	PC	6.000,00	0,0316	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00 0,00
026892	COBERTURA P/MESA (VENKURI) L: T26734 Q: 50,0000 F: 06/01/22 V: 06/01/2025	63079010	000	5102	PC	50,00	7,05	352,50	352,50	63,45	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE nº 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 12366 DATA ENTREGA: 04/04/2022 Pedido: 2168277 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2168277 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. APE: 104901742, 100175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

Santa Casa de Misericórdias
Processo 8830/2019
Termo Aditivo 43

CONTABILIZADO
Data: 04/04/22 nº 221168

RESERVADO AO FISCO

CONTAS A PAGAR Nº 97758

FINANCEIRO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97758

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMITIDO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CUP 13916-079 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1557981 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5579 8114 6549 4805

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220427844929 01/04/2022 19:46:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028937	CAMPO OPERATORIO 23X25CM (CREMER) L: 709502120 Q: 600,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	30059090	000	5102	PC	600,00	1,098	658,80	658,80	118,58	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/NDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291310 Q: 3.500,0000 F: 07/09/21 V: 06/09/2023	38221920	700	5102	TI	3.500,00	0,55	1.925,00	1.925,00	346,50	0,00	18,00	0,00
020198	GEL PARA ULTRASSOM 250GR (CARBOGEL) L: 211187 Q: 48,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2023	30067000	000	5102	FR	48,00	5,27	252,96	252,96	45,53	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2107021 Q: 3.500,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2026	90183999	200	5102	PC	3.500,00	0,20	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00
029563	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 24 0211 Q: 200,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2024	40151200	000	5102	PR	200,00	1,35	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
032817	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (CREMER) L: 1 15402205 Q: 2.200,0000 F: 28/01/22 V: 27/01/2027 L: 115402207 Q: 3.800,0000 F: 14/02/22 V: 13/02/2027	30059090	000	5102	PC	6.000,00	1,305	7.830,00	7.830,00	1.409,40	0,00	18,00	0,00
030141	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 28 7212 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024	40151200	000	5102	PR	200,00	1,35	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 02 1223 Q: 400,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2025	40151200	000	5102	PR	400,00	1,35	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
030143	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 33 2213 Q: 200,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2024	40151200	000	5102	PR	200,00	1,35	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29021081 Q: 10,0000 F: 30/08/21 V: 31/08/2026	90183929	200	5102	PC	10,00	4,90	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29121081 Q: 10,0000 F: 30/08/21 V: 31/08/2026	90183929	200	5102	PC	10,00	4,90	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
027492	SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) L: 18040 Q: 30,0000 F: 30/01/22 V: 31/01/2026	90183929	000	5102	PC	30,00	0,578	17,34	17,34	3,12	0,00	18,00	0,00
027493	SONDA URETRAL N.12 (MARKMED) L: 18048 Q: 20,0000 F: 01/01/22 V: 31/01/2026	90183929	000	5102	PC	20,00	0,621	12,42	12,42	2,24	0,00	18,00	0,00
027494	SONDA URETRAL N.14 (MARKMED) L: 18088 Q: 10,0000 F: 23/02/22 V: 28/02/2026	90183929	000	5102	PC	10,00	0,673	6,73	6,73	1,21	0,00	18,00	0,00
032417	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (DESCAR PACK) L: SBSPAA020B Q: 80,0000 F: 01/08/21 V: 31/07/2026	39269030	000	5102	PC	80,00	5,79	463,20	463,20	83,38	0,00	18,00	0,00

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.557.981-146.549.480-5	1557981	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1557981	01/04/2022 19:45:38-03:00	01/04/2022 19:46:22-03:00	15.810,67

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		HBldwOadbsD/7rKgYXgL0LTOhA8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220427844929	01/04/2022 às 19:46:25-03:00	01/04/2022 às 19:46:27
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135220428144783	01/04/2022 às 21:40:23-03:00	01/04/2022 às 21:40:25

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35220467729178000491550010015579811465494805	ID1101103522046772917800049155001001557981146549480501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
67.729.178/0004-91	01/04/2022 às 21:40:04-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

ALTERACAO DE VOLUMETRIA PARA 61 VOLUMES.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220428144783	01/04/2022 as 21:40:23-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.558.167-151.863.123-4	1558167	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1558167	02/04/2022 00:43:46-03:00	02/04/2022 00:44:41-03:00	63.812,92

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		T+v+1p/3g8aFGRF52zWM8A65MK8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220428457807	02/04/2022 às 00:44:44-03:00	02/04/2022 às 00:44:46



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.057,15

Valor total a pagar

R\$ 4.057,15

00190.00009.01711.536001.00992.715177.7.89810000405715

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

4.057,15

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:34

Autenticação

IBED2973FD9C0804E2ABA35

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 41

CONSTABILIZADO
Data 10/05/22 16:48:34

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.057,15	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000992715	Nº DO DOCUMENTO 1559550/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.057,15	NOSSO NÚMERO 17115360000992715		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00992.715177 7 89810000405715

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 06/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1559550/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000992715	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.057,15	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,14)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00992.715177 7 89810000405715

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 06/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1559550/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000992715	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.057,15	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,14)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1559550 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5595 5019 7445 2451

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220449769760 06/04/2022 21:39:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 06/04/2022
 ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2022
 MUNICÍPIO UBATUBA FONE / FAX 1238327266 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1559550/1	10/05/2022	4.057,15						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.057,15	637,89	0,00	0,00	4.057,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.057,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,02180 PESO BRUTO 21,315 PESO LÍQUIDO 21,315

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
028289	MIDAZOLAM 5MG (CRISTALIA) L: 22810541 Q: 100,0000 F: 05/01/22 V: 05/01/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	100,00	7,63	763,00	763,00	137,34	0,00	18,00 0,00
030920	SEVOFLURANO 100ML (UNIAO QUIMICA) L: 2125807 Q: 5,0000 F: 28/07/21 V: 31/07/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	5,00	285,00	1.425,00	1.425,00	256,50	0,00	18,00 0,00
028233	MEROPENEM 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009420 Q: 100,0000 F: 08/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 2791C5E1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	500	5102	FA	100,00	15,40	1.540,00	1.540,00	184,80	0,00	12,00 0,00
030033	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (DESCARBOX) L: 6628 Q: 20,0000 F: 25/02/22 V: 25/02/2027	48030090	000	5102	RO	20,00	14,80	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00 0,00
013744	MORFINA 10MG,SULFATO (CRISTALIA) L: 21060178 Q: 50,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	CA	50,00	0,6629	33,15	33,15	5,97	0,00	18,00 0,00

Convênio Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17E

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STJ na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/04/2022 Pedido: 2171996 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2171996 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexó a nota fiscal, caso não reciba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022. MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVA DO ARREPISSCO
CONTABILIZADO
 Data: 08/04/2022 nº 221877

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97849

CONTABILIZADO
 Data: 08/04/2022 nº 221878



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.559.550-197.445.245-1	1559550	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1559550	06/04/2022 21:39:04-03:00	06/04/2022 21:39:10-03:00	4.057,15

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		DIRjLDncEzA678e9YKKbNRG12yQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220449769760	06/04/2022 às 21:39:12-03:00	06/04/2022 às 21:39:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221652890678	08/04/2022 às 02:53:09-03:00	08/04/2022 às 02:53:09



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.144,00

Valor total a pagar

R\$ 2.144,00

00190.00009.01711.536001.00994.179174.1.89810000214400

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

2.144,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:34

Autenticação

IBED373FFE9124A4F7A8D60

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO

Data 10/05/22 16:23:11

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.144,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000994179	Nº DO DOCUMENTO 1562081/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.144,00	NOSSO NÚMERO 17115360000994179		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 12/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1562081/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000994179	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.144,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 42,88)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 12/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1562081/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000994179	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.144,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 42,88)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emittente

30 ANOS

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1562081 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5620 8110 9030 3540

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220477517785 12/04/2022 18:15:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 12/04/2022

ENDEREÇO: RUA CONCEICAO 135 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11680-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2022

MUNICÍPIO: UBATUBA FONE / FAX: 1238327266 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1562081/1	10/05/2022	2.144,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.144,00	385,92	0,00	0,00	2.144,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emittente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 13,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,02034 PESO BRUTO: 35,096 PESO LIQUIDO: 35,096

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024705	MISOPROSTOL 25MCG (INFAN/IEBRON) L: 2111036 Q: 1 00,0000 F: 09/11/21 V: 09/11/2023 *** Portaria 344/98 CI	30043999	000	5102	CP	100,00	8,96	896,00	896,00	161,28	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 22A10035D Q: 2.400,0000 F: 12/01/22 V: 12/01/2024	30039099	000	5102	AP	2.400,00	0,52	1.248,00	1.248,00	224,64	0,00	18,00	0,00

(Assinatura)
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12391 DATA ENTREGA: 13/04/2022 Pedido: 2176266 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2176266 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. APE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emittente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

CONTABILIZADO
Data 13/04/2022 nº 2221857

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97947



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.562.081-109.030.354-0	1562081	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1562081	12/04/2022 18:15:18-03:00	12/04/2022 18:15:22-03:00	2.144,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		IGQgN8qHl8rf+uf5oXk5P5E4Xm4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220477517785	12/04/2022 às 18:15:24-03:00	12/04/2022 às 18:15:29
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221745121648	13/04/2022 às 13:19:48-03:00	13/04/2022 às 13:19:48



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 3.465,00

Valor total a pagar

R\$ 3.465,00

00190.00009.01711.536001.00994.477172.9.89810000346500

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	00.000.000/0000-00	67.729.178/0004-91
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
10/05/2022	3.465,00	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
10/05/2022 16:48:34	IBE5918A580585B47E69FB8	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223915

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.465,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000994477	Nº DO DOCUMENTO 1562597/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.465,00	NOSSO NÚMERO 17115360000994477		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00994.477172 9 89810000346500

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 13/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1562597/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000994477	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.465,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 69,30)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1* VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00994.477172 9 89810000346500

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 13/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1562597/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000994477	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.465,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 69,30)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2* VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 1562597 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5625 9716 9124 3124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **67.729.178/0004-91** CNPJ: **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220482599723 13/04/2022 15:27:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA** CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **13/04/2022**

ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **13/04/2022**

MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE / FAX: **1238327266** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1562597/1	10/05/2022	3.465,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.465,00	623,70	0,00	0,00	3.465,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.465,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,00001** PESO BRUTO: **12,449** PESO LÍQUIDO: **12,449**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22B0 72 Q: 2.000,0000 F: 05/03/22 V: 28/02/2024	30039099	000	5102	AP	2.000,00	1,2045	2.409,00	2.409,00	433,62	0,00	18,00	0,00
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L: 2144917 Q: 2,0000 F: 25/11/21 V: 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	528,00	1.056,00	1.056,00	190,08	0,00	18,00	0,00

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 012391E#X; DATA ENTREGA: 14/04/2022 Pedido: 2177946 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2177946 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97940

CONTABILIZADO
 Data: 14/04/2022 nº 222400



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.562.597-169.124.312-4	1562597	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1562597	13/04/2022 15:27:14-03:00	13/04/2022 15:27:18-03:00	3.465,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		6zUNz0XLVfJ9Vq/71hxOpNfGOV0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220482599723	13/04/2022 às 15:27:20-03:00	13/04/2022 às 15:27:24
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221776664046	14/04/2022 às 21:48:29-03:00	14/04/2022 às 21:48:29



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 10.351,10

Valor total a pagar

R\$ 10.351,10

00190.00009.01711.536001.00997.931175.2.89810001035110

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

10.351,10

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

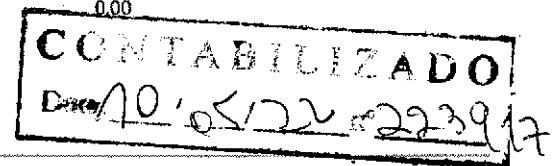
Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:35

Autenticação

IBED4706CA135634A65B699

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 10.351,10	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 1711536000997931	Nº DO DOCUMENTO 1567612/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 10.351,10	NOSSO NÚMERO 1711536000997931		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 26/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1567612/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/04/2022	NOSSO NÚMERO 1711536000997931	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.351,10	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 207,02)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 26/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1567612/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/04/2022	NOSSO NÚMERO 1711536000997931	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.351,10	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 207,02)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente
30 Anos Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARGONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1913225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1567612 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5676 1214 8432 0221
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220538814852 26/04/2022 22:02:23
CNPJ
 67.729.178/0004-91

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA
CNPJ / CPF
 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO
 26/04/2022
ENDEREÇO
 RUA CONCEICAO 135
BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
CEP
 11680-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 26/04/2022
MUNICÍPIO
 UBATUBA
FONE / FAX
 1238327266
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1567612/1	10/05/2022	10.351,10							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	10,351,10	VALOR DO ICMS	1,637,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10,351,10		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10,351,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
 SP
CNPJ
 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
 R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114
QUANTIDADE
 15,00
ESPÉCIE
 VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
 0,05990
PESO BRUTO
 83,723
PESO LIQUIDO
 83,723

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2206135 Q: 150,0000 F: 09/02/22 V: 29/02/2024	30049029	000	5102	FA	150,00	4,8594	728,91	728,91	131,20	0,00	18,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 22010036 Q: 400,0000 F: 04/02/22 V: 31/01/2024	30043290	000	5102	AP	400,00	2,93	1.172,00	1.172,00	140,64	0,00	12,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5030121B Q: 3,0000 F: 10/01/21 V: 10/01/2024	30021239	000	5102	FA	3,00	235,44	706,32	706,32	127,14	0,00	18,00	0,00
023323	ISOFLURANO 240ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 09417 Q: 1,0000 F: 17/01/22 V: 31/12/2023 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: 48E05819-1BEE-4D99-82E7-F7D3CF0C2C6E	30049099	500	5102	FR	1,00	402,00	402,00	402,00	48,24	0,00	12,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22020418 Q: 100,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2024	30049069	000	5102	FA	100,00	15,27	1.527,00	1.527,00	183,24	0,00	12,00	0,00
029513	OXACILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 22010798 Q: 100,0000 F: 10/01/22 V: 10/01/2024, nFCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	100,00	1,319	131,90	131,90	15,83	0,00	12,00	0,00
019724	CLORETO DE SODIO 0,9% (HALEX/ISOFARMA) L: 2020441 Q: 400,0000 F: 20/02/22 V: 28/02/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	0,5304	212,16	212,16	28,22	0,00	13,30	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012441 DATA ENTREGA: 27/04/2022 Pedido: 2187469 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2187469 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)
 Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba

RESERVADO AO FISCAL
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9814
CONTABILIZADO
 Data: 28/04/2022 nº 222989

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1030 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1567612 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5676 1214 8432 0221

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220538814852 26/04/2022 22:02:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

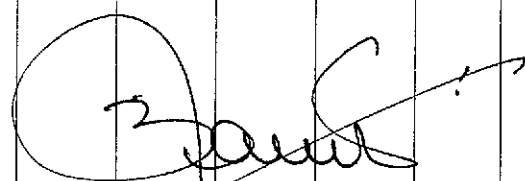
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
004429	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22 030236 Q: 100,0000 F: 01/03/22 V: 01/03/2025 *** Portaria 344/P 8 A2	30049039	000	5102	AP	100,00	7,6362	763,62	763,62	137,45	0,00	18,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) I.: M30946 Q: 2,0000 F: 03/03/22 V: 02/03/2024	30039099	000	5102	L	2,00	33,20	66,40	66,40	11,95	0,00	18,00	0,00
033113	MANITOL 200 MG/ML (CRISTALIA) L: 22010522 Q: 40,000 0 F: 18/01/22 V: 18/01/2024	30049099	000	5102	BO	40,00	11,52	460,80	460,80	61,28	0,00	13,30	0,00
028937	CAMPO OPERATORIO 23X25CM (CREMER) L: 709502148 Q: 200,0000 F: 01/12/21 V: 29/11/2026	30059090	000	5102	PC	200,00	1,2088	241,76	241,76	43,52	0,00	18,00	0,00
032168	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 57948 2152 Q: 9.600,0000 F: 29/12/21 V: 26/12/2026	30059090	000	5102	PC	9.600,00	0,1391	1.335,36	1.335,36	240,36	0,00	18,00	0,00
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 9733213C Q: 30,0000 F: 30/03/22 V: 20/03/2024	30051030	000	5102	RO	30,00	11,50	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29021111 Q: 10,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	90183929	200	5102	PC	10,00	5,087	50,87	50,87	9,16	0,00	18,00	0,00
014437	LÚVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA568L Q: 500,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	40151900	200	5102	PC	500,00	0,21	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
016727	LÚVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (LEMGRUBER) L: PR006L Q: 2.000,0000 F: 01/03/21 V: 30/03/2026	40151900	000	5102	PC	2.000,00	0,21	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
032239	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL (DESCARPACK) L: SAIM AA010A Q: 20,0000 F: 01/10/20 V: 30/09/2025	62101000	200	5102	PC	20,00	15,10	302,00	302,00	54,36	0,00	18,00	0,00
031504	KIT CIRURGICO (VENKURI) L: T27107 Q: 20,0000 F: 03/03/22 V: 02/03/2025	63079010	000	5102	PC	20,00	69,00	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.567.612-148.432.022-1	1567612	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1567612	26/04/2022 22:01:59-03:00	26/04/2022 22:02:21-03:00	10.351,10

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		gR5kZINUEmSKPeVu5Ku8O0WfOV8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220538814852	26/04/2022 às 22:02:23-03:00	26/04/2022 às 22:02:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891222008235779	29/04/2022 às 03:36:48-03:00	29/04/2022 às 03:36:48



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 18.382,80

Valor total a pagar

R\$ 18.382,80

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

00190.00009.01711.536001.00998.233175.2.89810001838280

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

18.382,80

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

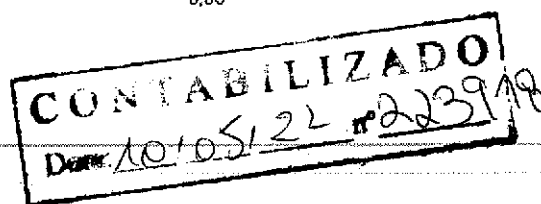
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:48:35

Autenticação

IBE9BB78471AF854513AE66



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
{=} VALOR DO DOCUMENTO 18.382,80	{-} DESCONTO / ABATIMENTO	{+} JUROS / MULTA	
{=} VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000998233	Nº DO DOCUMENTO 1568028/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 10/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
{=} VALOR DO DOCUMENTO 18.382,80	NOSSO NÚMERO 17115360000998233		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 27/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1568028/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000998233
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 18.382,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 367,65)					{-} DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					{-} OUTRAS DEDUÇÕES
					{+} JUROS / MULTA
					{+} OUTROS ACRÉSCIMOS
					{=} VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1* VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/05/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 27/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1568028/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000998233
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 18.382,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 367,65)					{-} DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					{-} OUTRAS DEDUÇÕES
					{+} JUROS / MULTA
					{+} OUTROS ACRÉSCIMOS
					{=} VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2* VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

30 Anos
Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP.
CNPJ 13216-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1568028 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5680 2814 5593 7005

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220543800044 27/04/2022 17:04:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1568028/1

10/05/2022

18.382,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

18.382,80

VALOR DO ICMS

2.444,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18.382,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

18.382,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

100,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,73063

PESO BRUTO

1.341,000

PESO LÍQUIDO

1.341,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (EURO FARMA) L: 780036 Q: 1.728,0000 F: 31/03/22 V: 31/03/2024 L: 780037 Q: 672,0000 F: 31/03/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	BO	2.400,00	7,6595	18.382,80	18.382,80	2.444,91	0,00	13,30	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98143

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

Convenio

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012441 DATA ENTREGA: 28/04/2022 Pedido: 2187679 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2187679 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22373-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa - PMU
Processo 9830/2019
Terço Aditivo 47

CONTABILIZADO
Data: 29/10/2022 #222994



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.568.028-145.593.700-5	1568028	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1568028	27/04/2022 17:04:50-03:00	27/04/2022 17:04:55-03:00	18.382,80

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		dcu76yUHgsaOjBarkSJZoMiS9GA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220543800044	27/04/2022 às 17:04:57-03:00	27/04/2022 às 17:05:01
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891222029235606	30/04/2022 às 00:16:41-03:00	30/04/2022 às 00:16:41



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 28.843,20

Valor total a pagar

R\$ 28.843,20

00190.00009.01711.536001.00996.254173.5.90120002884320

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/06/2022

Valor Nominal

28.843,20

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

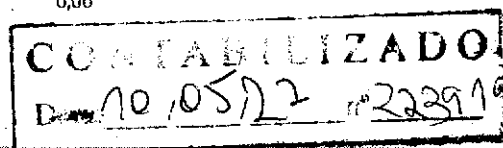
Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:33

Autenticação

IBEFAB9483154DC42419837

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17=



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/06/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 28.843,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000996254	Nº DO DOCUMENTO 1565017/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/06/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 28.843,20	NOSSO NÚMERO 17115360000996254		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00996.254173 5 90120002884320

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/06/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 19/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1565017/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000996254	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 28.843,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/06/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 576,86)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00996.254173 5 90120002884320

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/06/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 19/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1565017/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/04/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000996254	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 28.843,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/06/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 576,86)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

30 Anos
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-974 - 193522580

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1565017 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5650 1711 6425 4710

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220508836362 19/04/2022 22:52:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA **CNPJ / CPF** 72.747.967/0001-42 **DATA DA EMISSÃO** 19/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135 **BAIRRO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 11680-000 **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** 19/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA **FONE / FAX** 1238327266 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA**

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1565017/1	10/06/2022	28.843,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
28.843,20	4.262,65	0,00	0,00	28.843,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.843,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. **FRETE POR CONTA** 0 - Por conta do emitente **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ** 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 **MUNICÍPIO** SAO JOSE DO RIO PRETO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 647598751114
QUANTIDADE 51,00 **ESPÉCIE** VOLUME(S) **MARCA** **NUMERO** 0,35428 **PESO BRUTO** 514,803 **PESO LÍQUIDO** 514,803

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22C0 86 Q: 6.000,0000 F: 18/03/22 V: 18/03/2024	30039099	000	5102	AP	6.000,00	1,3357	8.014,20	8.014,20	1.442,56	0,00	18,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2211109 Q: 420,0000 F: 17/02/22 V: 17/02/2024 L: 2211150 Q: 2.800,0000 F: 18/02/22 V: 18/02/2024	30049099	000	5102	FR	3.220,00	4,90	15.778,00	15.778,00	2.098,47	0,00	13,30	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOIN) L: 1291316 Q: 3.500,0000 F: 10/09/21 V: 09/09/2023	38221920	700	5102	TI	3.500,00	0,55	1.925,00	1.925,00	346,50	0,00	18,00	0,00
032904	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (GLENMARK) (ITEM GNERICO) L: 14210196 Q: 300,0000 F: 01/11/21 V: 31/10/2023	30049039	200	5102	FR	300,00	10,42	3.126,00	3.126,00	375,12	0,00	12,00	0,00

21 volumes

*Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/04/2022 Pedido: 2132182 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2182182 *** O pagamento deovra ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVAÇÃO AO FISCO

*Convênio
 Santa Casa PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17*

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97944

CONTABILIZADO
 25/04/2022 # 222407



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-67.729.178/0004-91-55-001-001.565.017-116.425.471-0	1565017	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1565017	19/04/2022 22:52:41-03:00	19/04/2022 22:52:46-03:00	28.843,20

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		KTuIDs1PJ4xRrdlw7DXODIkMb9Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220508836362	19/04/2022 às 22:52:47-03:00	19/04/2022 às 22:52:48
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221973715310	27/04/2022 às 17:48:47-03:00	27/04/2022 às 17:48:47



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.091,21

Valor total a pagar

R\$ 1.091,21

34191.09008.09445.630792.21269.970006.7.89810000109121

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

04.437.575/0001-27

Razão Social Beneficiário Original

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER SENHOR DOS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

1.091,21

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:33

Autenticação

IBE2B3A692145E94A6E8FEB

CONTABILIZADO

Data: 10/05/22 nº 223970

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 19º

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.5		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0792/12699-7	N. DO DOCUMENTO 83850/01
PAGADOR 101201-SANTA CASA DE MISER SENHOR DOS PASSOS DE UB		NOSSO NÚMERO 109/00094456-3	VENCIMENTO 10/05/2022
RECEBER(MOS) O BLOQUEIO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.091,21	

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

DATA DE PROCESSAMENTO

08/04/2022



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27
RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SDATA DO DOCUMENTO
08/04/2022NO. DO DOCUMENTO
83850/01ESPÉCIE DOC.
DMACEITE
NDATA DO PROCESSAMENTO
08/04/2022

USO DO BANCO

CIP

CARTERA
109MOEDA
R\$

QUANTIDADE

VALOR
X**Serdal**
ATACADO DE PAPELARIA

Tel.: (17) 3512-9660

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 10/05/2022, cobrar Juros de 15,00 % ao Mês.

Protestar 10 dias após o Vencimento.

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO

Parcela: 1/01

Multa de R\$ 21,82 após 10/05/2022.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

VENCIMENTO	10/05/2022
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12699-7
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00094456-3
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	1.091,21
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (-) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR

101201-SANTA CASA DE MISER SENHOR DOS PASSOS DE UBATU CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42

RUA CONCEIÇÃO, 135

11680000 UBATUBA

SACADUR(A)VALISTA

CENTRO

SP

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7**34191.09008****09445.630792****21269.970006****7 89810000109121**

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

VENCIMENTO

10/05/2022

BENEFICIÁRIO
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27
RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - S

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

0792/12699-7

DATA DO DOCUMENTO
08/04/2022NO. DO DOCUMENTO
83850/01ESPÉCIE DOC.
DMACEITE
NDATA DO PROCESSAMENTO
08/04/2022

CART. / NOSSO NÚMERO

109/00094456-3

USO DO BANCO

CIP

CARTERA
109MOEDA
R\$

QUANTIDADE

VALOR
X

1 (-) VALOR DO DOCUMENTO

1.091,21

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (-) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 10/05/2022, cobrar Juros de 15,00 % ao Mês.

Protestar 10 dias após o Vencimento.

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO

Parcela: 1/01

Multa de R\$ 21,82 após 10/05/2022.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

PAGADOR

101201-SANTA CASA DE MISER SENHOR DOS PASSOS DE UBATU CNPJ/CPF: 72.747.967/0001

RUA CONCEIÇÃO, 135

11680000 UBATUBA

SACADUR(A)VALISTA

CENTRO

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161
VILA ERCILIA - 15013-040
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1735129660

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.850
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0404 4375 7500 0127 5500 1000 0838 5010 9843 4733

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - 5102/5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220460216434 - 08/04/2022 16:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647321449110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.437.575/0001-27

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1738343230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:09:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

um. 001
enc. 08/05/2022
valor R\$ 1.091,21

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
671,70	120,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	1.091,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,10	73,74	1.091,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

222092

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4717800	ALMOFADA CARIMBO N 3 JAPAN STAMP - A3P1 AZ A3P1 AZ JAPAN STAMP Cor: AZUL	96122000	000	5102	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	4,70	0,85	18,00		
90300	PINCEL MARCA TEXTO AMARELO - MP612 MP612 MASTERPRINT Cor: AMARELO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96082000	260	5405	CX	2,0000	15,5000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
362200	PINCEL RETRO PROJETO 2.0 PTO PILOT - PILOT Cor: PRETO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96082000	260	5405	UN	5,0000	4,1000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
1420100	COLA BASTAO 8G MARIPEL - 4408 4408 MARIPEL	35061090	200	5102	CX	1,0000	10,9000	10,90	0,00	10,90	1,96	18,00		
840300	ELASTICO 25G MAMUTH - MAMUTH	40169990	000	5102	UN	14,0000	1,1500	16,10	0,00	16,10	2,90	18,00		
3856700	LIVRO ATA 100FL NUMERADA TILIBRA - 23353 23353 TILIBRA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48202000	060	5405	PT	2,0000	45,8000	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00		
4466900	LIVRO ATA 50FL NUMERADA SIDGRAPH - 4500 4500 SIDGRAPH Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48202000	060	5405	UN	10,0000	4,8000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
2348300	PASTA ABA ELAST. PAPELAO OFIC.VD PO - 2004-VD 2004-VD POLYCARD Cor: VERDE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48209000	060	5405	CX	1,0000	40,9000	40,90	0,00	0,00	0,00	0,00		
1609000	PASTA EM L A4 42PP TR DAC - 42TR 42TR DAC Cor: TRANSPARENTE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	42021210	060	5405	PT	4,0000	9,9900	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00		
241800	PASTA POLIONDA 20MM CR POLIBRAS - 20217 20217 POLIBRAS Cor: CRISTAL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	42021210	060	5405	PT	1,0000	45,3000	45,30	0,00	0,00	0,00	0,00		

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97898

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: BOLETO - PEDIDO COMPRA 12394 - Pedido: 222092 - ***Favor conferir a mercadoria no ato a entrega.*** - ***Em caso de devolução e necessário emitir Nota Fiscal de Devolução.*** - Repres: -LEONARDO GOMES GONCALVES Nota de Empenho: 222092 Pedido: 222092 Email do Destinatário: lmojarifado@santacasaubatuba.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 429,10

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data 11/04/2022 - 22/827

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161
VILA ERCILIA - 15013-040
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1735129660

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.850
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0404 4375 7500 0127 5500 1000 0838 5010 9843 4733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220460216434 - 08/04/2022 16:39:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - 5102/5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647321449110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.437.575/0001-27**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2348500	PASTA ABA ELAST. PAPELAO OFIC.RS PO - 2004-RS 2004-RS POLYCARTE Cor: ROSA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48209000	060	5405	CX	1,0000	40,9000	40,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
3646600	TESOURA 21CM MULTIUSO TE2102 BRW - TE2102 TE2102 BRW Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82130000	260	5405	UN	1,0000	7,2000	7,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
286000	PASTA POLIONDA 55MM AZ POLIBRAS - 20409 20409 POLIBRAS Cor: AZUL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	42021210	060	5405	CX	1,0000	54,1500	54,15	0,00	0,00	0,00		0,00	
4259500	ARQ. MORTO FACIL N.ONDA AZ POLIBRAS - 42109 42109 POLIBRAS Cor: AZUL	39231090	000	5102	CX	2,0000	319,9999	640,00	0,00	640,00	115,20		18,00	

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-04.437.575/0001-27-55-001-000.083.850-109.843.473-3	83850	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	83850	08/04/2022 16:09:45-03:00	08/04/2022 16:09:45-03:00	1.091,21

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.437.575/0001-27	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	647321449110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS - 5102/5405	1 - Saída		XjNKQUraS75175dOrBrQEfELD3A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220460216434	08/04/2022 às 16:39:17-03:00	08/04/2022 às 16:49:25
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221722887635	12/04/2022 às 14:45:33-03:00	12/04/2022 às 14:45:33



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ARBOCLEAN IND E COM DE PROD DE

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 8.886,56

Valor total a pagar

R\$ 8.886,56

03399.63258.56400.000008.07978.201015.8.89810000888656

Nosso Número

0000000079782

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

18.461.001/0001-07

Razão Social Beneficiário Original

ARBOCLEAN IND E COM DE PROD DE

Nome Fantasia Beneficiário Original

ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal (R\$)

8.886,56

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

8.886,56

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:

10/05/2022 16:56:33

Autenticação

IBEA0DC492736934E8DB046

CONVÊNIO
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 13

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 16:22:39

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

**|033-7|****03399.63258 56400.000008 07978.201015 8 89810000888656**

Beneficiário ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L		Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 000000007978-2
Endereço do Beneficiário AVENIDA CUMBICA, 247 - Cid. Indl. Satélite Guarulhos - SP - CEP: 07223300					
Número do documento 7978	CPF/CNPJ 18461001000107	Vencimento 10/05/2022		Valor documento 8886,56	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA					

Demonstrativo
ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**|033-7|****03399.63258 56400.000008 07978.201015 8 89810000888656**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGI - CNPJ/CPF: 18461001000107					Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564
Data do documento 05/04/2022	Nº documento 7978	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2022	Nosso número 000000007978-2
Carteira 101 - RAPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento 8886,56
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contrate o BENEFICIÁRIO. COBRAR MULTA DE 177,73 A PARTIR DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,90 AO DIA TITULO SUJEITO A PROTESTO Numero NFe 13894					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA					CPF/CNPJ: 72747967000142
Endereço: RUA CONCEIÇÃO - 135 - CENTRO - Ubatuba - SP - CEP: 11680000					Código de baixa:
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.886,56 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO Ubatuba-SP

NF-e
Nº. 000.013.894
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP
AVENIDA CUMBICA, 247 ANTIGO 123
Cid. Indl. Satélite - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: (11) 4378-9374

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.894
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0418 4610 0100 0107 5500 1000 0138 9411 7898 6472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220441950765 - 05/04/2022 15:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796119180110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.461.001/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

05/04/2022

MUNICÍPIO

Ubatuba

UF

FONE / FAX

(12) 3833-9222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICÍPIO

Ubatuba

UF

FONE / FAX

(12) 3833-9222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 000013894/001
Veric. 10/05/2022
Valor R\$ 8.886,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.886,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.886,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARTINS & MARIANO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.318.709/0001-56

ENDEREÇO

Rua Voltolino, - - Agua Rasa

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148881197110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

525,000

500,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
212	REFITEX PEROXY CLEAN -	34025000	0500	5405	BB SL	40,0000	106,9400	4.277,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	REFITEX PEROXY NT -	34025000	0500	5405	BB SL	16,0000	96,5900	1.545,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108/1	VIPER HS -	38089429	0102	5102	BB SL	20,0000	72,4400	1.448,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	VIPER NEUTRO -	34025000	0500	5405	BB SL	24,0000	67,2800	1.614,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 43

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 06/04/22 nº 221542

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97770

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA CONCEIÇÃO, 135 CEP 11680000, CENTRO, Ubatuba - SP, CNPJ 72.747.967/0001-42

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-18.461.001/0001-07-55-001-000.013.894-117.898.647-2	13894	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	13894	05/04/2022 15:40:48-03:00	05/04/2022 15:40:48-03:00	8.886,56

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.461.001/0001-07	ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP	796119180110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	3.1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído	1 - Saída		RRbEKthD1M05Cq3YGLjiGz6zT8Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220441950765	05/04/2022 às 15:45:50-03:00	05/04/2022 às 15:45:54



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 3.392,11

Valor total a pagar

R\$ 3.392,11

34191.09008.00071.117212.19988.310009.4.89820000339211

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

31.175.808/0001-33

Razão Social Beneficiário Original

ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Nome Fantasia Beneficiário Original

ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

3.392,11

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

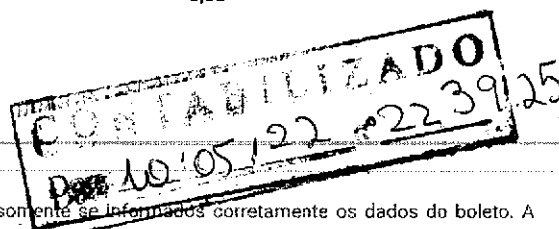
Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:34

Autenticação

IBE54D3888DE5A04DEB974E

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 472



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 11/05/2022	
Beneficiário ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 21 2034-9847					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 04/04/2022	Numero do Documento 2930/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00000711-1	
Isco do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.392,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. X					Autenticação Mecânica	

341-7

34191.09008 00071.117212 19988.310009 4 89820000339211

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 11/05/2022	
Beneficiário ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 21 2034-9847					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 04/04/2022	Numero do Documento 2930/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2022	Nosso Número 109/00000711-1	
Isco do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.392,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação


**ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

 RUA AZULAO, 58 - LT 581B QD 44 GALPAO
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25260150

 Fone: 21 2034-9847 / 21 2034-9847
administracao@alfadistribuidoraj.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº: 2930
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO

3322.0431.1758.0800.0133.5500.1000.0029.3016.2386.2643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220063226838 / 04/04/2022 - 14:20:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11599737

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.175.808/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

04/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R CONCEICAO

NÚMERO

135

COMPLEMENTO

CEP

11680-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

FATURA / DUPLICATA

00: 11/05/2022 3.392,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.392,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.392,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, 2569

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

25,00

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
057	ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG ML 6AMP 1ML C 6 Reg. MS: 1049712200019 Lr: 2202904 Val.: 30/01/2024 Qtd.: 54	30049067	060	6403	UND	54	4,300000	0,00	232,20	0,00	0,00	0,00	0	0
002	METOCLOPRAMIDA (METROFARMA) 5MG 2ML C 100 Reg. MS: 1108500210028 Lr: MT20J049 Val.: 30/10/2022 Qtd.: 800	30039051	060	6403	UND	800	0,644000	0,00	515,20	0,00	0,00	0,00	0	0
414	OCITOCINA 5UI ML 1 ML CX C 50 Lr: 22020426 Val.: 27/12/2023 Qtd.: 300	30043922	060	6403	AMP	300	8,815700	0,00	2644,71	0,00	0,00	0,00	0	0

 Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

 CONTABILIZADO
Data: 06/04/22 nº 221534

 Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 (60)-Imposto Retido por Subst. Tributária-Conv. Icms No 76 94-ICMS UF destino: 203,54-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:67,83
ALÍQUOTA FCP: 2% HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SERÁ DAS SHS AS 15:30H

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97762



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
33-2204-31.175.808/0001-33-55-001-000.002.930-162.386.264-3	2930	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2930	04/04/2022 14:20:01-03:00	04/04/2022 14:20:01-03:00	3.392,11

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.175.808/0001-33	ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	11599737	RJ

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2016.8.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou re	1 - Saída		YNrChXlpkselHq7zGAU2DUspMOE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	333220063226838	04/04/2022 às 14:20:02-03:00	04/04/2022 às 14:21:13
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221580942765	04/04/2022 às 22:55:09-03:00	04/04/2022 às 22:55:09
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RJ)	891221584009917	05/04/2022 às 03:23:52-03:00	05/04/2022 às 03:23:52
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221608243008	06/04/2022 às 04:59:44-03:00	06/04/2022 às 04:59:44
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891221623681964	06/04/2022 às 19:43:19-03:00	06/04/2022 às 19:43:19
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891221642753810	07/04/2022 às 16:28:07-03:00	07/04/2022 às 16:28:07
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891221642754183	07/04/2022 às 16:28:08-03:00	07/04/2022 às 16:28:08



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 967,01

Valor total a pagar

R\$ 967,01

34191.09008.10787.096550.62766.700009.6.89810000093864

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

37.844.479/0001-52

Razão Social Beneficiário Original

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

04/05/2022

Valor Nominal

938,64

Valor Pago

967,01

Encargos

28,37

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

967,01

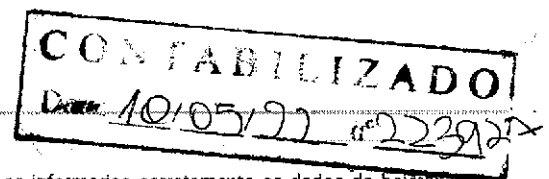
Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:34

Autenticação

IBE2BE59D5120294582AF46

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 177



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento 2 131340	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Vencimento 10/05/2022	Valor do Documento 938,64	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data Assinatura	
		Data Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 10/05/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 2 131340	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 109/00107870-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 938,64
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 18,77					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,60.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10787.096550 62766.700009 6 89810000093864

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 10/05/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 04/04/2022	Nro.Documento 2 131340	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 109/00107870-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 938,64
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 18,77					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,60.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado 967,01
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bioline
Fios Cirúrgicos

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000131340
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1313 4012 4498 1700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224996746903 04/04/2022 15:09:22-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 DATA DE EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO N. 135 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 04/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA FONE/FAX 01238343238 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 14:54:00

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

FATURA
001
04/05/2022
938,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,64		112,64	0,00		0,00	938,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	938,64

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640
QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,615 PESO LÍQUIDO 1,415

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC0MR50R	C CROM 0 AG1/2 CIL3,0-75CM Ll:2021003319 Vid:15/06/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	5,370000	128,88	128,88	15,47	0,00	12,00%	0,00%
CS0MR50R	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-75CM Ll:2021007433 Vid:17/12/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	4,700000	112,80	112,80	13,53	0,00	12,00%	0,00%
NL20CR30S3	NYLON 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Ll:2021007544 Vid:20/12/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	2,800000	67,20	67,20	8,07	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Ll:2022000716 Vid:10/02/2027	30061090000	6105		UN	240,0000	1,720000	412,80	412,80	49,53	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA CONCEICAO N 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP 11680-000
Protocolo: 152224996746903
PEDIDO 012368 Pedido na Filial: 042271 // PEDIDO: 120312

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 05/04/22 nº 22153

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97767



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cap:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 55623703200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000131340
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1313 4012 4498 1700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224996746903 04/04/2022 15:09:22-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS A.IPI
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2021007065 Vid:03/12/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,800000	43,20	43,20	5,19	0,00	12,00% 0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021001266 Vid:02/03/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,800000	43,20	43,20	5,18	0,00	12,00% 0,00%
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2021006933 Vid:02/12/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,850000	44,40	44,40	5,33	0,00	12,00% 0,00%
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lt:2021007585 Vid:20/12/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	3,590000	86,16	86,16	10,34	0,00	12,00% 0,00%

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2204-37.844.479/0001-52-55-002-000.131.340-124.498.170-0	131340	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	131340	04/04/2022 14:54:00-03:00	04/04/2022 14:54:00-03:00	938,64

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.033 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD. EST.	1 - Saída		3cENv6u8kOa3O5pp1qvZmqEp4OA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152224996746903	04/04/2022 às 15:09:22-03:00	04/04/2022 às 15:23:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891221580668233	04/04/2022 às 22:38:39-03:00	04/04/2022 às 22:38:39



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 144,57

Valor total a pagar

R\$ 144,57

23793.38029.60996.501494.68006.333303.8.89780000014457

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

32.561.144/0004-56

Beneficiário final

BISTURI DISTRIB DE MATERIAL
HOSPITALAR L

CPF/CNPJ Beneficiário Original

10.573.521/0001-91

Razão Social Beneficiário Original

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

07/05/2022

Valor Nominal

144,57

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação

10/05/2022 16:56:34

Autenticação

IBED7971D2AF8C7416DB918

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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.

CONFIRMADO
10/05/22 16:56:34

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

RECEBEMOS DE BISTURI DISTRIBUIDORA MAT HOSP LTDA (ZE)
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 26859
SÉRIE 50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
BISTURI DISTRIBUIDORA MAT HOSP LTDA (ZE)
RUA CORONEL MOREIRA CESAR - 21 -
CENTRO - SAO GONCALO - RJ - 24440400

BISTURI
MATERIAL HOSPITALAR

Telefone: (21)2606-1709
Fax: (21)2606-1709
E-mail: zegarico@bisturi.com.br

DANF--e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 26859
SÉRIE 50

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3322 0532 5611 4400 0456 5505 0000 0268 5911 1413 2168

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 75765894 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 32.561.144/0004-56

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
333220088526453 11/05/2022 11:16:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE UBATUBA CNPJ/CPF 72747967000142 DATA DA EMISSÃO 11/05/2022

LOGRADOURO RUA CONCEICAO Nº. 135 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/05/2022

CEP 11690165 MUNICÍPIO UBATUBA Telefone/Fax 12991377705 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
24,57	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				144,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO XXX000 UF RJ CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,10 PESO LÍQUIDO 0,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1329	FIXADOR DE TUBO THAQUEAL ADULTO	9 90192010	040	6108	UN	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 20/05/2022 nº 273778

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
101777- SANTA CASA UBATUBA
CARGA: 77954 - PEDIDO: 69026097 - RCA: 69 - SITE E-COMMERCE
COBRANCA: MPG - PRAZO: A VISTA
OBS1:
OBS2: PEDIDO WEB: 1230190121392-01
OBS3:
PEDIDO DO CLIENTE:
ALERJ - 08002.282.7060 RUA DA ALFANDEGA, 08RJ
PROCON - RUA DA AJUDA, 5 SUBSOLO, CENTRO, RJ DISKPROCON (21151)
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 0
CONVENIO ICMS 126 DE 2010 - ISENCAO RJ801163

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98676



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
33-2205-32.561.144/0004-56-55-050-000.026.859-111.413.216-8	26859	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	50	26859	11/05/2022 11:16:00-03:00	11/05/2022 11:16:00-03:00	144,57

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.561.144/0004-56	BISTURI DISTRIBUIDORA MAT HOSP LTDA (ZE	75765894	RJ

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	2 - Operação pela internet	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.193	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	1 - Saída		ERgl4F3vmUlrIqV5f3dL1Pr42sl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	333220088526453	11/05/2022 às 11:16:34-03:00	11/05/2022 às 11:17:45



Linha Digitável

23793.38029 60996.501494 68006.333303 8 89780000014457

Número do pedido na loja

Vencimento

Valor

07/05/2022

144,57

Descrição

1230190121392

Opções de pagamento

1 Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital.

2 Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas ou locais autorizados.

3 Depois de efetuado, o pagamento será compensado em até dois dias úteis.

Para ter uma nova cópia do boleto com nova data de vencimento, entre em contato através de nossos canais de atendimento.



237-2

Beneficiário BISTURI DISTRIB DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.561.144/0004-56 via Mercado Pago			Espécie Real	Vencimento 07/05/2022
Nº documento 9965014968	CNPJ 72.747.967/0001-42	Nosso Número 26/09965014968-2	Número de pedido na loja	Valor documento 144,57
Pagador Santa Casa				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

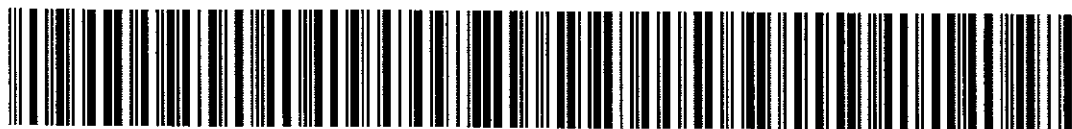


237-2

23793.38029 60996.501494 68006.333303 8 89780000014457

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 07/05/2022
Beneficiário BISTURI DISTRIB DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.561.144/0004-56 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 06/05/2022	Nº documento 9965014968	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 06/05/2022	Nosso número 26/09965014968-2
Uso do banco Carteira 26		Espécie Real	Quantidade	Valor documento 144,57	Valor documento 144,57
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de BISTURI DISTRIB DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra. Não pagar após o vencimento. Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa					
Beneficiário final BISTURI DISTRIB DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

MAT. Enq 444 Fivooor 21/Julho endochoquel



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 920,00

Valor total a pagar

R\$ 920,00

23790.39205.90000.000332.92001.065900.1.89840000092000

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

71.639.975/0001-02

Razão Social Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

13/05/2022

Valor Nominal

920,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:34

Autenticação

IBE504A75F4C03D4806A45F

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

CONTABILIZADO

Data 10/05/2022 16:22:39:33

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 24/03/2022	Vencimento 13/05/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 2401-01	Nosso Número: 0000003392	Valor: 920,00

Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000332 92001.065900 1 89840000092000**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/05/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 24/03/2022	No. do documento 2401-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/03/2022	Cart./Nosso Número 09/00000003392-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 920,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,68 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 64,31 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.401
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0371 6399 7500 0102 5500 1000 0024 0110 0016 4549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220388611340 - 24/03/2022 16:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

24/03/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1238327262

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/05/2022
Valor R\$ 920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO ROBRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NGM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5521	SUC HIDROCORTISONA 100MG CX 50FR AMP PO SOL IM/IV HOSP./BLAU FARMA G- Lote: 22021671 Qt: 4 Val: 29/02/24	30043210	060	5405	UN	4	230,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR N° 92568

CONTABILIZADO

Data: 25/03/22 nº 22102

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 1-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:16389
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APÓS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.
FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,74 Estadual: R\$ 110,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-71.639.975/0001-02-55-001-000.002.401-100.016.454-9	2401	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2401	24/03/2022 16:07:00-03:00		920,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		pGqHxWsmh5U57G2H7BVG034C0Qw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220388611340	24/03/2022 às 16:16:22-03:00	24/03/2022 às 16:16:27
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221407338645	25/03/2022 às 14:24:25-03:00	25/03/2022 às 14:24:25



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 3.928,40

Valor total a pagar

R\$ 3.928,40

23790.39205.90000.000340.79001.065907.1.89920000392840

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 73

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

71.639.975/0001-02

Razão Social Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

21/05/2022

Valor Nominal

3.928,40

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

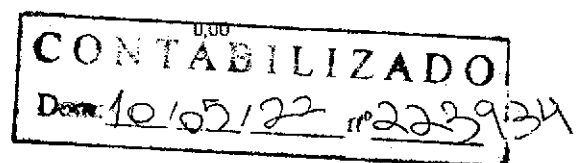
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:34

Autenticação

IBE424BCA7AA2E04641A5A8



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 01/04/2022	Vencimento 21/05/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 2449-01	Nosso Número: 00000003479	Valor: 3.928,40

Autenticação Mecânica**237-0****23790.39205 90000.000340 79001.065907 1 89920000392840**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/05/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 01/04/2022	No. do documento 2449-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2022	Cart./Nosso Número 09/00000003479-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.928,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 15,71 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 274,60 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avallsta**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.002.449
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0471 6399 7508 0102 5500 1000 0024 4910 0016 6824

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220427420322 - 01/04/2022 17:32:51

CNPJ / CPF
71.639.975/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **21/05/2022**

Valor **R\$ 3.928,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.928,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.928,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

3

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2423	CAPTOPRIL 25 MG C/ 30 COMP. GE/GLOBO/864 G+ PmPf: 2,87 Desc: 11% PMC: 11,43 Lote: A044-009/21 Qt: 13 Val: 04/11/23	30039079	060	5405	UN	13	1,5000	19,50	0,00	0,00			0,00	
4925	CARBAMAZEPINA SUSP. OR. 20 MG/ML FR 100ML GEN. CI UNIAO QUIMICA/CI G+ PmPf: 13,23 Desc: 3% PMC: 15,96 Lote: 2106136 Qt: 1 Val: 28/02/23	30049069	060	5405	UN	1	15,0000	15,00	0,00	0,00			0,00	
4789	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - 10 BISNAGA X 30G /CRISTALIA O- Desc: 12% Lote: 21110704 Qt: 1 Val: 30/11/23	30049019	060	5405	UN	1	199,0000	199,00	0,00	0,00			0,00	
5169	DIAZEPAM 10 MG GEN CX 100 AMP X 2ML B1 IM/IV /SANTISA/B1 G+ Desc: 13% Lote: 20104421 Qt: 1 Val: 01/05/23	30039074	060	5405	UN	1	110,0000	110,00	0,00	0,00			0,00	
4568	DICLOFARMA 75MG (DICLOFENACO SODICO)CX100 AMP X3ML/FARMACE S+ Desc: 3% Lote: DC22A007 Qt: 14 Val: 31/01/24	30039047	060	5405	UN	14	169,0000	2.366,00	0,00	0,00			0,00	
2120	ATROVEX GTS. FR.S. 20 ML 669/MEDQUIMICA S- PmPf: 11,56 Desc: 15% PMC: 14,51 Lote: O12873 Qt: 3 Val: 31/08/23	30039099	060	5405	UN	3	7,5000	22,50	0,00	0,00			0,00	
5521	SUC HIDROCORTISONA 100MG CX 50FR AMP PO COL. 100MG/50FR. BLAUFARMA G- Desc: 4% Lote: 2202167 Qt: 6 Val: 09/12/21	30043210	060	5405	UN	6	193,0000	1.158,00	0,00	0,00			0,00	
2577	BELFAREN 50MG SODIO/BELFAR/1120 SODIO/BELFAR/1120 S+ PmPf: 4,91 PMC: 8,86 Lote: O11064 Qt: 24 Val: 31/01/23	30049037	060	5405	UN	24	1,6000	38,40	0,00	0,00			0,00	

Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7756

CONTABILIZADO
 04/04/22

Custódio Baretto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Número do Pedido: 012364 Número da Cotação Principal: 005055
 Vendedor: I-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:16660
 ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APÓS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APÓS ESSE PRAZO
 NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 528,37 Estadual: R\$ 471,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-71.639.975/0001-02-55-001-000.002.449-100.016.682-4	2449	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2449	01/04/2022 17:32:00-03:00		3.928,40

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		b8EVXE1LTplk4r/yle3SVDYe3IM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220427420322	01/04/2022 às 17:32:51-03:00	01/04/2022 às 17:32:55
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221663060497	08/04/2022 às 14:19:41-03:00	08/04/2022 às 14:19:41



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.736,64

Valor total a pagar

R\$ 2.736,64

23790.39205.90000.000357.50001.065908.2.89990000273664

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

71.639.975/0001-02

Razão Social Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDIBRAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS HOSPIT

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

28/05/2022

Valor Nominal

2.736,64

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

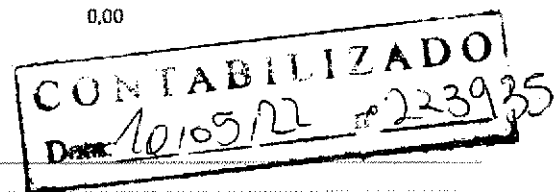
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:35

Autenticação

IBE138766BDD1C740508EEC



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 17

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

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 08/04/2022	Vencimento 28/05/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 2494-01	Nosso Número: 00000003550	Valor: 2.736,64

Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000357 50001.065908 2 89990000273664**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/05/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 08/04/2022	No. do documento 2494-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2022	Cart./Nosso Número 09/00000003550-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.736,64
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 10,95 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 191,29 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.494
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0471 6399 7500 0102 5500 1000 0024 9410 0016 8830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220460355466 - 08/04/2022 17:01:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 28/05/2022
 Valor R\$ 3.479,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.479,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.479,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4750	CLORID. AMIODARONA 150 MG/3ML G. CX 100 AMP X 3ML 10010013/HIPOLABOR G+ Lote: AD-039/21 Qt: 1 Val: 31/10/23	30049054	060	5405	UN	1	285,0000	285,00	0,00	0,00			0,00	
4915	FERROPURUM (SAC.HIDR.FERRICO)JV 20MG/ML 5ML XSAMP /BLAU FARMACEUTI O+ Lote: 22021348 Qt: 10 Val: 29/02/24	30049099	060	5405	UN	10	67,0960	670,96	0,00	0,00			0,00	
5515	ACIDO ASCORBICO- VITAMINA C 100MG/ML 100 AMP XSML IM/TV HOSP /HYPOF O+ Lote: 21111576 Qt: 4 Val: 30/11/23	30049099	060	5405	UN	4	380,0000	1.520,00	0,00	0,00			0,00	
1802	DELTALAB LOCAO C 100MI. PENTE FINO/MULTILAB S- PriPf: 12,71 Desc: 5% PMC: 18,92 Lote: 2Q1155 Qt: 2 Val: 18/01/24	30049049	060	5405	UN	2	6,4000	12,80	0,00	0,00			0,00	
5536	VOLFLUR 1ML/ML (SEVOFLURANO) FR 250ML CI S. INAL. /UNTAO QUIMICA/CI S+ Desc: 8% Lote: 2203082 Qt: 2 Val: 31/03/24	30049099	060	5405	UN	2	495,3000	990,60	0,00	0,00			0,00	

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR N° 97863

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 1A

Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: J-NUBIA BOEDRIN DOS SANTOS Id Mov: 16786
 ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 467,97 Estadual: R\$ 458,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data 13/04/2022 nº 221263



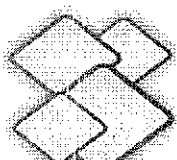
Ubatuba, 08 de Abril de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE EFETUAMOS UMA COMPRA COM A EMPRESA BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, POREM O ITEM **HYPLEX B** QUE CONSTA NA NF 2286 VEIO POR ENGANO. NEGOCIAMOS O PREÇO DE R\$ 3,192720 PARA R\$ 2,45 A UNIDADE QUE FOI O MENOR PREÇO COMPRADO COM OUTRO FORNECEDOR. O CREDITO GERADO NO VALOR DE R\$ 742,72 FOI DESCONTADO DO BOLETO Nº 3550 COM VENCIMENTO EM 28/05/2022.



Evanize Espada
Compras
Santa Casa de Ubatuba





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-71.639.975/0001-02-55-001-000.002.494-100.016.883-0	2494	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2494	08/04/2022 16:24:00-03:00		3.479,36

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saida		aCf47gho0TfBwSopv6TBktGu/yU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220460355466	08/04/2022 às 17:01:53-03:00	08/04/2022 às 17:01:57
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221699723994	11/04/2022 às 14:27:03-03:00	11/04/2022 às 14:27:03



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 9.442,34

Valor total a pagar

R\$ 9.442,34

34191.09008.01018.021657.21422.720009.4.89910000944234

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

07.569.029/0001-38

Razão Social Beneficiário Original

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE
UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

9.442,34

Valor Pago

9.442,34

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

9.442,34

Data / hora da transação:

10/05/2022 16:56:35

Autenticação

IBE9A7F94D64EDB485CBD66

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 5830/2019
Termo Aditivo 17

CANCELADO
Data 10/05/22 223938

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

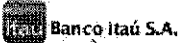
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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



CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03
 Cep:13069-310 - CAMPINAS - SP
 Fone:(19)3262-2471



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 1652/14227-2	Data do Documento 28/04/2022	Vencimento 20/05/2022
Pagador: SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 44584-01	Nosso Número: 00010180	Valor do Documento: 9.442,34

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09008 01018.021657 21422.720009 4 89910000944234

Local de Pagamento:					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 07.569.029/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 1652/14227-2
Endereço AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03 - 13069-310-CAMPINAS-SP					
Data do documento: 28/04/2022	No. do documento 44584-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2022	Cart./Nosso Número 109/00010180-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 9.442,34
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,44 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 944,23					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548)
 RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
 11680-000 - UBATUBA-SP
 72.747.967/0001-42

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



CHOLMED

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 0407 5690 2900 0138 5500 1000 0445 8410 0064 9641

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220548516494 - 28/04/2022 14:08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

28/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238339222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/05/2022

Valor R\$ 9.442,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
9.442,34	1.699,62	0,00	0,00	0,00	0,00	9.442,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.442,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA DONA CONCHETA PADULA, 184

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.290.287/0001-80

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795134691119

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

180,000

192,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
930	EQUIPO AMIKA PUMP SET EASYBAG ENFIT/FRESENIUS KABI/BR7751907 Lote: 84334121 Qt: 95 Val: 18/08/24	90189099	200	5102	PC	95	17,9000	1.700,50	1.700,50	306,09			18,00	
640	FRESUBIN ENERGY 1000ml/FRESENIUS/7382231 Lote: 29RG1782 Qt: 40 Val: 31/07/22	21069090	200	5102	UN	40	46,0000	1.840,00	1.840,00	331,20			18,00	
729	FRESUBIN ENERGY DRINK MORANGO 200ML/FRESENIUS/7445601 Lote: 29RH2019 Qt: 24 Val: 30/11/22	21069090	200	5102	UN	24	11,4000	273,60	273,60	49,25			18,00	
940	FRESUBIN HP ENERGY FIBRE 1000ML EB BRL7987231/FRESENIUS Lote: 29RH2036 Qt: 48 Val: 30/08/22	21069090	200	5102	PC	48	53,0000	2.544,00	2.544,00	457,92			18,00	
638	FRESUBIN ORIGINAL 1000ml EB/FRESENIUS/7484231 Lote: 29RL2963 Qt: 40 Val: 30/11/22	21069090	200	5102	UN	40	36,2100	1.448,40	1.448,40	260,71			18,00	
639	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1000ML EB INT/FRESENIUS/7229231 Lote: 29RK2771 Qt: 32 Val: 31/10/22	21069090	200	5102	UN	32	38,3400	1.226,88	1.226,88	220,84			18,00	
725	FRESUBIN PROTEIN EN. DRINK CAPUCINO/FRESENIUS/7433601 Lote: 29RI2302 Qt: 24 Val: 30/06/22	21069090	200	5102	UN	24	17,0400	408,96	408,96	73,61			18,00	

Convenção
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

[Assinatura]
Gustádio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98276

CONTABILIZADO
Data: 03/05/2022 Valor: 223,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 012451
Vendedor: 3-GABRIELA PELIN LEITE Id Mov:64934 Email do Destinatário: corsi@cofresieg.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.639,87 Estadual: R\$ 1.619,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-07.569.029/0001-38-55-001-000.044.584-100.064.964-1	44584	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	44584	28/04/2022 14:08:00-03:00		9.442,34

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.569.029/0001-38	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	244672423119	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		znF8GFbqzzfPpDjHyy/0QZndaXU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220548516494	28/04/2022 às 14:08:35-03:00	28/04/2022 às 14:08:40



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

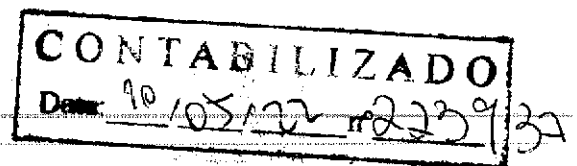
R\$ 1.343,96

Valor total a pagar

R\$ 1.343,96

00190.00009.03379.185006.00000.274175.5.89880000134396

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	00.000.000/0000-00	41.472.335/0001-90
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA	DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
17/05/2022	1.343,96	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
10/05/2022 16:59:53	IBEB22255DAFA0F4B5A9B2D	



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

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

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

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03379.185006 00000.274175 5 89880000134396		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UB CEP: 11690165; RUA RUA CONCEICAO, 135; UBATUBA - SP			CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42	
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033791850000000274	NFE171	17/05/2022	1.343,96	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA RUA JULIO XAVIER JUNIOR 248 VILA CONSTANCA SAO PAULO			CPF/CNPJ: 41.472.335/0001-90 SP-02.258-280	

Agência/Código do Beneficiário
3571-8/40177-3

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03379.185006 00000.274175 5 89880000134396		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				
Data de Vencimento				
17/05/2022				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ: 41.472.335/0001-90				
Agência/Código do Beneficiário				
3571-8/40177-3				
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
23/04/2022	NFE171	DM	N	23/04/2022
Nosso Número				
00033791850000000274				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R\$		
(=) Valor do Documento				
1.343,96				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JUROS: Taxa Mensal : 1,50 % APOS 17/05/2022				
MULTA DE 1,50% A PARTIR DE 18/05/2022				
(-) Desconto/Abatimento				
0,00				
(+) Juros/Multa				
0,00				
(=) Valor Cobrado				
1.343,96				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UB
CEP: 11690165; RUA RUA CONCEICAO, 135; UBATUBA - SP

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000171 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DURAXX


Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248, Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453 www.duraxx.com.br - financeiro@duraxx.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 000171
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3522 0441 4723 3500 0190 5500 1000 0001 7113 8369 5514

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135220507218504 19/04/2022 16:31:48
Inscrição Estadual 130.938.480.118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	ISENTO	19/04/2022
Endereço Rua Conceicao, 135		Bairro Centro	CEP 11.690-165	Data saída 19/04/2022
Município Ubatuba		Fone/Fax (12) 3834-3249	UF SP	Hora saída 16:31:48

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/05/2022	1.343,96						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.297,98
Valor do frete 45,98	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.343,96

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 250,600	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000002837	RIBBON DATACARD COLOR GN	84439949	2400	5.102	UN	2,000	498,990	997,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000000550	CARTAO PVC - BRANCO - 0,76 MM	39269090	0400	5.102	UN	500,000	0,600	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 6.893.336-3	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 19/04/2022 16:31:51

Custódia Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 25/04/2022 nº 222405

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97939



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-41.472.335/0001-90-55-001-000.000.171-138.369.551-4	171	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	171	19/04/2022 16:31:48-03:00	19/04/2022 16:31:48-03:00	1.343,96

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
41.472.335/0001-90	Duraxx Tecnologia e Comercio LTDA	130938480118	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Bling 1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadorias	1 - Saída		3pqozFcDR/nPIOVpJk9Ccq3Psk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220507218504	19/04/2022 às 16:31:48-03:00	19/04/2022 às 16:31:56



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.087,15

Valor total a pagar

R\$ 4.087,15

75691.50324.01066.233006.00128.200011.9.89810000408715

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

32.756.444/0001-48

Beneficiário final

KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMP EIRELI

CPF/CNPJ Beneficiário Original

32.756.444/0001-48

Razão Social Beneficiário Original

KM CLEAN DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA EIRELI

Nome Fantasia Beneficiário Original

KM CLEAN DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA EIRELI

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR
DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

4.087,15

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

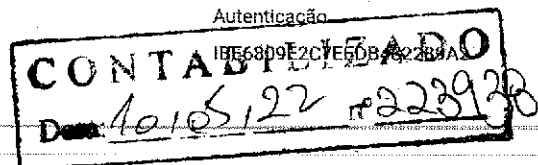
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:06

Autenticação

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Beneficiário KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI SANTA CRUZ DO AREA0 1605 GALPAO02 VILA AREA0 TAUBATÉ - SP	32.756.444/0001-48 12061-100	Vencimento 10/05/2022	Valor do Documento 4.087,15
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	Data de Emissão 31/03/2022		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 5032/662330		
	Nosso Número 1282-0		

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		Número do Documento 10191	
Endereço R CONCEIÇÃO, 135 - CENTRO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11680-001	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**756****75691.50324 01066.233006 00128.200011 9 89810000408715**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5032/662330
Data do documento 31/03/2022	N. documento 10191	Espécie DM	Acctc N	Data processamento 31/03/2022	Nosso número 1282-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.087,15
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5032 SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA					(+) Outros acréscimos
R CONCEIÇÃO, 135 - CENTRO					(=) Valor cobrado
CENTRO					
UBATUBA - SP					
Beneficiário Final KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMP EIRELI					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli

AV Santa Cruz do Arcao, 1605 - Galpao 1 - Vila Arcao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 10.191
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3522 0332 7564 4400 0148 5500 1000 0101 9113 7929 0055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220422049128 - 31/03/2022 18:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **688.475.469.116**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: **32.756.444/0001-48**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA**
CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**
DATA DA EMISSÃO: **31/03/2022**

ENDEREÇO: **10ª R RUA CONCEICAO, 135**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **11680-000**
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **31/03/2022**

MUNICÍPIO: **UBATUBA**
FONE/FAX: **(12) 3832-1600**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **18:51**

LOCAL DE ENTREGA
CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**
ENDEREÇO: **10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP**

FATURAMENTO
/ Num.: 10191 / V. Orig.: 4087,15 / V. Liq.: 4087,15

Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	10/05/2022	4.087,15								

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.965,99	353,88	0,00	0,00	1.429,11	4.087,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.087,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: **1-DESTINATÁRIO**
FRETE POR CONTA: **1-DESTINATÁRIO**
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
UF:
CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOLUME			24,990	24,990

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.010.0067	ALCOOL 92,8º 1L - AUDAX Val Aprox Trib R\$: 12,11 Federal e 16,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	29051100	000	5102	UN	12,0000	7,5000	90,00	90,00	16,20		18,00	
01.29.004.0006	BOBINA PICOTADA TRANSP. 50X70 C/ 300 SACOS 3,2 KG - ALTAPLAST Val Aprox Trib R\$: 106,94 Federal e 131,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	39201010	000	5102	UN	10,0000	73,1426	731,43	731,43	131,66		18,00	
01.10.165.0001	LUVA DE LIMPEZA LIGHT AMARELA P FORRADA - SANRO Val Aprox Trib R\$: 10,70 Federal e 2,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	40151900	060	5405	UN	15,0000	4,0640	60,96					
01.16.138.0021	MOP AGUA LOOP 340G PONTA DOBRADA REF. 972388 - PERFECT Val Aprox Trib R\$: 37,13 Federal e 49,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	96039000	000	5102	UN	20,0000	13,8040	276,08	276,08	49,69		18,00	
01.10.038.0009	POTE SOBREMESA TR 100ML C/2000 - CRISTALCOPO Val Aprox Trib R\$: 60,71 Federal e 48,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	39249000	000	5102	CX	3,0000	89,7770	269,33	269,33	48,48		18,00	
01.25.143.0004	SACO HAMPER VERMELHO P C/ CORDAO - PB Val Aprox Trib R\$: 13,0000 Federal e 73,6000 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	39232190	060	5405	PCT	13,0000	73,6000	956,80					

COPIA UTILIZADA
01/04/22 22:15

Cláudio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENCIMENTO TODO DIA 10 DE CADA MES. PAGAMENTO VIA PIX: financeiro@santacasaubatuba.org.br Horário de recebimento: 8h as 15:30***PEDIDO 8392; Portaria CAT nº 84/2019. 0,00 / 0,00; No. Ped. Cliente: O.C.012380; Valor Aprox. Tributos R\$ 1.429,11 (34,97%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97646

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º





KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli

AV Santa Cruz do Areao, 1605 - Galpao 1 - Vila Areao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 10.191

SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



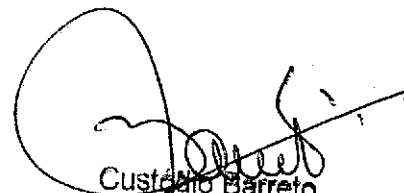
CHAVE DE ACESSO

3522 0332 7564 4400 0148 5500 1000 0101 9113 7929 0055

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.31.061.0008	Val Aprox Trib R\$: 182,84 Federal e 172,22 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 SACO PEAD INFECTANTE SOL BRANCO 63X80 0,3 - EBC	39232190	060	5405	PCT	30,0000	27,6000	828,00					
01.26.105.0008	Val Aprox Trib R\$: 158,23 Federal e 149,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 SACO TRANSPARENTE 15X30 0,06	39232990	060	5405	KG	10,0000	27,5400	275,40					
01.16.181.0002	Val Aprox Trib R\$: 52,63 Federal e 49,57 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 WIPER PRO 60 BRANCO 28X35CM CX C/ 100 PANOS - TALGE	56031290	000	5102	CX	18,0000	33,2860	599,15	599,15	107,85		18,00	
	Val Aprox Trib R\$: 80,59 Federal e 107,85 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1												


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2203-32.756.444/0001-48-55-001-000.010.191-137.929.005-5	10191	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	10191	31/03/2022 00:00:00-03:00	31/03/2022 18:51:45-03:00	4.087,15

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.756.444/0001-48	KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli	688475469116	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	1 - Saída		kt2odmrY9JuwnW3HvqaS7q4qd1I=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220422049128	31/03/2022 às 18:51:46-03:00	31/03/2022 às 18:51:50



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MERCANTIL LTD

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.004,48

Valor total a pagar

R\$ 2.004,48

23790.09604.92115.000009.01008.223404.1.89780000198720

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

32.756.444/0001-48

Beneficiário final

KM CLEAN DIST E IMPORTADORA EIREL

CPF/CNPJ Beneficiário Original

01.318.933/0001-94

Razão Social Beneficiário Original

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING
MERCANTIL LTD

Nome Fantasia Beneficiário Original

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING
MERCANTIL LTD

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR
DOS PASSO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

07/05/2022

Valor Nominal

1.987,20

Valor Pago

0,00

Encargos

17,28

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:06

Autenticação

IBEEEC3082423314803BBBF

CONTABILIZADO

Data: 10/05/22 nº 2239/39

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Recibo do Sacado



237-2

23790.09604 92115.000009 01008.223404 1 89780000198720

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					07/05/2022
Cedente / CNPJ					Agência/Código Cedente
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL					0096/82234-5
CNPJ:01318933000194					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/04/2022	10253 001	DM	N	07/04/2022	09/21150000001-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R\$			1.987,20
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Descontos
* * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Outras Deduções/Abatimentos
MORA DIA/COM.PERMANENC..... 5,76					(+) Mora/Multa/Juros
Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago					(+) Outros Acréscimos
Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSO CNPJ: 72.747.967/0001-42
 RUA CONCEICAO,135 CENTRO
 11690-165 UBATUBA SP

Sacador/Avalista: KM CLEAN DIST E IMPORTADORA EIRELI

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09604 92115.000009 01008.223404 1 89780000198720

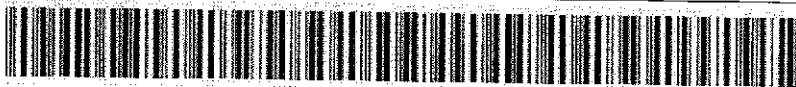
Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					07/05/2022
Cedente / CNPJ					Agência/Código Cedente
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL					0096/82234-5
CNPJ:01318933000194					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/04/2022	10253 001	DM	N	07/04/2022	09/21150000001-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	9	R\$			1.987,20
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Descontos
* * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Outras Deduções/Abatimentos
MORA DIA/COM.PERMANENC..... 5,76					(+) Mora/Multa/Juros
Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago					(+) Outros Acréscimos
Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSO CNPJ: 72.747.967/0001-42
 RUA CONCEICAO,135 CENTRO
 11690-165 UBATUBA SP



Sacador/Avalista: KM CLEAN DIST E IMPORTADORA EIRELI

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 10.253 SÉRIE: 1

 KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli AV Santa Cruz do Arcao, 1605 - Galpao 1 - Vila Arcao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 10.253 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0432 7564 4400 0148 5500 1000 0102 5319 8727 4623 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERC. COM ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220451532101 - 07/04/2022 09:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688.475.469.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 32.756.444/0001-48

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA	CPF/CNPJ 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022
ENDEREÇO 10ª R RUA CONCEICAO, 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE/FAX (12) 3832-1600	UF SP
LOCAL DE ENTREGA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:37

CPF/CNPJ 72.747.967/0001-42	ENDEREÇO 10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP
---------------------------------------	--

FATURAMENTO
/ Num.: 10253 / V. Orig.: 1987,20 / V. Liq.: 1987,20

Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	07/05/2022	1.987,20								

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	737,45	1.987,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.987,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,000		0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.25.061.0004	SACO HAMPER VERMELHO C/ CORDAO P - EBC	39232190	060	5405	PCT	27,0000	73,6000	1.987,20					

Val Aprox. Trib R\$: 379,75 Federal e 357,70 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB18

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 48026

CONTABILIZADO!
Data: 26/04/22 nº 222616

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO TODO DIA 10 DE CADA MES. PAGAMENTO VIA PIX.financieiro@santa.asaubatuba.org.br Horário de recebimento: 8h as 15:30***PEDIDO Nº8481; Portaria CAT nº 84/2019. 0,00 / 0,00; No. Ped. Cliente: O.C 012380; Valor Aprox. Tributos R\$ 737,45 (37,11%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB18	RESERVADO AO FISCO Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17º
---	--





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2204-32.756.444/0001-48-55-001-000.010.253-198.727.462-3	10253	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	10253	07/04/2022 00:00:00-03:00	07/04/2022 09:37:37-03:00	1.987,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.756.444/0001-48	KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli	688475469116	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERC. COM ST	1 - Saída		f4ARXsiGopJhPF8QdUIX058C6Do=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220451532101	07/04/2022 as 09:37:39-03:00	07/04/2022 as 09:37:44



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 11.400,00

Valor total a pagar

R\$ 11.400,00

75691.50241.01133.437903.00015.620016.9.89810001140000

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICCOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

09.034.672/0001-92

Razão Social Beneficiário Original

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

ST CASA MICER IR SR DOS PASSOS
UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

11.400,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:06

Autenticação

IBE5CDD09646E67416EB3D4

CONTABILIZADO

Data 10/05/22 nº 223940

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Beneficiário MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA VEREADOR GERMINO ALVES 734 QUADRA31 LOTE 12 CAS SETOR LESTE VILA NOVA Goiânia - GO 09.034.672/0001-92 74.640-030	Vencimento 10/05/2022	Valor do Documento 11.400,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 01/04/2022	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 02/05/2022 Juros 0,07%/dia A partir 02/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. REFERENTE NF 7897	Coop Contr/Cód. Beneficiário 5024/1334379	
	Nosso Número 1562	

Dados do Pagador

Nome do pagador ST CASA MICER IR SR DOS PASSOS UBATUBA	Número do Documento 7897	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11690-165
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

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



756

75691.50241 01133.437903 00015.620016 9 89810001140000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 09.034.672/0001-92					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5024/1334379
Data do documento 01/04/2022	N. documento 7897	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 1562
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 11.400,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 02/05/2022 Juros 0,07%/dia A partir 02/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. REFERENTE NF 7897 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5024 SICOOB UNICENTRO NORTE GOIANO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ST CASA MICER IR SR DOS PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO CENTRO UBATUBA - SP 72.747.967/0001-42 11690-165					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



476

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 7897

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AV VER GERMINO ALVES N. 734 QD 31 LT 12, s/n -
SETOR LESTE VILA NOVA - GOIANIA - GO
74640030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada

1

Nº: 7897-1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

52-2204-09.034.672/0001-92-55-001-000.007.897-100.227.897-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104068129

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224988062351 01/04/2022 15:46:24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ST CASA MISER. IR SR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
2022-04-01 15:46:15

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO N135, s/n

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11680000

DATA DA SAIDA/ENTRADA
2022-04-01 15:46:15

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE/FAX
(12)38327262

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.400,00	VALOR ICMS 1.368,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.400,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	IPÍ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				11.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL *RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0018-86
ENDEREÇO V MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, SN	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102863849	QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 15	PESO LÍQUIDO 15		

CCD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
0000131	DIPIRONA SOD. 1GR 2ML INJ C/100 (BANTIDOR)	30049099	900	6102	CX	30,00	380,00	11.400,00	11.400,00	1.368,00			12,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Valor ICMS UF destinatário R\$ 884,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 884,00	Empresa Optante pelo Simples Nacional. Permite aproveitamento do credito de ICMS de 3,38%;
---	--

Convênio Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

12405

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

CONTABILIZADO
Data 20/04/2022 nº 222406

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97934



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2204-09.034.672/0001-92-55-001-000.007.897-100.227.897-5	7897	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7897	01/04/2022 15:46:15-03:00	01/04/2022 15:46:15-03:00	11.400,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.034.672/0001-92	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	104168129	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	ST CASA MISER. IR SR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA INTERESTADUAL	1 - Saída		PF/QM4olrinyU8b9BnHZi6bvRu8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152224988062351	01/04/2022 às 15:46:24-03:00	01/04/2022 às 16:02:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891221543962641	01/04/2022 às 22:07:08-03:00	01/04/2022 às 22:07:08
CT-e Cancelado (Órgão Autor: GO)	891221545134229	01/04/2022 às 23:25:34-03:00	01/04/2022 às 23:25:34
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891221742574862	13/04/2022 às 11:03:34-03:00	13/04/2022 às 11:03:34
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221760305891	14/04/2022 às 05:11:15-03:00	14/04/2022 às 05:11:15
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221760417568	14/04/2022 às 05:25:10-03:00	14/04/2022 às 05:25:10
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221763940014	14/04/2022 às 09:42:47-03:00	14/04/2022 às 09:42:47
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221764444422	14/04/2022 às 10:07:35-03:00	14/04/2022 às 10:07:35
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: MG)	891221764879006	14/04/2022 às 10:26:36-03:00	14/04/2022 às 10:26:37

Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: MG)	891221765835479	14/04/2022 às 11:12:33-03:00	14/04/2022 às 11:12:33
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891221792896278	16/04/2022 às 16:22:47-03:00	16/04/2022 às 16:22:47
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891221825118162	19/04/2022 às 07:46:17-03:00	19/04/2022 às 07:46:17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.445,80

Valor total a pagar

R\$ 1.445,80

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 17

34191.09008.04264.227416.30847.860001.2.89820000144580

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

10.267.695/0001-26

Razão Social Beneficiário Original

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

1.445,80

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:06

Autenticação

IBE541C6E0FAC024711A5E3

CONTABILIZADO

D. 10/05/22 17:05:06

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 04264.227416 30847.860001 2 89820000144580

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 11/05/2022
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PAR. CNPJ 10.267.695/0001-26 R PREF JOSE MAURO LACAUA 341 JD GUAPITUBA MAUA SP 9360390					Agência / Código Beneficiário 7413/08478-6
Data do documento 01/04/2022	Núm. do documento 008276 - 001	Espécie doc.	Acelte	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 109/00042642-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.445,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 144,58 Após vencimento cobrar juros de R\$: 4,77 por dia de atraso					(-) Descontos / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Endereço: R CONCEICAO 135 - CENTRO - UBATUBA - 11680000 - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 04264.227416 30847.860001 2 89820000144580

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 11/05/2022
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PAR. CNPJ 10.267.695/0001-26 R PREF JOSE MAURO LACAUA 341 JD GUAPITUBA MAUA SP 9360390					Agência / Código Beneficiário 7413/08478-6
Data do documento 01/04/2022	Núm. do documento 008276 - 001	Espécie doc.	Acelte	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 109/00042642-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.445,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 144,58 Após vencimento cobrar juros de R\$: 4,77 por dia de atraso					(-) Descontos / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Endereço: R CONCEICAO 135 - CENTRO - UBATUBA - 11680000 - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 CNPJ/CPF

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU R PREF JOSE MAURO LACAVA, 341 - JD GUAPITUBA - CEF.09360-390 - MAUA - SP TEL: (11)2312-8884		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00008276 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 2676 9500 0126 5500 1000 0082 7619 0662 5384 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220425570869 01/04/2022 12:15:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227178113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 	
CNPJ / CPF 10.267.695/0001-26			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 01/04/2022	
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 		HORA DA SAÍDA 12:15:51

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		008276	1.445,80	0,00	1.445,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	1.445,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.131,50		203,67		0,00		0,00		1.445,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.445,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT 		PLACA DO VEICULO 		UF SP		CNPJ / CPF 10.466.633/0001-43	
ENDEREÇO RUA SETE 131				MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 			
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LIQUIDO 5,000			

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS IREMS	ALICUOTAS IPI	
001023	ATENOLOL 25MG CP (30) GENERICO SANDOZ - LOTE: LS5481 - QTD: 30,00 - VAL: 31/08/2023 -	30049042	000	5102	CP	30,0000	0,0500	0,00	1,50	1,50	0,27	0,00	18,00	0,00
000952	CINARIZINA 25MG (30) FLUXON NEO QUIMICA - LOTE: B19G0566 - QTD: 30,00 - VAL: 31/07/2022 -	30049099	060	5405	CP	30,0000	0,4100	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000954	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG FRUAMP 1M/IV 5ML (50) GLIOCORT NOVAFARMA - LOTE: 78Q13783 - QTD: 50,00 - VAL: 22/09/2023 - LOTE: 78QK3936 - QTD: 150,00 - VAL: 05/10/2023 -	30041019	000	5102	F/A	200,0000	5,8500	0,00	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00
001116	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (50) DIMORF CRISTALIA - LOTE: 21030118 - QTD: 50,00 - VAL: 30/03/2023 -	30049099	060	5405	AMP	50,0000	6,0400	0,00	302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
Data: 05/10/22 nº 221540

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT numero do pedido 012361 Ped.: 002585 Cond.: 040-40 dias Vend.: ANDREIA SANTOS 33 29 19 Convênio Santa Casa - CMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17		RESERVAÇÃO FISCAL FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97768	
--	--	---	--



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 17.634,55

Valor total a pagar

R\$ 17.634,55

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 19

34191.09008.04264.307416.30847.860001.1.89820001763455

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

10.267.695/0001-26

Razão Social Beneficiário Original

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDICALL FARMA D P S PARA SAU

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

11/05/2022

Valor Nominal

17.634,55

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

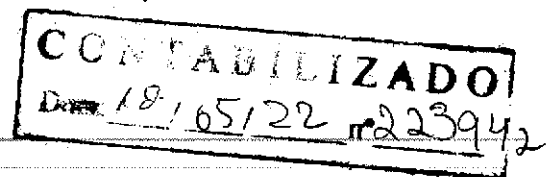
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:06

Autenticação

IBEE65EFC32E818427DA1D2



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 04264.307416 30847.860001 1 89820001763455

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 11/05/2022
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PAR. CNPJ 10.267.695/0001-26 R PREF JOSE MAURO LACAVA 341 JD GUAPITUBA MAUA SP 9360390					Agência / Código Beneficiário 7413/08478-6
Data do documento 01/04/2022	Núm. do documento 008277 - 001	Espécie doc.	Acelte	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 109/00042643-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 17.634,55
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 1763,46 Após vencimento cobrar juros de R\$: 58,19 por dia de atraso					(-) Descontos / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Endereço: R CONCEICAO 135 - CENTRO - UBATUBA - 11680000 - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

| 341-7 |

34191.09008 04264.307416 30847.860001 1 89820001763455

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 11/05/2022
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PAR. CNPJ 10.267.695/0001-26 R PREF JOSE MAURO LACAVA 341 JD GUAPITUBA MAUA SP 9360390					Agência / Código Beneficiário 7413/08478-6
Data do documento 01/04/2022	Núm. do documento 008277 - 001	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 109/00042643-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 17.634,55
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após vencimento multa R\$: 1763,46 Após vencimento cobrar juros de R\$: 58,19 por dia de atraso					(-) Descontos / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Endereço: R CONCEICAO 135 - CENTRO - UBATUBA - 11680000 - SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 CNPJ/CPF

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU

R PREF JOSE MAURO LACAIVA, 341 - JD GUAPITUBA -
CEP:09360-390 - MAUA - SP
TEL: (11)2312-8884

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008277 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 2676 9500 0126 5500 1000 0082 7710 8767 8123

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220426357517 01/04/2022 14:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442227178113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.267.695/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

PHONE/FAX

(12)3832-7262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:09

FATURA

NÚMERO

008277

VALOR ORIGINAL

17.634,55

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

17.634,55

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	17.634,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.424,55	3.136,42	0,00	0,00	17.634,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
17.634,55				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				10.466.633/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE 131	SÃO JOSE DOS CAMPOS	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	CAIXA			536,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
001707	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 0,45 (100) SOL MILLENNIUM - LOTE: 02011137 - QTD: 9,00 - VAL: 28/02/2026 -	90183219	000	5102	CX	9,0000	8,7400	0,00	78,66	78,66	14,16	0,00	18,00	0,00
001705	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 (100) SOL MILLENNIUM - LOTE: 02012112 - QTD: 11,00 - VAL: 10/04/2022 -	90183219	000	5102	CX	11,0000	8,7400	0,00	96,14	96,14	17,31	0,00	18,00	0,00
001704	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 (100) SOL MILLENNIUM - LOTE: 02103036 - QTD: 1,00 - VAL: 31/07/2026 - LOTE: 02103038 - QTD: 3,00 - VAL: 30/04/2026 -	90183219	000	5102	CX	4,0000	8,7400	0,00	34,96	34,96	6,29	0,00	18,00	0,00
001415	LLIVA PROCEDIMENTO G (100) LEMGRUBER - LOTE: PRO02M - QTD: 20,00 - VAL: 30/01/2027 -	40151900	000	5102	CX	20,0000	22,6000	0,00	452,00	452,00	81,36	0,00	18,00	0,00
001414	LLIVA PROCEDIMENTO M (100) LEMGRUBER - LOTE: PRO02M - QTD: 120,00 - VAL: 30/01/2027 -	40151900	000	5102	CX	120,0000	22,6000	0,00	2.712,00	2.712,00	488,16	0,00	18,00	0,00
001413	LLIVA PROCEDIMENTO P (100) LEMGRUBER - LOTE: PRO02M - QTD: 620,00 - VAL: 30/01/2027 -	40151900	000	5102	CX	620,0000	22,6000	0,00	14.012,00	14.012,00	2.522,16	0,00	18,00	0,00
001835	SONDA URETRAL N 08 (10) MARK MED - LOTE: 17805 - QTD: 30,00 - VAL: 30/11/2025 -	90183929	000	5102	UND	30,0000	0,6449	0,00	19,35	19,35	3,48	0,00	18,00	0,00
001262	TAMPA PROTETORA LUER LOCK (1) WILTEX	90183929	060	5405	UND	1,0000	0,2100	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
NUMERO DO PEDIDO 012372 Ped.: 002583 Cond.: 040-40 dias Vend.: ANDREIA SANTOS

56 23 19 25
11x2 00 08 22x 76
19 13 34 36

RESERVADO AO FISCAL

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97769

*Cópia em nome de Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172*

Data 05/10/22 nº 221541

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU R. PREF. JOSE MAURO LACAVA, 341 - JD GUAPITUBA - CEP: 09360-390 - MAUA - SP TEL: (11)2312-8884		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000008277 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 2676 9500 0126 5500 1000 0082 7710 8767 8123 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220426357517 01/04/2022 14:39:15		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227178113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.267.695/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	QNT	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS
001621	TUBO DE LATEX N 200 C/ 15 MTS (1) LEMGRUBER - LOTE: TLP020L - QTD: 1,00 - VAL: 31/10/2023 -	40091100	000	5102	RL	1,0000	19,4400	0,00	19,44	19,44	3,50	0,00	18,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 280,00

Valor total a pagar

R\$ 280,00

00190.00009.03021.875004.00001.831171.1.89810000028000

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

14.368.486/0001-20

Razão Social Beneficiário Original

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS
PASSOS DE UBATU

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

280,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

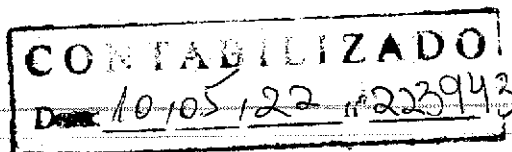
0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:07

Autenticação

IBE29600D769BA7450792BB



Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03021.875004 00001.831171 1 89810000028000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

STA. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBA
CEP: 11680000; R CONCEICAO; UBATUBA - SP

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030218750000001831	1676	10/05/2022	280,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA
RUA TRES ANDRADAS 314 314 PIRATININGA OSASCO SP-06.230-050

CPF/CNPJ: 14.368.486/0001-20

Agência/Código do Beneficiário
0637-8/94649-4

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03021.875004 00001.831171 1 89810000028000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					10/05/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA - CPF/CNPJ: 14.368.486/0001-20					0637-8/94649-4
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/04/2022	1676	DS	N	05/04/2022	00030218750000001831
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			280,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso RS2,00 A PARTIR DE 11/05/22					0,00
MULTA DE R\$ 2,80 A PARTIR DE 15/05/2022					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					280,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

STA. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBA
CEP: 11680000; R CONCEICAO; UBATUBA - SP

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA

R TRES ANDRADAS, 314
 PIRATININGA - 06230-050
 Osasco - SP Fone: (11) 99289-2182

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 1.690
Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0414 3684 8600 0120 5500 1000 0016 9019 5622 8100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220469964191 - 11/04/2022 15:20:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492.863.583.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.368.486/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Sta. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2022

MUNICÍPIO

Ubatuba

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3834-3236

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 /enc. 10/05/2022
 Valor R\$ 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,00	14,00	0,00	0,00	0,00	3,47	210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,96	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
153	CAPA PARA INTENSIFICADOR DE IMAGEM 80 X 120CM CAPA PARA INTENSIFICADOR DE IMAGEM 80 X 120CM	96151100	000	5101	UN	20	10,50	210,00	280,00	14,00	0,00	5,00	0,0

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97860

CONTABILIZADO
 11/04/2022 nº 221926

Handwritten signature
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 8830/2019
 Termo Aditivo 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras@santacasaubatuba.org.br
 Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.
 Trib aprox R\$ 74,17 Federal e R\$ 50,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0EBB13

RESERVADO AO FISCO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

PROMERCANTIL LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 5.817,35

Valor total a pagar

R\$ 5.817,35

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17-

75691.33510.01010.516308.00027.020015.4.89810000581735

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

19.756.096/0001-40

Razão Social Beneficiário Original

PROMERCANTIL LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

PROMERCANTIL LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

5.817,35

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:07

Autenticação

IBEF1EA7BA01301474FACC6

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 nº 223944

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Beneficiário PROMERCANTIL LTDA MONTEIRO LOBATO S/N QUADRA 052 LOTE 007 JARDIM NOVA ERA APARECIDA DE GOIÂNIA - GO	19.756.096/0001-40 74916-090	Vencimento 10/05/2022	Valor do Documento 5.817,35
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2022 Juros 0,33%/dia A partir 11/05/2022 multa de R\$6,00 Não conceder desconto.		Data de Emissão 01/04/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3351/105163	
		Nosso Número 270-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA	Número do Documento 2001/1-01	
Endereço RUA CONCEIÇÃO NUMERO 135		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11690-165
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**756****75691.33510 01010.516308 00027.020015 4 89810000581735**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário PROMERCANTIL LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3351/105163
19.756.096/0001-40					
Data do documento 01/04/2022	N. documento 2001/1-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 270-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 5.817,35
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2022 Juros 0,33%/dia A partir 11/05/2022 multa de R\$6,00 Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3351 SICOOB CREDIADAG					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO NUMERO 135 CENTRO UBATUBA - SP					(+) Outros acréscimos
72.747.967/0001-42 11690-165					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PROMERCANTIL LTDA
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E
JARDIM NOVA ERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090
Telefone: (62) 3230-1700

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
N° 000.002.001
Série Folha
001 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5222 0419 7560 9600 0140 5500 1000 0020 0110 0222 0575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224987675115 01/04/2022 13:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106513630

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.756.096/0001-40

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
01/04/2022 13:57

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO N° 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CE
11.690-165

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/04/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE / FAX
(12) 3832-7262

UF
SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	02/05/2022	5.817,35																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		5.817,35	VALOR DO I.C.M.S.		698,08	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST		0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		5.817,35					
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA		5.817,35			
NOME / RAZÃO SOCIAL TAURUS LOG				FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO		0	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	C.N.P.J. / C.P.F.			23.188.815/0001-41				
ENDEREÇO QD 01 CONJ C LOTE 3 SETOR DE INDUSTRIA				MUNICÍPIO		BRASILIA			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESP/CTE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		60,000			PESO LÍQUIDO			0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/5M	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0001287	CISATRACURIO 2MG/ML INJ. 5ML C/10 (G) MARCA SANVAL ICMS DESO 0	ATA101	31/08/2022	30049069	000	6.108	CX	2	0,00	170,0000	0,00	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
0000376	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP MARCA SAMTEC ICMS DESO 0	JII	30/11/2023	30049099	000	6.108	CX	23	0,00	78,5806	0,00	1.807,35	1.807,35	216,88	0,00	12,00	0,00
0000535	BENZILPENICILINA 400.000UI C/100 F/A (PENKARON) MARCA BLAU ICMS DESO 0	20050683	12/05/2022	30041015	000	6.108	CX	3	0,00	325,0000	0,00	975,00	975,00	117,00	0,00	12,00	0,00
0000052	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (G) MARCA BLAU ICMS DESO 0	21101102	14/10/2023	30042059	000	6.108	CX	5	0,00	510,0000	0,00	2.550,00	2.550,00	306,00	0,00	12,00	0,00
0001553	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML 2ML C/100 AMP (HYCIMET) MARCA HYPOFARMA ICMS DESO 0	21101440	31/10/2023	30049062	000	6.108	CX	1	0,00	145,0000	0,00	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF destinatário R\$ 349,04 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 349,04 PEDIDO 0006949

RESERVADO AO RECEBIMENTO
CONTABILIZADO
Data: 11/04/2022 22:18:29

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97856

Cláudio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Conferido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br
Santa Casa - P/MO
Processo 9830/2019
Termino Aditivo 17

IMPRESSÃO EM DUPLICATA - NÃO SERVIR DE RECEBIMENTO - NÃO SERVIR DE BASE PARA CÁLCULO DE IMPOSTOS - NÃO SERVIR DE BASE PARA CÁLCULO DE IPI



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

PROMERCANTIL LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 258,53

Valor total a pagar

R\$ 258,53

75691.33510.01010.516308.00027.100015.4.89810000025853

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICCOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

19.756.096/0001-40

Razão Social Beneficiário Original

PROMERCANTIL LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

PROMERCANTIL LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/05/2022

Valor Nominal

258,53

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:05:07

Autenticação

IBE4FA8FCE918BC4CB8BE3A

CONTABILIZADO

Data: 10/05/2022 nr 223945

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172



Beneficiário PROMERCANTIL LTDA MONTEIRO LOBATO S/N QUADRA 052 LOTE 007 JARDIM NOVA ERA APARECIDA DE GOIÂNIA - GO	19.756.096/0001-40 74916-090	Vencimento 10/05/2022	Valor do Documento 258,53
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2022 Juros 0,33%/dia A partir 11/05/2022 multa de R\$6,00 Não conceder desconto.		Data de Emissão 01/04/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3351/105163	
		Nosso Número 271-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA	Número do Documento 2002/1-01	
Endereço RUA CONCEIÇÃO NUMERO 135		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11690-165
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**756****75691.33510 01010.516308 00027.100015 4 89810000025853**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário PROMERCANTIL LTDA 19.756.096/0001-40					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3351/105163
Data do documento 01/04/2022	N. documento 2002/1-01	Espécie DM	Acceite N	Data processamento 01/04/2022	Nosso número 271-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 258,53
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2022 Juros 0,33%/dia A partir 11/05/2022 multa de R\$6,00 Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3351 SICOOB CREDIADAG					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO NUMERO 135 CENTRO UBATUBA - SP					(+) Outros acréscimos
72.747.967/0001-42 11690-165					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PROMERCANTIL LTDA
 AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E
 JARDIM NOVA ERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090
 Telefone: (62) 3230-1700

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.002.002
 Série Folha
 001 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5222 0419 7560 9600 0140 5500 1000 0020 0210 0222 0580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224987852224 01/04/2022 14:49:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106513630

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 19.756.096/0001-40

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA

C.N.P.J. / C.P.E. / ID ESTR.
 72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
 01/04/2022 14:49

ENDEREÇO
 RUA CONCEICAO Nº 135

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CE
 11.690-165

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 01/04/2022

MUNICÍPIO
 UBATUBA

FONE / FAX
 (12) 3832-7262

UF
 SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	02/05/2022	258,53																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	258,53	VALOR DO I.C.M.S.	31,02	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	258,53
-----------------------------	--------	-------------------	-------	-----------------------------	------	--------------------------------	------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.L.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	258,53
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	------	---------------------	--------

NOME / RAZÃO SOCIAL TAURUS LOG	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J. / C.P.E.	23.188.815/0001-41
-----------------------------------	---	---	-------------	------------------	----	-------------------	--------------------

ENDEREÇO QD 01 CONJ C LOTE 3 SETOR DE INDUSTRIA	MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
--	-----------------------	----------	--------------------

QUANTIDADE 5	ESP/PCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 48,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	----------	-------	--------	----------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000141	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1L MARCA RIOQUIMICA ICMS DESO 0	2100414B	26/01/2024	30049099	000	6.108	UND	50	0,00	5,1705	0,00	258,53	258,53	31,02	0,00	12,00 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatário R\$ 15,52 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 15,52
 PEDIDO 0006954
 DATA DE PAGAMENTO PARA O DIA 10/05

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 11/04/2022 nº 221828

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97855

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 47

495



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA

Data do pagamento

10/05/2022

Valor nominal

R\$ 6.483,33

Valor total a pagar

R\$ 6.483,33

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tercio Aditivo 17-

34191.57007.04106.260245.07767.240000.1.89750000639383

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

06.907.138/0001-55

Razão Social Beneficiário Original

ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

04/05/2022

Valor Nominal

6.393,83

Valor Pago

6.483,33

Encargos

89,50

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

6.483,33

Data / hora da transação:

10/05/2022 17:11:46

Autenticação

IBEFA260531EBB5497B9F38

CONTABILIZADO

Data: 10/05/22 223946

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04106.260245 07767.240000 1 89750000639383

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/05/2022
Beneficiário ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA CNPJ/CPF: 06.907.138/0001-55 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, UNID 17, 12305490 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP					Agência/Código Beneficiário 0240/77672-4
Data do documento 19/04/2022	Núm. do documento 1626	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022	Nosso Número 157 / 00041062
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.393,83
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 11680001 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04106.260245 07767.240000 1 89750000639383



Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/05/2022
Beneficiário ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA CNPJ/CPF: 06.907.138/0001-55 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, UNID 17, 12305490 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP					Agência/Código Beneficiário 0240/77672-4
Data do documento 19/04/2022	Núm. do documento 1626	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022	Nosso Número 157 / 00041062
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.393,83
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 11680001 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98421

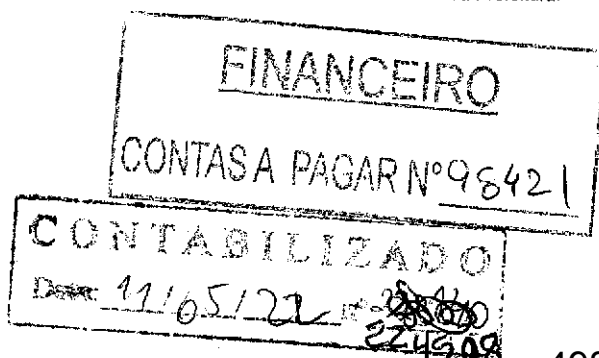
CONTABILIZADO
11/05/22 223140

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ		Número da Nota 1626																	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data de Emissão 19/04/2022																	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Código de Verificação * R1JL-200U																	
			Série NE																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
CPF/CNPJ: 06.907.138/0001-55		Inscrição Municipal: 38102																		
Nome/Razão Social: ARMAFILE GERENCIAMENTO E ARMAZENAGEM DE DOCUMENTOS LTDA																				
Endereço: Rodovia GERALDO SCAVONE 2300 - UNID.17 - JARDIM CALIFORNIA - CEP: 12305490																				
Município: JACAREI		UF: SP		E-mail: faturamento@supplylogistica.com.br																
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA																				
CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42		Inscrição Municipal:																		
Endereço: Rua Conceição 135 -- Centro - CEP: 11680000																				
Município: UBATUBA		UF: SP		E-mail: univaleassistencia@gmail.com																
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																				
5211702 - 5211702 - GUARDA-MÓVEIS																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																				
11.04 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie;																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/04/2022, EM JACAREI - SP																				
SERVIÇOS DE ARMAZENAGEM REFERENTE AO PERÍODO DE 16/03 A 15/04 - COMP. 04/2022																				
VENCIMENTO: 04/05/2022																				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Valor do Serviço R\$ 6.393,83</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 6.393,83</td> <td>Alíquota (%) 3,00</td> <td>Valor do ISS (R\$) 191,81</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>								Valor do Serviço R\$ 6.393,83	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.393,83	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 191,81	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 do Serviço R\$ 6.393,83	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.393,83	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 191,81														
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\$ 6.393,83																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.393,83																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
- Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ARMAFILE GERENCIAMENTO E ARMAZENAGEM DE DOCUMENTOS LTDA																				

19/04/2022
1626
NE

Convênio
Santa Casa-PMU
0030/2019
Processo 0030
Termo Aditivo 14F

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



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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.000,00

Informação para o recebedor
ATA KLEITONForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13001214-5Data do pagamento
10/05/2022

Dados do recebedor

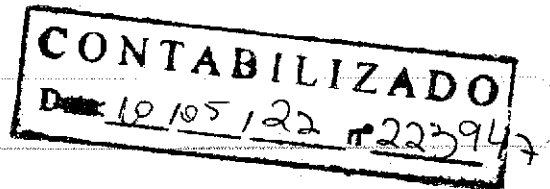
Para
CECILIA LOPES DOS SANTOS SOCIEDADE DE ADChave
22.*****/****-42CNPJ
22.*****/****-42Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220510201204199746374

Data e hora da transação
10/05/2022 - 17:12:58Código de autenticação
!BE065805F8E5F2844013A5Transação 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 17

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Processo nº 0010434-45.2021.5.15.0139

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA e KLEITON BATISTA DOS SANTOS, devidamente qualificadas nos
autos do processo em epígrafe, representadas por suas advogadas que está subscrevem e
vêm, respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, informar que se compuseram da
forma que segue:


Para a extinção do presente feito, a Reclamada pagará ao Reclamante a importância de
R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), em 15 (quinze) parcelas de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada
uma, todo dia 15, a começar em 15/08/2021.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta
corrente da patrona do Reclamante, *Cecília Lopes dos Santos Sociedade de Advogados*,
no Banco Bradesco, Agência: 1613, Conta Corrente: 35947 - CNPJ: 22.547.025/0001-
42, PIX: 22.547.025/0001-42.

As partes reconhecem a rescisão indireta, devendo ser providenciada a baixa na CTPS
com data de 22/07/2021, devendo o Reclamante providenciar a entrega da CTPS na
sede da Reclamada, que providenciará a baixa em até 5 dias úteis.

A presente transação judicial é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil c.c o
artigo 831 da CLT e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações
trabalhistas havidas entre as partes, assim como o objeto do presente processo, em trâmite
perante esta Vara do Trabalho de Ubatuba, sendo celebrada de livre e espontânea
vontade pelas partes.

Desta forma, requer seja conferido força de ALVARÁ a sentença homologatória, tanto
para liberação ao Reclamante da importância referente ao FGTS depositado, pela
Reclamada, na conta vinculada do obreiro, bem como se confira força de ALVARÁ, em
substituição à Comunicação de Dispensa (CD), para habilitação e posterior recebimento
do Seguro Desemprego pelo Reclamante.


Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP

Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245

Email: juridico@santacasaubatuba.org.br



Ubatuba, 12 de maio de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 10/05/2022, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

12/05/2022 14:16:48 DATA CONTABIL: 12/05/2022
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000192 TERMINAL: 0000012

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

EM DINHEIRO: 29.000,00
EM CHEQUES: 0,00
VALOR TOTAL: 29.000,00

10/5

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

SBR 0502 012 12052022 0025 29.000,00R 2002
000192A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 nº 223948



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CIA ULTRAGAZ S A

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 3.781,42

Valor total a pagar

R\$ 3.781,42

34191.09859.13424.012931.80429.060009.7.89870000378142

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

61.602.199/0001-12

Beneficiário final

CIA ULTRAGAZ SA

CPF/CNPJ Beneficiário Original

61.602.199/0001-12

Razão Social Beneficiário Original

CIA ULTRAGAZ S A

Nome Fantasia Beneficiário Original

CIA ULTRAGAZ S A

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

16/05/2022

Valor Nominal

3.781,42

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

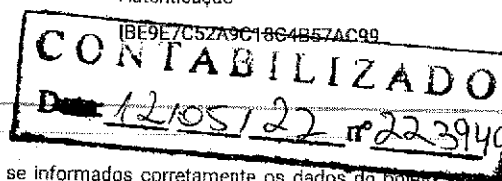
0,00

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:18

Autenticação

IBE9E7C52A9C18C4B57AC99



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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Complênio
Santa Casa de Misericórdia
Processo 9830/2019
Térmo Aditivo 17

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



CHAVE DE ACESSO
32 0561 6021 9900 1860 5502 8000 0042 4016 2898 4197

DATA DA EMISSAO 05/05/2022 **HORA SAIDA** 11:27

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220583102499 05/05/2022 11:27:46

EMITENTE
CPF/CNPJ: 02199001860
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645016392114 UF: SP

DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL: A CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CPF/CNPJ: 72747967000142
INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: SP

DESCRICAO	QTD	UNID	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTP	430	KG	8,7940	3.781,42	18
VALOR TOTAL				3781,42	

DADOS ADICIONAIS
ANTECIP : 2.444,53/ICMS ANTECIP : 440,81 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00009328 16/99 Cod.Cliente:281279/380966 No Colator:A106VCM:2812PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-11-5893/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:05134248-1 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA-SP

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



CHAVE DE ACESSO
322 0561 6021 9900 1860 5502 8000 0042 4016 2898 4197

DATA DA EMISSAO 05/05/2022 **HORA SAIDA** 11:27

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220583102499 05/05/2022 11:27:46

EMITENTE
CPF/CNPJ: 61602199001860
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645016392114 UF: SP

DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL: STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CPF/CNPJ: 72747967000142
INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: SP

DESCRICAO	QTD	UNID	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTP	430	KG	8,7940	3.781,42	18
VALOR TOTAL				3781,42	

DADOS ADICIONAIS
BC ANTECIP : 2.444,53/ICMS ANTECIP : 440,81 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00009328 16/99 Cod.Cliente:281279/380966 No Colator:A106VCM:2812PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-11-5893/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:05134248-1 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA-SP

RECEBIMOS DE CIA. ULTRAGAZ S.A., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO CASS NATURA DO RECEBEDOR

Nº 000004240 SERIE 28

Itaú Banco Itaú 341-7 341-7 34191.09859 13424.012931 80429.0600009 7 89870000378142

Vencimento: 16/05/2022
Agência/Código Beneficiário: 2938/04290-6
Conta Corrente: 05/05/2022
Espécie Moeda: REAL
Quantidade: 3781,42

Valor do Documento: 3781,42
Data do Documento: 05/05/2022
Número do Documento: 4240/28
Código de Documento: 189

Beneficiário: CTA ULTRAGAZ S/A - SAO JOSE DOS CAMPOS
Número do Documento: 4240/28
Código de Documento: 189

CONTABILIZADO
DATA: 05/05/22
Nº: 02231311

INSTRUÇÕES: (Informações de responsabilidade exclusiva do beneficiário).
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2% + 0,1167% MORA DIÁRIA.
Não pagamento implicará na inclusão em origem de restrição.
Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616.

Recebo do Pagador
Autenticação no verso

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

FGTS GRRF ELETRONICA 239

Valor nominal

R\$ 1.217,01

Valor total a pagar

R\$ 1.217,01

858300000122.170102392029.205121312597.794274796727

Data de Validade

12/05/2022

Empresa

FGTS GRRF ELETRONICA 239

Valor Recolhido

R\$ 1.217,01

Identificador

13125979427479672

Codigo de Barras

85830000012-2 17010239202-9
20512131259-7 79427479672-7

Data de Pagamento

12/05/2022

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:18

Autenticação

IBEB824ABC48D2E453AB0D2

RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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 172

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223950

Nota Fiscal Worth



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/05/2022 16:41:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA	72.747.967/0001-42

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
CONCEICAO 135	12-38343230	11.680-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	UBATUBA	SP	639	1	1

11- Identificador 13125979427479672	12- Total a Recolher 1.217,01
---	---

13- Data de Validade = 12/05/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000122 170102392029 205121312597 794274796727

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/05/2022 16:41:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA	72.747.967/0001-42

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
CONCEICAO 135	12-38343230	11.680-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	UBATUBA	SP	639	1	1

11- Identificador 13125979427479672	12- Total a Recolher 1.217,01
---	---

13- Data de Validade = 12/05/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000122 170102392029 205121312597 794274796727

Autenticação mecânica

Via Banco





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 71,93

Valor total a pagar

R\$ 71,93

846400000002.719310291161.773832726600.052242205186

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 71,93

Codigo de Barras

84640000000-2 71931029116-1
77383272660-0 05224220518-6

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:18

Autenticação

IBE485D2F033B39452E8514

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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: 12/05/22 nº 223951

Convênio
Santa Casa-PIMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Bruni, 1978 - Cidade Morôtes
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 10337048112 IPI: 2.571.849-0 CNPJ/MF: 02.105.157/0001-67
http://www.vivo.com.br

206 - 4 L

Local 11677
Uso NEGOCIO
Telefone 3832-7266 0
DV 8 NRC 04468597888
Total da Fatura 71,93
Vencimento 18/05/2022
Mês 05/2022



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



Vencimento 18/05/2022

Central de Relacionamento: 10315

720800188908483000000008423110522

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	67,61
Outros Serviços	1,88
Chamada Longe Distância Nacional Vivo 15	2,44
TOTAL A PAGAR	71,93

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.

*NATL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677	Telefone 3832-72660	Mês 05/22	DV 4	Complemento 2541 2348
Total da Fatura 71,93	DV 5	Vencimento 18/05/22		

Não rasurar ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação de Agência Autorizada - Não vale como recibo

846400000002 719310291161 773832726600 052242205186



vivo

10315
0117-069
31

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98426

CONTABILIZADO
Data: 12/05/2022 nº 223199

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 105,77

Valor total a pagar

R\$ 105,77

846100000013.057710291162.773832726204.052202205184

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 105,77

Codigo de Barras

84610000001-3 05771029116-2

77383272620-4 05220220518-4

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:19

Autenticação

IBE1BF1CED06728412CB743

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

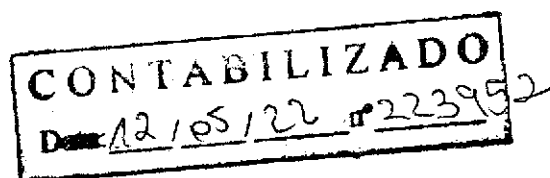
0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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 173

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Bruni, 1376 - Cidade Marquês
São Paulo, SP - CEP: 05571-930
ID: 100293949112 IAT: 2.071.449-0 CNPJ/MF: 02.359.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

204 - 4 1

Local 11677 Ligo NEGOCIO
Telefone 3832-7262 0 DV 7 NRC 04468587967
Total da Fatura 105,77 Vencimento 18/05/2022 Mês 05/2022



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



Vencimento 18/05/2022

Central de Relacionamento: 10315

725809188503483000000006320110522

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	87,51
Outros Serviços	2,17
Ligações para Celular	3,27
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	32,72
TOTAL A PAGAR	105,77

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 - 1,6% 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 processado em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677	Telefone 3832-72620	Mês 05/22	DV X	Complemento 25012348
Total da Fatura	105,77	DV 5	Vencimento 18/05/22	

Não Rasar ou perfurar este documento pois será afetado no processamento.

Autenticação do Agente Autorizada - Não vale como recibo

846100000013 057710291162 773832726204 052202205184



vivo

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98427

CONTABILIZADO
 Data 30/05/2022 nº 223207

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 113,97

Valor total a pagar

R\$ 113,97

84600000014.139710291168.773832493300.052232205188

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 113,97

Codigo de Barras

84600000001-4 13971029116-8

77383249330-0 05223220518-8

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:19

Autenticação

IBE3C981865E53C45DA9462

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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: 12/05/22 nº 223953

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 473

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-930
IE: 100393949112 IPI: 2.571.846-0 CNPJ/MF: 02.568.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

202 - 4 L

Local 11677
Uso NEGOCIO
Telefone 3832-4933 0
DV 0
NRC 01091980001
Total da Fatura 113,97
Vencimento 18/05/2022
Mês 05/2022



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



Vencimento 18/05/2022

Central de Relacionamento: 10315

723809188703483000000006220110522

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	57,51
Outros Serviços	3,04
Ligações para Celular	4,90
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	38,42
TOTAL A PAGAR	113,97

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 - 1,6% 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 UDD 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.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677	Telefone 3832-49330	Mês 05/22	DV 0	Complemento 2231 2348
Total da Fatura 113,97	DV 2	Vencimento 18/05/22		

Não rasure ou perfure este documento pois será afetado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 139710291168 773832493300 052232205188



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98478

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

CONTABILIZADO
 Data: 31/05/2022 R\$ 223200



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 101,56

Valor total a pagar

R\$ 101,56

846900000015.015610291161.773832160008.052242205186

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 101,56

Codigo de Barras

84690000001-5 01561029116-1

77383216000-8 05224220518-6

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:19

Autenticação

IBE33C893A7133E4DBA9450

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

Ouvidoria - 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 17

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223954



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Meridiana
São Paulo, SP - CEP: 04571-900
IS: 00202948172 IN: 2.871.448-0 CNPJ/CPF: 02.355.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

200-4 L

Local 11677
Uso NEGOCIO
Telefone 3832-1600 0
Total da Fatura 101,58
DV 9
NRC 00287884864
Vencimento 18/05/2022
Mês 05/2022



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



Vencimento 18/05/2022

Central de Relacionamento: 10315

723809188903483600003D08122110522

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	57,51
Outros Serviços	2,40
Ligações para Celular	5,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	26,37
TOTAL A PAGAR	101,56

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes Auditivos: Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677 Telefone 3832-16000 Mês 05/22 DV 4 Complemento 2741 2348
Total da Fatura 101,58 DV 7 Vencimento 18/05/22

Não Rasure ou parture esta documentação pois será utilizada no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 015610291161 773832160008 052242205186



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98429

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 31/05/2022 nº 22301



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 69,04

Valor total a pagar

R\$ 69,04

846000000006.690410291163.773832121109.052232205188

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 69,04

Codigo de Barras

84600000000-6 69041029116-3
77383212110-9 05223220518-8

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:19

Autenticação

IBE0573F8BC846E44C8B313

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 172

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223985



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.365,76

Valor total a pagar

R\$ 2.365,76

846000000238.657610291160.773834323000.052262205124

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 2.365,76

Codigo de Barras

84600000023-8 65761029116-0
77383432300-0 05226220512-4

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:08:19

Autenticação

IBE39B35EBA4335438CB3BE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 17

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223956



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo, SP - CEP 04571-900
IE: 10038348172 Insc. 2571.448-0 CNPJ/MF: 02.559.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1121 - 6 1

Local 11677 Uso TRONCO ODR
Telefone 3834-3230 0 DV 2 NRC 06568303791
Total da Fatura 2.365,76 Vencimento 12/05/2022 Mês 05/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
R. CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



723809189503329000000053120040522

Vencimento 12/05/2022

Central de Relacionamento: 10315

SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais
Outros Serviços
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

864,46
53,75
1.447,53

TOTAL A PAGAR

2.365,76

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 o 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.

*Jan. 294
dis. p. 268*

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI!

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677 Telefone 3834-32300 Mês 05/22 DV 6 Complemento 26612342
Total da Fatura 2.365,76 DV 5 Vencimento 12/05/22

Não rasque ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000238 657610291160 773834323000 052262205124



[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
12/06/22 223600

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9298



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 216,45

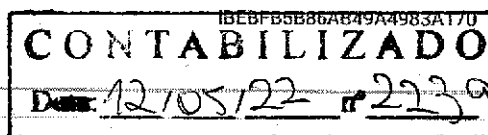
Valor total a pagar

R\$ 216,45

75590.00331.92450.870024.79068.339849.4.90110000021645

Instituição Financeira Favorecida 755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 69.034.668/0001-56	Beneficiário final SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A
CPF/CNPJ Beneficiário Original 69.034.668/0001-56	Razão Social Beneficiário Original SODEXO PASS DO BRASIL	Nome Fantasia Beneficiário Original SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
CPF/CNPJ Pagador Original 72.747.967/0001-42	Nome Pagador Original SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 72.747.967/0001-42
Razão Social Pagador Efetivo SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Data de Vencimento 09/06/2022	Valor Nominal 216,45
Valor Pago 0,00	Encargos 0,00	Desconto 0,00
Valor Total a Cobrar 0,00	Data / hora da transação: 12/05/2022 15:10:19	Autenticação

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Aditivo 17



Transação exclusiva para pagamento de Boletto. 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)
Quidioria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Ubatuba, 10 de maio de 2022

MEMORANDO Nº 183/2022

Ao Administrativo/Financeiro

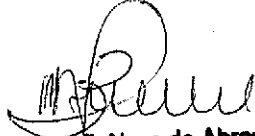
Assunto: Recarga de Sodexo Avulso 04/2022

Prezados, informo que, a colaboradora desligada em 16/04/2022 Yasmin Lemes de Camargo, Bióloga II, não teve seu cartão Sodexo carregado, sendo de direito, uma vez que a mesma trabalhou mais de 15 dias do mês. Diante disso, solicito recarga avulsa via este memorando.

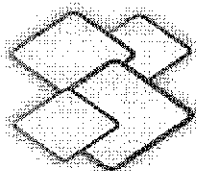
Segue:

Benefício:	Valor:	Forma de Pagamento:
Recarga Avulsa - Sodexo	R\$216,45	Boleto anexo

Atenciosamente,


Barbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Passos
RG:
Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 10/05/2022	Vencimento 09/06/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2790683-3	N.º do Documento 22/28367028	Valor do documento 216,45

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/28367028

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 79068.339849 4 90110000021645

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/06/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 10/05/2022	N.º do Documento 22/28367028	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/05/2022	Nosso Número 2790683-3
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 216,45
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedFácil.</p>					(+) Mora/Multa
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS R RUA CONCEICAO, 135 CEP:11680-000 UBATUBA - SP CNPJ:72.747.967/0001-42					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento
Valor pago**R\$ 9.612,56**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

12/05/2022

Dados do receptor

Para

NATALIA WORTH

Chave

***.194.148-**

CPF

***.194.148-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF

72.***.***/*-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220512181104229583505

Data e hora da transação

12/05/2022 - 15:12:01

Código de autenticação

IBE0624125EC8D311421F88

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termino Aditivo 17-

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 12/05/22 nº 223959

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 72.747.967/0001-42		02 Razão Social/Nome SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA			<i>R\$ 9.612,56</i>
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO, 135				04 Bairro CENTRO	
05 Município UBATUBA	06 UF SP	07 CEP 11.680-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP		11 Nome NATALIA WORTH			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUI BARBOSA, 688 - APTO 7				13 Bairro ITAGUA	
14 Município UBATUBA	15 UF SP	16 CEP 11.688-646	17 CTPS (nº, série, UF) 031538 - 452 / SP	18 CPF	
19 Data de Nascimento 22/09/1998	20 Nome da Mãe CRISTIANE GUILHERME MASCARENHAS WORTH				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.192,40	24 Data de Admissão 09/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.885,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 234,32	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 730,80	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.644,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ___ a ___		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 609,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.192,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 182,70	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 182,70
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 7.661,22

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 172,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 68,51
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 241,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.420,16

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 72.747.967/0001-42	02 Razão Social/Nome SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO, 135				04 Bairro CENTRO
05 Município UBATUBA	06 UF SP	07 CEP 11.680-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome NATALIA WORTH			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUI BARBOSA, 688 - APTO 7				13 Bairro ITAGUA
14 Município UBATUBA	15 UF SP	16 CEP 11.688-646	17 CTPS (nº, série, UF) 031538 - 452 / SP	18 CPF
19 Data de Nascimento 22/09/1998	20 Nome da Mãe CRISTIANE GUILHERME MASCARENHAS WORTH			

DADOS DO CONTRATO

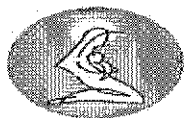
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.192,40	24 Data de Admissão 09/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**





Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%		56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.192,40	61 Multa Art. 479/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos		65 Férias Proporc ___/12 avos	
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //		68 Terço Constituc. de Férias		69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 2.192,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.192,40



**Santa Casa
de Ubatuba**

 Santa Casa de Ubatuba
 @santacasaubatuba
 @santacasaddeubatuba
 @santaubatuba

Ubatuba, 29 abril de 2022.

MEMORANDO Nº.179/2022 - DP

De: Depto Pessoal
Para: Financeiro

Solicito o pagamento da rescisão relacionada abaixo, após a quitação, enviar o comprovante ao Dp para ser providenciada a homologação.

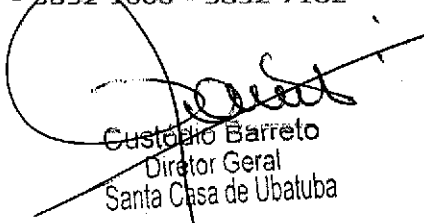
Motivo: Dsjcausa

Nome	Pagto	Rescisão Vr	Multa FGTS	Total	Conta Santander	Telefone
Natalia Worth	06/mai	7.420,16	1.153,35	8.573,51	Ag: 0502	
C.P.F.:					Conta :71021020-2	
Função: Assistente S.A.U.						



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 Rua Conceição, Nº 135 - Centro - Ubatuba - SP - CEP: 11680-000
 CNPJ: 72.747.967/0001-42 - www.santacasaubatuba.org.br
 PABX: (12) 3832 7266 - 3832 1600 - 3832 7162

Roberto Alves do Abreu
 Coordenador Pessoal
 Santa Casa de Ubatuba


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LUIZA CARDOSO ALVES DE OLIVEIRA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10336079	12/05/2022	1.577,39

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	RESCISAO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2B9643B863A8C4544586928

Data / Hora da Transação:
12/05/2022 - 15:14:07

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
D 12/05/22 R 223960

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 72.747.967/0001-42		02 Razão Social/Nome SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO, 135				04 Bairro CENTRO
05 Município UBATUBA	06 UF SP	07 CEP 11.680-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP		11 Nome LUIZA CARDOSO VIEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS VIOLETAS, 12 - APTO 08				13 Bairro JARDIM CAROLINA
14 Município UBATUBA	15 UF SP	16 CEP 11.680-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento 26/06/1999	20 Nome da Mãe ROSEMEIRE VAZ CARDOSO VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.629,57	24 Data de Admissão 01/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 27/04/2022	26 Data de Afastamento 27/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.099,95	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 218,16	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 488,19	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.381,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 460,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 3.647,63





DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.222,17	112.1 Previdência Social	R\$ 100,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,61
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (DESCONTO CANTINA)	R\$ 24,50
115.2 Outros Descontos (DESC. 1 EMPREST CONSIGNADO)	R\$ 686,52				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.070,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.577,39



**Santa Casa
de Ubatuba**

*Colaboradora da Farmácia
que pediu demissão!*

 Santa Casa de Ubatuba
 @santacasaubatuba
 @santacasaubatuba
 @santaubatuba

Ubatuba, 02 maio de 2022.

MEMORANDO Nº.179/2022 - DP

De: Depto Pessoal
Para: Financeiro

Solicito o pagamento da rescisão relacionada abaixo, após a quitação, enviar o comprovante ao Dp para ser providenciada a homologação.

Motivo: Dsjcausa

Nome	Pagto	Rescisão Vr	Multa FGTS	Total	Conta Santander	Telefone
Luiza Cardoso Vieira	06/mai	1.577,39	0,00	1.577,39	Ag: 0502	
C.P.F.:					Conta	
Função: Aux. Farmacia						



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 Rua Conceição, Nº 135 - Centro - Ubatuba - SP - CEP: 11680-000
 CNPJ: 72.747.967/0001-42 - www.santacasaubatuba.org.br
 ☎ PABX: (12) 3832 7266 - 3832 1600 - 3832 7162

[Handwritten signature]


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento
Valor pago**R\$ 1.266,98**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

12/05/2022

Dados do receptor

Para

AUDIT HOME

Agência

1204

Conta corrente

170453

CNPJ

04.*****/****-80

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

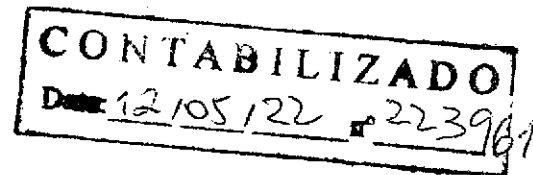
E9040088820220512181704229676928

Data e hora da transação

12/05/2022 - 15:18:20

Código de autenticação


IBE06A19CB95D423A48B881



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 179

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20220506004949852000180</small>	Número da Nota 00000584			
	Data e Hora de Emissão 06/05/2022 14:18:20 Código de Verificação 3WJN-Y2AX			
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: 4-12 VENCIMENTO: 21/04/2022				
Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.350,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	20,25	13,50	40,50	8,77
Código do Serviço 03395 - Auditoria.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.350,00	5,00%	67,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;				


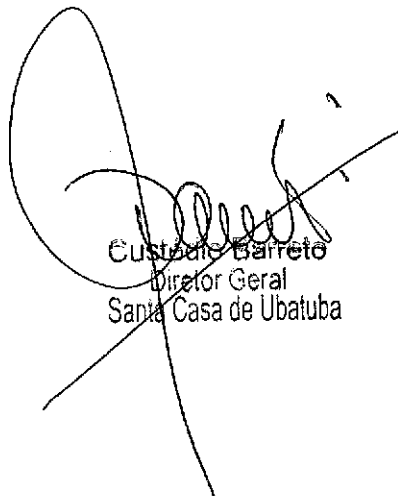
FINANCEIRO

NOTA A PAGAR Nº 98423

12/05/2022 14:18:20

CONTABILIZADO

224865

 20220510u04949852000180	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 10/05/2022	Número da Nota 0000584
		Data e Hora de Emissão 06/05/2022 14:18:20
		Código de Verificação 3WJN-Y2AX
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		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 10/05/2022, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: SERVIÇO: Auditoria 2021 e consultoria. VALOR: R\$ 1.350,00 NÚMERO NOTA: 5-12 VENCIMENTO: 20/05/2022		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>Jan 2022</i></p> <p><i>10/05/2022</i></p> <p><i>21</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba </div> </div>		



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 20,25

Valor total a pagar

R\$ 20,25

858600000004.202503852219.400701221327.911378640502

Numero do Documento

07.01.22132.9113786-4

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor

R\$ 20,25

Codigo de Barras

85860000000-4 20250385221-9
40070122132-7 91137864050-2

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:22:00

Autenticação

IBEFBA94477EB01464B9736

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 12/05/22 223962

CNPJ
72.747.967/0001-42Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATPeríodo de Apuração
30/04/2022Data de Vencimento
20/05/2022Número do Documento
07.01.22132.9113786-4Pagar este documento até
20/05/2022Observações
AUDIT HOME NF 584 IRRFValor Total do Documento
20,25**Sicalc Contribuinte - 7209 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	20,25			20,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	20,25	0,00	0,00	20,25

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

12/05/2022 13:34:33

8586000000 4 20250385221 9 40070122132 7 91137864050 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

8586000000 4 20250385221 9 40070122132 7 91137864050 2

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22132.9113786-4
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 20,25



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 62,77

Valor total a pagar

R\$ 62,77

858100000005.627703852213.400701221327.911894227680

Numero do Documento
07.01.22132.9118942-2

Data de Vencimento
20/05/2022

Valor
R\$ 62,77

Codigo de Barras
85810000000-5 62770385221-3
40070122132-7 91189422768-0

Data / hora da transação:
12/05/2022 15:22:00

Autenticação
IBED96A7C07ADC740BA83C7

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223963

CNPJ
72.747.967/0001-42Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATPeríodo de Apuração
30/04/2022Data de Vencimento
20/05/2022Número do Documento
07.01.22132.9118942-2Pagar este documento até
20/05/2022Observações
AUDIT HOME NF 584 CPCValor Total do Documento
62,77**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	62,77			62,77
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	62,77	0,00	0,00	62,77

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000000 5 62770385221 3 40070122132 7 91189422768 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22132.9118942-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 62,77



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

WARELINE DO BRASIL

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 7.013,00

Valor total a pagar

R\$ 7.013,00

34191.09008.00411.167174.00966.010001.2.89910000701300

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

71.613.996/0001-59

Razão Social Beneficiário Original

WARELINE DO BRASIL

Nome Fantasia Beneficiário Original

WARELINE DO BRASIL

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

7.013,00

Valor Pago

7.013,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

7.013,00

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:22:00

Autenticação

IBE915268B6C325415C8A45

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO

Data: 12/05/22 nº 223964



341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - CNPJ:71.613.996/0001-59 AV. DR. ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, 889 - VILA LEMOS 13100-450 - CAMPINAS - SP			Agência / Código da Beneficiário 7170/09660-1
Data do Doc. 02/05/2022	N.º Documento 041800	Vencimento 20/05/2022	Nosso Número 109/00004111-6
			(=) Valor do Documento 7.013,00
Pagador: SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135, - CENTRO - UBATUBA-SP - CEP: 11680-000			
Sacador / Avalista:			

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 00411.167174 00966.010001 2 89910000701300

Local de Pagamento Pagar Preferencialmente em Agência ITAÚ					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - CNPJ:71.613.996/0001-59 AV. DR. ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, 889 - VILA LEMOS 13100-450 - CAMPINAS - SP					Agência / Código Beneficiário 7170/09660-1
Data do Doc. 02/05/2022	N.º do Documento 041800	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Proces. 02/05/2022	Nosso Número 109/00004111-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.013,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sujeito a protesto após 0 dias do vencimento Apos vencimento, cobrar juros de R\$2,34 ao Dia Apos vencimento, cobrar multa de R\$140,26					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
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 T19 Sistemas de Informação

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00041800
Data e Hora de Emissão	02/05/2022 18:19:34
Código de Verificação	92225fac

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS -**
CEP:13100-450
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**
 CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA CONCEIÇÃO, Nº135 - BAIRRO CENTRO - CEP:11680-000**
 Município: **UBATUBA** UF: **SP** E-mail: **STI@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR** Telefone: **(12) 38327266**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONNECTEW.COM.BR.REF. SERVICOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2022 - VENCTO: 20/05/2022 VALOR: 7013 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	6.969,73	6.969,73
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	502,84	502,84

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98254

Handwritten notes:
 3171
 300
 310

Handwritten notes:
 172

Handwritten note:
 2022/43

PIS (0,6500%): R\$ 48,57	COFINS (3,0000%): R\$ 224,18	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 112,09	CSLL (1,0000%): R\$ 74,73
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.472,57

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 7.472,57	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 149,45
--	--	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 41015 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/05/2022
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/06/2022
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
 Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr
 Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL

Handwritten signature:
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 30/04/2022 nº 023056



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 112,09

Valor total a pagar

R\$ 112,09

858100000013.120903852218.400701221327.912343711126

Numero do Documento

07.01.22132.9123437-1

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor

R\$ 112,09

Codigo de Barras

85810000001-3 12090385221-8

40070122132-7 91234371112-6

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:22:01

Autenticação

IBEE66E499A88C043159020

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: 12/05/22 R\$ 223905

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 8830/2019
 Termo Aditivo 17



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22132.9123437-1

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações WARELINE NF 41800 IRRF

Valor Total do Documento 112,09

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,09			112,09
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		112,09	0,00	0,00	112,09

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98255

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000001 3 12090385221 8 40070122132 7 91234371112 6

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22132.9123437-1
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 112,09





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

12/05/2022

Valor nominal

R\$ 347,48

Valor total a pagar

R\$ 347,48

858600000039.474803852214.400701221327.912698760035

Numero do Documento

07.01.22132.9126987-6

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor

R\$ 347,48

Codigo de Barras

85860000003-9 47480385221-4
40070122132-7 91269876003-5

Data / hora da transação:

12/05/2022 15:22:01

Autenticação

IBE9637E38F6D0542FDACE3

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: 12/05/22 nº 223966

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 8830/2019
Terno Aditivo 172

CNPJ
72.747.967/0001-42Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATPeríodo de Apuração
30/04/2022Data de Vencimento
20/05/2022Número do Documento
07.01.22132.9126987-6Pagar este documento até
20/05/2022Observações
WARELINE NF 41800 CPCValor Total do Documento
347,48**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	347,48			347,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	347,48	0,00	0,00	347,48

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98256

SENA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

12/05/2022 13:39:47

85860000003 9 47480385221 4 40070122132 7 91269876003 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85860000003 9 47480385221 4 40070122132 7 91269876003 5

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Número: 07.01.22132.9126987-6

Pagar até: 20/05/2022

Valor: 347,48





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento
Valor pago**R\$ 928,55**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

12/05/2022

Dados do recebedor

Para

GUARDA MIRIM DE UBATUBA

Chave

49.*****/****-65

CNPJ

49.*****/****-65

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

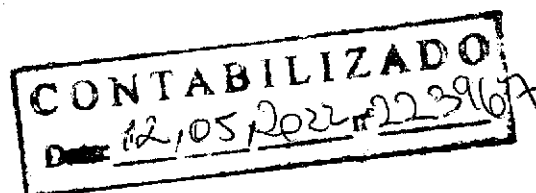
E9040088820220512182304229768163

Data e hora da transação

12/05/2022 - 15:23:53

Código de autenticação

IBE065422E158849340AF85



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 0830/2019
Termo Aditivo 17c

MÊS DE ABRIL/2022 - SANTA CASA DE UBATUBA

nº	Guardinhas	HOR	INGRESSO	FREQ	BASE CALCULO	VALOR
001	EMANOEL MENDES LOPES		19/11/2021		R\$ 688,44	R\$ 637,00
	SOMA				R\$ 688,44	R\$ 637,00
	ENCARGOS SOCIAIS					
	- INSS					R\$ 51,63
	- FGTS					R\$ 13,77
	- PIS					R\$ 6,88
	- VALE TRANSPORTES					
	PROVISÃO PARA FÉRIAS					
	- REMUNERAÇÃO					
	- INSS PARTE EMPRESA					
	- FGTS					
	- PIS					
	PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO					
	- REMUNERAÇÃO					
	- INSS PARTE EMPRESA					
	- FGTS					
	- PIS					
	PROGRAMA PEDAGÓGICO					R\$ 116,00
	REPASSE À ENTIDADE					R\$ 103,27
	TOTAL					R\$ 928,55

R\$ 928,55
 100 - 392
 11


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98422
CONTABILIZADO
 Data: 11/05/22 nº 22314



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 105.987,29

Valor total a pagar

R\$ 105.987,29

858900010595.872903852215.400716221263.932335300761

Numero do Documento

07.16.22126.9323353-0

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor

R\$ 105.987,29

Codigo de Barras

85890001059-5 87290385221-5
40071622126-3 93233530076-1

Data / hora da transação:

20/05/2022 13:51:48

Autenticação

IBE24DBAF2CA18F4941BDCC

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.

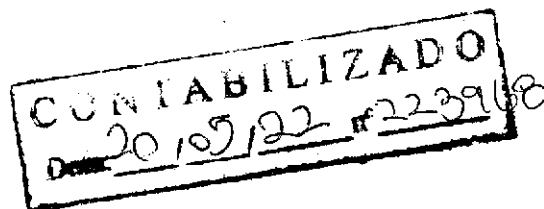
0800 762 7777

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)



Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 8830/2019
Termo Aditivo 17



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 Abril/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.16.22126.9323353-0

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000049715958

Valor Total do Documento 105.987,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	101.210,42			101.210,42
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	4.776,87			4.776,87
Totais		105.987,29			105.987,29

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

06/05/2022 10:11:01

85890001059 5 87290385221 5 40071622126 3 93233530076 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890001059 5 87290385221 5 40071622126 3 93233530076 1

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.16.22126.9323353-0
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 105.987,29





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

SABESP SAO PAULO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 45.068,74

Valor total a pagar

R\$ 45.068,74

826700004508.687400970913.024326118833.329219231431

Empresa

SABESP SAO PAULO

Valor

R\$ 45.068,74

Codigo de Barras

82670000450-8 68740097091-3
02432611883-3 32921923143-1

Data / hora da transação:

20/05/2022 13:51:48

Autenticação

IBEEC4A1AEC2EF44D2AB804

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 223969

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 473

Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
 403269423002 60R20225388883 FATURAMENTO 13/05/2022

Código para débito automático: 0403269423 Folha 1/1
 Tipo de Fornecimento: COMERCIAL
 Reajuste tarifário linear de 12,6019% a partir de 10/05/2022, conforme comunicado 01/22.
 Cliente: SANTA CASA DE UBATUBA
 CEP: 11890174 End.: AVENIDA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 110 - COMPL. HOSPITAL - CENTRO - UBATUBA - SP
 Cod. Cliente: 3292182314 Insc. Estadual:
 PDE/RGI: 0403269423 Hidrometro: F138000279 Lacre:

Economias: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
 Data de apresentação: 13/05/2022 Proxima leitura: 13/06/2022 Tipo Mercado: COMUM
 Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
	13/04/2022 - 61664	13/05/2022 - 62939,0	1075,0	30	1119,83

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

Agua	12/11/2021	13/12/2021	12/01/2022	11/02/2022	14/03/2022	13/04/2022
	918LG	1112LG	1233LG	1203LG	1246LG	976LG

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 3,67	Mínimo	5,82	50,48	Mínimo	6,93	60,09
De 3,68 Ate 17,33	8,66	7,58	65,64	8,66	9,02	78,11
De 17,34 Ate 43,33	26,00	16,57	430,82	26,00	19,72	512,68
De 43,34 Ate 9999999	888,34	17,89	15.882,40	888,34	21,29	18.911,96
Subtotal			16.439,36	19.882,84		
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)				36.002,19		

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 1,33	1,33	6,57	8,74	1,33	7,82	10,40
De 1,34 Ate 2,67	1,34	8,55	11,46	1,34	10,17	13,63
De 2,68 Ate 6,67	4,00	18,70	74,80	4,00	22,25	89,01
De 6,68 Ate 9999999	136,66	20,18	2.757,80	136,66	24,01	3.281,78
Subtotal			2.852,80	3.394,82		
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)				6.247,62		

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		19.292,15	TOTAL (R\$)	45.068,74
END - Fator K -	1,19	22.957,66	VENCIMENTO	26/05/2022
Multa		969,33		
At. monet.		918,89		
Juros de mora		716,60		
Tx. de Regulacao -	0,50	216,11		

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao de IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
 Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 16 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Até 10/05/2022 não acusamos o pagamento de 232 faturas de meses de emissão anteriores

FINANCEIRO

Multa: Atualização Monetária - juros de mora de 20% (quinto atrasado da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissão 03/22

CONTAS A PAGAR N° 98456

Custódio Barreto
Diretor Geral
Sala 09014 Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 13/05/22 nº 223275

Atendimento Sabesp
AGENCIA UBATUBA AVENIDA DONA MARIA ALVES, 885 - UBATUBA - SAO PAU
DE SEG A SEX, DAS 10H AS 16H 08000550195

Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Minimo Exigido	053	053	063	053	053
Amostras Realizadas	053	053	066	053	053
Amostras Padrão	053	063	066	053	053

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sist. abast.: ETA CAROLINA Amostras Coletadas em: 03/2022

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,90	43.435,25	2.998,34

82670000450 8 68740097091 3 02432611883 3 32821923143 1



9102432611883

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
403269423002	13/05/2022	26/05/2022	45.068,74

Cod. Sabesp: 701.031.002.0009.0360.0000.0000
Autenticacao do agente autorizado carimbo do caixa no verso



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.454,72

Valor total a pagar

R\$ 2.454,72

34191.09008.01018.851657.21422.720009.4.89910000245472

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

07.569.029/0001-38

Razão Social Beneficiário Original

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE
UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

2.454,72

Valor Pago

2.454,72

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

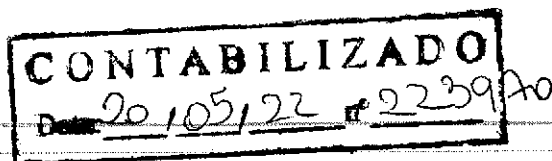
2.454,72

Data / hora da transação:

20/05/2022 13:51:49

Autenticação

IBEA2D3FF2C6A804C1DAEE4



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convenio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 132



CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03
 Cep:13069-310 - CAMPINAS - SP
 Fone:(19)3262-2471



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 1652/14227-2	Data do Documento 29/04/2022	Vencimento 20/05/2022
Pagador: SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 44611-01	Nosso Número: 00010188	Valor do Documento: 2.454,72

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09008 01018.851657 21422.720009 4 89910000245472

Local de Pagamento:					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 07.569.029/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 1652/14227-2
Endereço AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03 - 13069-310-CAMPINAS-SP					
Data do documento: 29/04/2022	No. do documento 44611-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/04/2022	Cart./Nosso Número 109/00010188-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.454,72
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,45 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 245,47					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548)
 RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
 11680-000 - UBATUBA-SP
 72.747.967/0001-42

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação




CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
 TECHNO PARK - 13069-310
 CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471
 0

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.044.611
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0407 5690 2900 0138 5500 1000 0446 1110 0065 0142

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220554402416 - 29/04/2022 13:54:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238339222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/05/2022

Valor R\$ 2.454,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.454,72	441,85	0,00	0,00	0,00	0,00	2.454,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.454,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
930	EQUIPO AMIKA PUMP SET EASYBAG ENFIT/FRESENIUS KABI/BR7751907 Lote: 84353101 Qt: 120 Val: 31/08/24	90189099	200	5102	PC	120	17,9000	2.148,00	2.148,00	386,64			18,00	
639	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1000ML EB INT/FRESENIUS/7229231 Lote: 29RK2771 Qt: 8 Val: 31/10/22	21069090	200	5102	UN		38,3400	306,72	306,72	55,21			18,00	

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98378

12451

CONTABILIZADO

Data: 05/05/22 nº 223086

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

 Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 13

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO PEDIDO: 012451

Vendedor: 3-GABRIELA PELIN LEITE Id Mov: 64963 Email do Destinatário: corsi@cofresieg.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 564,82 Estadual: R\$ 340,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 380,50

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR
LTDA

Chave

07.*****/****-38

CNPJ

07.*****/****-38

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

E9040088820220520165304334538566

Data e hora da transação

20/05/2022 - 13:53:51

Código de autenticação

IBE06E7B1F4101A824E31AF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 17

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 R\$ 223971

12386

RECEBEMOS DE CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 380,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA - RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA-SP



NFe Nº. 000.044.235 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CHOLMED CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03 TECHNO PARK - 13069-310 CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471 0 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.044.235 Série 001 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 3522 0407 5690 2900 0138 5500 1000 0442 3510 0063 9955 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220433058630 - 04/04/2022 10:07:35 NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 244672423119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 04/04/2022 ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA UBATUBA UF SP FONE / FAX 1238339222 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 MUNICÍPIO UBATUBA UF SP FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 20/04/2022 Valor R\$ 380,50

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE WITH COLUMNS: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MYT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23 ENDEREÇO RUA ALFREDO VIEIRA ALVES,205 MUNICÍPIO CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE WITH COLUMNS: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

Handwritten notes and stamps: 'FINANCEIRO', 'CONTAS A PAGAR Nº 98574', 'CONTABILIZADO', 'D. 19/05/22 nº 223516', 'Dono - 2397', '277', '15'

Signature and stamp: Custódio Barreto, Diretor Geral, Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: 012386 Vendedor: 3-GABRIELA PELIN LEITE Id Mov:63980 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,61 Estadual: R\$ 68,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO INSC. Convênio Santa Casa - PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 47



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 575,25

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

A C De Souza E Cia Ltda

Chave

21.***.***/*-38

CNPJ

21.***.***/*-38

Instituição

COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.***.***/*-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

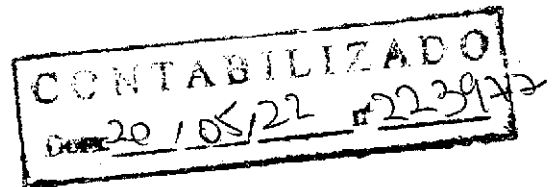
E9040088820220520165504334571683

Data e hora da transação

20/05/2022 - 13:55:36

Código de autenticação

IBE064A5CA24287864433BC



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
 - UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
 Fone: (12)3833-3082

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.007.888
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0078 8811 0515 7093

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220490430478 15/04/2022 07:27:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
3834-3230

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

CEP
11680-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
15/04/2022

DATA DA SAÍDA
15/04/2022

HORA DA SAÍDA
07:27:51

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7888 - Valor Original: R\$ 225,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 225,00

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento: 10/05/2022
 Valor : R\$ 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	50,000	4,50	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 98477

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 12/05/22 nº 22329

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$:9,45 Federal, 40,50 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 77

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2022 07:28:23

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.007.899
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0078 9916 7273 2501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fonc: (12)3833-3082

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220492463361 16/04/2022 09:22:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 16/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA		UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:22:02

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7899 - Valor Original: R\$ 223,94 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 223,94

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/05/2022
Valor : R\$ 223,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				223,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	ESCAROLA UND	07049000	0102	5102	UN	25,000	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 9046

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO I

Data: 12/05/22 - 223273

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$ 9,41 Federal, 40,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C1829]	RESERVADO AO FISCO Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 17
---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2022 09:22:42

Recebemos de A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/04/2022 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA Valor Total: 126,31

126,31

NF-e
Nº 000.007.942
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

A C DE SOUZA & CIA. LTDA ME
RUA LUIS GUILHERME DE OLIVEIRA, 46 - JD NOVA UBATUBA
- UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-3082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.007.942
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 8191 1400 0138 5500 1000 0079 4212 5709 3019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220523259311 23/04/2022 09:41:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701084686118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.819.114/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 23/04/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 11680-000	DATA DA SAÍDA 23/04/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:41:06

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 7942 - Valor Original: R\$ 126,31 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 126,31

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/05/2022
Valor : R\$ 126,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	126,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	126,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
171	ALFACE CRESPA UND	07051100	0102	5102	UN	28,000	3,98	0,00	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	SALSINHA KG	07049000	0102	5102	KG	0,572	26,00	0,00	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98482

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 18/05/22 nº 2232911

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO PIX CNPJ 21.819.114/0001-38 VENCIMENTO 10/05/2022 Trib aprox R\$5,31 Federal, 22,74 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tomo Aditivo 17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2022 15:02:31

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 615,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA

Chave

14.*****/****-20

CNPJ

14.*****/****-20

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

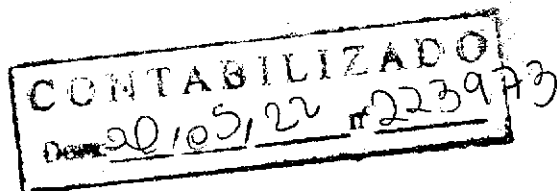
E9040088820220520165604334600182

Data e hora da transação

20/05/2022 - 13:57:07

Código de autenticação

IBE067099F903996C4A1082



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 17

RECEBEMOS DE OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 615,00 DESTINATÁRIO: Sta. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - R CONCEICAO, 135 CENTRO Ubatuba-SP

NF-e
Nº 1.720
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

12483

OPUS

OPUS MEDICAL E ELETRONICS LTDA
R TRES ANDRADAS, 314
PIRATININGA - 06230-050
Osasco - SP Fone: (11) 99289-2182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1.720
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0514 3684 8600 0120 5500 1000 0017 2014 6215 6113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220563754864 - 02/05/2022 10:53:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
492.863.583.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
14.368.486/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Sta. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
02/05/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/05/2022

MUNICÍPIO
Ubatuba

UF
SP

FONE / FAX
(12) 3834-3236

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:53:23

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Emis.
30/05/2022

Valor
R\$ 615,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,00	43,05	0,00	0,00	0,00	8,66	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	615,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSZ	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
153	CAPA PARA INTENSIFICADOR DE IMAGEM 80 X 120CM CABA PARA INTENSIFICADOR DE IMAGEM 80 X 120CM	96151199	000	5101	UN	50	10,50	525,00	615,00	43,05	0,00	7,00	0,00

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223305

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98495

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Torneio Aditivo 17-

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: compras@santacasaubatuba.org.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 162,91 Federal e R\$ 110,70 Estadual Fonte: TRPT/empresometro.com.br - DEBBB Pedido: 450

RESERVADO AO FISCO
Ben Euzelle AG-0637-8
CIC 04649.4

PIX - ubatuba@opusmedical.com.br

559



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.262.598,04

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para	Agência	Conta corrente
DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR	1272	100007
CNPJ	Instituição	
20.*****/****-10	ITAU UNIBANCO S.A.	

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/****-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

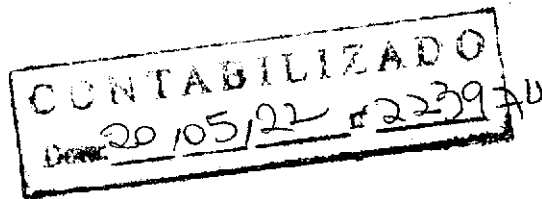
E9040088820220520170304334739554

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:03:54

Código de autenticação

IBE06F6C88CE7BA5B4C72AB



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 432

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000476

Data e Hora de Emissão

19/05/2022 11:14:36

Código de Verificação

L2PG-X17Z

20220519020226804000110

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 prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 30 de Abril de 2022, por profissional especializado, sendo:

Serviços Jurídicos - 1 profissional - 6.100,00

Valor líquido => R\$ 5.724,85

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: **ITAÚ**AGÊNCIA: **1272**CC: **10000-7****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.100,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	91,50	61,00	183,00	39,65

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.100,00	2,00%	122,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 98159**

[Assinatura]
Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

[Assinatura]
Dr Danilo Bergieri
 Diretor Técnico
 CRM 155.419
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo **17**

CONTABILIZADO!
 #223977

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000475

Data e Hora de Emissão

19/05/2022 11:12:09

Código de Verificação

K24F-TXZ7

20220519u202276804000110

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 6.070.875-9

Nome/Razão Social: DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 306 - 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 30 de Abril de 2022, Especialidades Médicas, tratando-se de 01 Plantões de 12 horas Adicionais realizados em Abril/2022 no P.S. Porta em virtude do Plano verão.

VALOR LÍQUIDO => R\$ 92.311,24

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

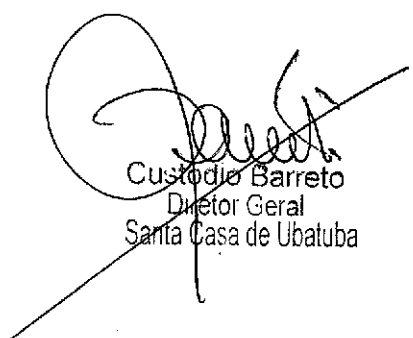
CC: 10000-7

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 98755****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 98.360,40**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.475,41	983,60	2.950,81	639,34
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	98.360,40	2,00%	1.967,20	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: 10/06/2022.


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Dr Danilo Bargien
Diretor Técnico
CRM 155.419
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2016
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
30/04/22 #223976

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000474

Data e Hora de Emissão

19/05/2022 11:09:01

Código de Verificação

YSHP-JJWT

20220519u20228814000110

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 5.070.875-9

Nome/Razão Social: DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 305 - INDIANÓPOLIS - CEP: 04089-014

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBUTUBA

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua CONCEICAO 135 - CENTRO - CEP: 11680-000

Município: Ubatuba

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 30 de Abril 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. SOBREVISO - 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

INFECTOLOGIA - R\$ 10.625,81

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\$ 1.164.561,94

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO JTAÚ

AGÊNCIA 1272

CC: 10000-7

19/05/2022

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98752

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.240.875,81

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	18.613,14	12.408,76	37.226,27	8.065,69
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.240.875,81	2,00%	24.817,51	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: 10/06/2022;

[Assinatura]

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

[Assinatura]

Dr Danilo Bergien
Diretor Técnico
CRM 155.419
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO

DATA 20/04/22 Nº 223975



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 91,50

Valor total a pagar

R\$ 91,50

858200000007.915003852216.710701221404.353094129800

Numero do Documento

07.01.22140.3530941-2

Data de Vencimento

20/06/2022

Valor

R\$ 91,50

Codigo de Barras

858200000007 91500385221-6
71070122140-4 35309412980-0

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:10:22

Autenticação

IBE72C2C93155BE4188A751

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 223982



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3530941-2

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DERMACOR NF 476 IRRF Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 91,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	91,50			91,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
Totais		91,50	0,00	0,00	91,50

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98760

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000000 7 91500385221 6 71070122140 4 35309412980 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3530941-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 91,50





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

 Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 283,65

Valor total a pagar

R\$ 283,65

858600000020.836503852211.710701221404.353426901673

Numero do Documento
07.01.22140.3534269-0

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 283,65

Codigo de Barras
85860000002-0 83650385221-1
71070122140-4 35342690167-3

Data / hora da transação:
20/05/2022 14:10:22

Autenticação
IBE36AC1E5AD337466A8CE8

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Torne Aditivo 17º

CONTABILIZADO
20/05/22 #223983



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3534269-0

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DERMACOR NF 476 CPC Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 283,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	283,65			283,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
Totais		283,65	0,00	0,00	283,65

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98761

85860000002 0 83650385221 1 71070122140 4 35342690167 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 83650385221 1 71070122140 4 35342690167 3



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3534269-0
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 283,65





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.475,41

Valor total a pagar

R\$ 1.475,41

858300000149.754103852216.710701221404.352315614414

Numero do Documento

07.01.22140.3523156-1

Data de Vencimento

20/06/2022

Valor

R\$ 1.475,41

Codigo de Barras

85830000014-9 75410385221-6
71070122140-4 35231561441-4

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:10:22

Autenticação

IBE75F181C7F28D462CBC69

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

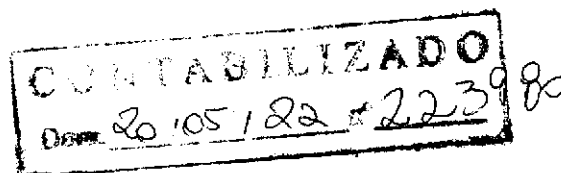
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termino Aditivo 17=





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3523156-1

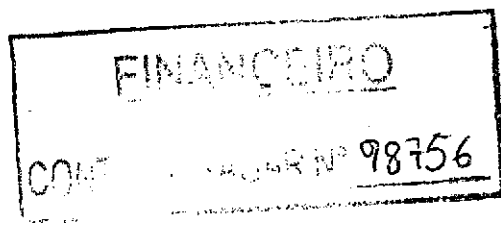
Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DERMACOR NF 475 IRRF Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 1.475,41

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Barcode area with identification numbers: 85830000014 9, 75410385221 6, 71070122140 4, 35231561441 4

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3523156-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.475,41

Pague com o PIX QR code



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

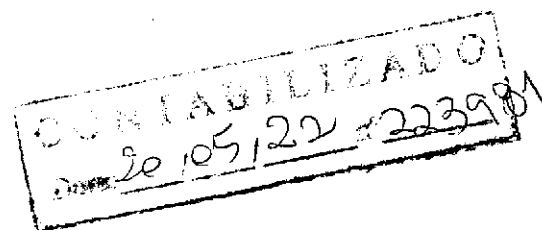
20/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.573,75

Valor total a pagar

R\$ 4.573,75



858800000458.737503852213.710701221404.352775454933

Numero do Documento
07.01.22140.3527754-5

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 4.573,75

Código de Barras
85880000045-8 73750385221-3
71070122140-4 35277545493-3

Data / hora da transação:
20/05/2022 14:10:22

Autenticação
IBE7109F635B8F545C788A6

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9530/2019
Termo Aditivo 17



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3527754-5

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DERMACOR NF 475 CPC Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 4.573,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.573,75			4.573,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	4.573,75	0,00	0,00	4.573,75

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 98757

85880000045 8 73750385221 3 71070122140 4 35277545493 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000045 8 73750385221 3 71070122140 4 35277545493 3



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3527754-5
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 4.573,75





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 18.613,14

Valor total a pagar

R\$ 18.613,14

858600001868.131403852214.710701221404.351973128392

Numero do Documento
07.01.22140.3519731-2

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 18.613,14

Codigo de Barras
85860000186-8 13140385221-4
71070122140-4 35197312839-2

Data / hora da transação:
20/05/2022 14:10:21

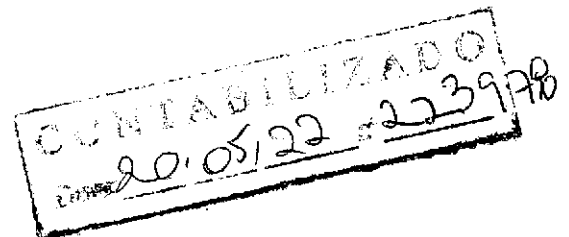
Autenticação
IBEA5114B9A1EF14F8B912A

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2017
Termo Aditivo 17-





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
72.747.967/0001-42

Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22140.3519731-2

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações
DERMACOR NF 474 IRRF
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento

18.613,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18.613,14			18.613,14
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022.Vencimento 20/06/2022				
	Totais	18.613,14	0,00	0,00	18.613,14

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98753

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000186 8 13140385221 4 71070122140 4 35197312839 2

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3519731-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 18.613,14





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 57.700,72

Valor total a pagar

R\$ 57.700,72

858200005777.007203852211.710701221404.351271367710

Numero do Documento
07.01.22140.3512713-6

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 57.700,72

Codigo de Barras
85820000577-7 00720385221-1
71070122140-4 35127136771-0

Data / hora da transação:
20/05/2022 14:10:22

Autenticação
IBE11A2613EBC2A45038206

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17^o

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 # 223979



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3512713-6

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DERMACOR NF 474 CPC Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 57.700,72

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 57.700,72 57.700,72. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022. Row 3: Totais 57.700,72 0,00 0,00 57.700,72

FINANCEIRO CONTAS A PAGAR N° 98754

SENA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

20/05/2022 13:44:46

85820000577 7 00720385221 1 71070122140 4 35127136771 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000577 7 00720385221 1 71070122140 4 35127136771 0



CNPJ: 72.747.967/0001-42 Número: 07.01.22140.3512713-6 Pagar até: 20/06/2022 Valor: 57.700,72

Pague com o PIX





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 75.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

ZACHINI SERVICOS MEDICOS ESPEC

Chave

29.*****/****-68

CNPJ

29.*****/****-68

Instituição

CCLA SICOOB UNIMAIS
METROPOLITANA**Dados do pagador**

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520171204334906969

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:12:42

Código de autenticação

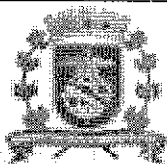
IBE065E41E611F59F4C96BF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17/20

CONTABILIZADO
20/05/22 # 223984



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
39



Data e Hora da Emissão	17/05/2022 12:33:22	Competência	17/5/2022	Código de Verificação	KY7DOQQE9
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C A S ZACHINI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.640.044/0001-68	Inscrição Municipal	2778945	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA BAHIA ,99 - GONZAGA CEP: 11060-450				
Complemento	0061	Telefone	(13)3219-8027	e-mail	CONTABILIDADECONTEL@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				
CNPJ/CPF	72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal		Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA Conceição ,135 - Centro CEP: 11690-165				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE USO DO APARELHO DE ULTRASON SAMSUNG HS40 NA SANTA CASA DE UBATUBA

FINANCEIRO

CONTABILIZADO

30 04 22 223.989

CONTAS A PAGAR Nº 98766

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 8630502 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	17%
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	-----

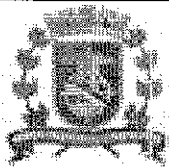
Convenio
Santa Casa-PMU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br 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.

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38



Data e Hora da Emissão	17/05/2022 12:30:09	Competência	17/5/2022	Código de Verificação	OWSUY2EIO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C A S ZACHINI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.640.044/0001-68	Inscrição Municipal	2778945	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA BAHIA ,99 - GONZAGA CEP: 11060-450				
Complemento:	0061	Telefone:	(13)3219-8027	e-mail:	CONTABILIDADECONTEL@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				
GNPJ/CPF	72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal		Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA Conceição ,135 - Centro CEP: 11690-165				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS MES DE ABRIL REFERENTE EXAMES DE ULTRASON NA SANTA CASA DE UBATUBA

CONTABILIZADO
20/105/22 #223987

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 99765

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 8630502 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido ao Município	
Valor dos Serviços - R\$	71.000,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	71.000,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	Base de Cálculo	71.000,00
Outras Retenções		Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS - R\$	(x) Aliquota %	2,00
(-) ISS Retido		2-Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	71.000,00			(-) Valor do ISS - R\$	0,00

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br 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 Casa - PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ELEKTRO REDES S.A.

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 93.841,51

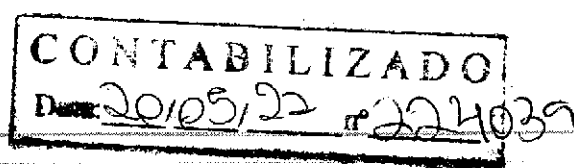
Valor total a pagar

R\$ 93.841,51

00190.00009.03194.643007.30061.834179.8.89890009384151

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	00.000.000/0000-00	02.328.280/0001-97
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
ELEKTRO REDES S.A.	ELEKTRO REDES S.A.	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS P	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
18/05/2022	93.841,51	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
20/05/2022 14:21:41	IBEAED26038FC6E45149356	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 17^o



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



ELEKTRO

Elektro Redes S.A.

Rua Ar. Arlene, 406 - São José, 121 - 13053-120
Campesina - SP - CEP 13053-120
Fone: (51) 244.9000 - 22.113
Av. Bodoquena, 2002 - 75030-270 - Rio de Janeiro - RJ
CEP 222-328 2409002-70 - Insc. Est. 28.304126-9
www.elektro.com.br

Seu Código 467065

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
AV THOMAZ GALHARDO, 110 - - CENTRO
UBATUBA - SP - CEP 11680-000
CNPJ - 72747967000142 IE:
Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 28/02/2022 Data de Emissão: 01/04/2022
Leitura Atual: 31/03/2022 Data de Apresentação: 01/04/2022
Dias do Período: 31 Próxima Leitura: 01/05/2022
Próximo Vencimento: 18/06/2022

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Controle N° Conta do Mês Vencimento Valor da Conta (R\$)

138603378 FAT-01-20226895259152.5 Abril/2022 18/05/2022 R\$93.841,51

Tensão Contratada (kV) Limites Adequados de Tensão (kV) Registrador Demanda Contratada (kW) Perdas Transformação

13.8 12.834 a 14.49 RM0535287 115 2,50%

Descrição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Taxa	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
0601 CONSUMO PONTA TE kWh	151622	451092	0,030	9208,00	0,00	9208,00	0,434630	4.002,07	5.103,59	18,00%	918,64	4.920,71
0601 CONSUMO PONTA TUSD kWh	151622	451092	0,030	9208,00	0,00	9208,00	1,473919	13.571,85	17.307,36	18,00%	3.115,32	16.697,17
0601 CONSUMO FORA PONTA TE kWh	215654,42	245799,89	3,000	92697,00	0,00	92697,00	0,269000	24.935,49	31.798,73	18,00%	5.723,77	30.659,26
0602 CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	215654,42	245799,89	3,000	92697,00	0,00	92697,00	0,086310	8.000,67	10.202,77	18,00%	1.836,49	9.837,16
0601 DEMANDA TUSD kW	77273	78959	0,120	207,37	0,00	207,37	21,830000	4.528,88	5.772,55	18,00%	1.039,11	5.965,99
0602 DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				92,37	0,00	92,37	43,860000	4.032,87	5.142,87	18,00%	925,71	4.958,58
0601 ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRI							101905,00	0,142000	14.470,50	18,00%	3.321,59	17.792,09
CONSUMO kWh	337170,72	370310,99	3,000	101906,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA PONTA kW	65361	66822	0,120	179,70	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC kWh	42,08	42,08	3,000	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC P kWh	6	6	0,030	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC FP kWh	42,08	42,08	3,000	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA REAT.EXED. kW	238472	241743	0,030	182,08	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA REAT.EXED. kW	280663	286748	0,030	187,11	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0699 COFINS									76.900,86	3,59%		2.760,74
0699 PIS									76.900,86	0,78%		599,51
0699 COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITUR									0,00	0,00%	0,00	60,00
Total									73.540,33		16.880,63	93.841,51

*CCI - Código de Classificação do Item

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 98365

Convênio
Santa Casa de Ubatuba
Protocolo 8830/2010
Termo Aditivo AR-2

Informações Gerais

Band.Tarif. Escas.Hidri:01/03-01/04
Recibo Anual de Quitação de Débito: Declaramos que as contas desta UC vencidas em 2018 foram quitadas. Esse recibo substitui os enviados nos anos anteriores e não abrange valores eventualmente faturados por irregularidades ou revisão de faturamento constatados posteriormente.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

CONTABILIZADO
Data: 10/05/22 nº 223121

DÉBITOS ANTERIORES

DÉBITOS: 18/11/2018 R\$ 28.110,04 18/12/2018 R\$ 39.715,80 18/01/2019 R\$ 28.805,25 10/12/2018 R\$ 21.627,82 E MAIS R\$ 2.082.922,86

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03194.643007 30061.834179 8 89890009384151

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA				Vencimento 18/05/2022			
Beneficiário ELEKTRO REDES S/A				Agência / Código cedente 3064-3/0002261-6			
Data do documento 01/04/2022	Nº do documento FAT-01-20226895259152.5	Espécie doc. DM	Acerto N	Data de processamento 01/04/2022	Nosso Número 31946430030061834-8		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Valor do Documento R\$ 93.841,51				
Instruções				(*) Desconto / Abatimento			
				(*) Mora / Multa			
				(*) Valor Cobrado			

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
AV THOMAZ GALHARDO, 110 - - CENTRO
UBATUBA - SP - CEP 11680-000

Assinador / Assinatura

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ELEKTRO REDES S.A.

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.401,74

Valor total a pagar

R\$ 4.401,74

00190.00009.03194.643007.30123.106178.9.89890000440174

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

02.328.280/0001-97

Razão Social Beneficiário Original

ELEKTRO REDES S.A.

Nome Fantasia Beneficiário Original

ELEKTRO REDES S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS P

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

18/05/2022

Valor Nominal

4.401,74

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

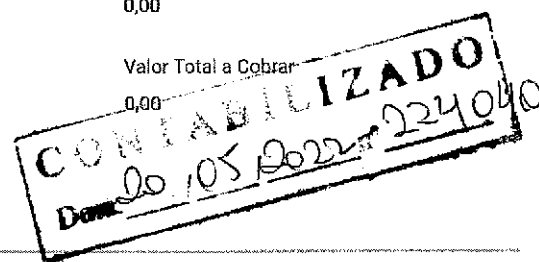
0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:41

Autenticação

IBE93C08332D74D4B4DAA23



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9630/2019
Termo Aditivo 173



ELEKTRO

Elektro Redes S.A.

Rua Ary Barroso da Silva, 321 - 13051-004
Campinas - SP - CEP 13051-004
Insc. Est. 246.841.322-114
Av. Baden Powell, 2022 - 75610-270 - Três Lagoas - MS
CEP 75610-270 - 75610-270 - Insc. Est. 28.564.132-9

www.elektro.com.br

Seu Código 467154

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
R CONCEICAO, 135 - - CENTRO
UBATUBA - SP - CEP 11680-000
CNPJ/CPF: 72747967000142 IE:

Data de Emissão: 04/04/2022
Data de Apresentação: 11/04/2022
Controle N°: 01-20226896450646-40

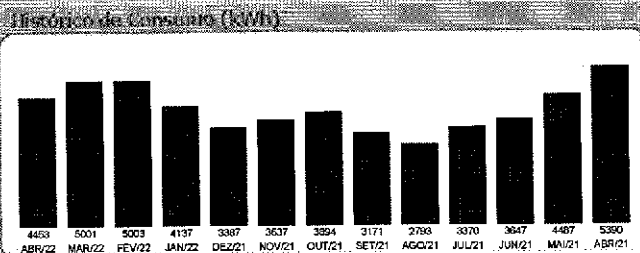
Próxima Leitura Nº da Nota Fiscal/Conta da Energia Elétrica
02/05/2022 137.766.969

Conta do Mês Vencimento Valor da Conta (R\$)
Abril/2022 18/05/2022 R\$ 4.401,74

Dados do Contrato
Medidor / Constante: 3T2990946
Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS
Tensão Nominal ou contratada (v) 220/127
Linha adequados de tensão (v) 116 a 133 / 201 a 231
Débito Aut:

CCI	Descrição do Produto	Quantidade	Tarifa Forrec.	Valor Fornecimento	Base Cálculo Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS (Fornec. + Imposto)	Valor Total
0001	CONSUMO TE	4.453,00	0,282798	1.259,30	1.805,90	18,00%	269,06	1.548,36
0901	CONSUMO TUSD	4.453,00	0,339780	1.513,04	1.929,48	18,00%	347,30	1.860,34
0901	ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HI	4.453,00	0,141999	632,32	606,36	18,00%	145,14	777,48
0939	COFINS				3.580,23	3,59%		127,81
0988	PIIS					0,76%		27,77
0939	COBRANCA I LUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00	60,00
	Total			3.404,66			781,50	4.401,74

Item	Anterior	Atual	Dias do Período	F. Potência Média
CONSUMO	29469	33922	03/03/2022 29	01/04/2022



Componente	Valor (R\$)	Componente	Valor (R\$)
Energia	R\$ 1.399,26	Encargos	R\$ 1.116,41
Distribuição	R\$ 447,66	Tributos	R\$ 937,08
Transmissão	R\$ 210,71	Perdas	R\$ 230,62

Band. Tarif. Escas. Hidr. 04/03-01/04
Recibo Anual de Quitação de Débito: Declaramos que as contas desta UC vencidas em 2018 foram quitadas. Esse recibo substitui os enviados nos anos anteriores e não abrange valores eventualmente faturados por irregularidades ou revisão de faturamento constatados posteriormente.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9880/2019
Termo Aditivo *Aze*

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 9°366

CONTABILIZADO
Data 10/05/22 nº 223122

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTA
Seja unidade consumidora está sujeita a suspensão do fornecimento a partir de 26/04/2022, caso o pagamento não seja realizado. O encerramento de relação contratual poderá ocorrer 2 (dois) ciclos de faturamento após a suspensão de fornecimento. No ciclo de suspensão ou religação poderá ser cobrado o custo de disponibilidade. Caso o pagamento já tenha sido realizado, favor desconsiderar esta notificação.

DEBITOS ANTERIORES
DEBITOS: 18/04/2018 R\$ 2.689,16 18/05/2018 R\$ 4.919,71 18/06/2018 R\$ 3.334,98 18/07/2018 R\$ 2.898,15 18/08/2018 R\$ 2.683,84 18/09/2018 R\$ 3.007,47 18/10/2018 R\$ 1.970,24 E MAIS R\$ 109.863,41

Accesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
www.elektro.com.br

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03194.643007 30123.106178 9 89890000440174

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA				Vencimento 18/05/2022			
Beneficiário ELEKTRO REDES S/A				Agência / Código cedente 3064-3/0002261-6			
Data do documento 04/04/2022	Nº do documento FAT-01-20226896450646-40	Especie doc. DM	Acéle N	Data de processamento 04/04/2022	Número 31946430030123106-4		
Usuário Banco	Carteira 17	Especie R\$	Valor do Documento R\$ 4.401,74				
Instruções							(-) Desconto / Abatimento
							(*) Valor Cobrado

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Página 1 de 1
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
R CONCEICAO, 135 - - CENTRO
UBATUBA - SP - CEP 11680-000

Selec. 31 / Atualiza

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 7.367,82

Valor total a pagar

R\$ 7.367,82

23790.22508.90000.901232.89033.075204.6.90020000736782

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

50.009.935/0001-07

Razão Social Beneficiário Original

MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI

Nome Fantasia Beneficiário Original

MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA C.MISER DA I.PASSOS UBAT

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Data de Vencimento

31/05/2022

Valor Nominal

7.367,82

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

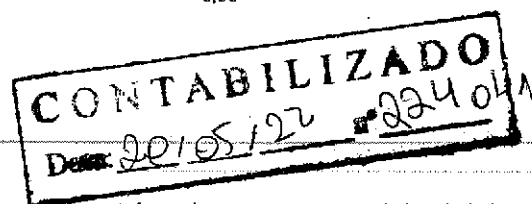
0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:42

Autenticação

IBE99951B5037744E179AD6



Transação exclusiva para pagamento de Boletto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

BRADESCO**237-2****Recibo do pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA.					Agência / Código do Beneficiário 0225-9/0330752-2
Data do documento 17/05/2022	Número do documento 010865SC01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 17/05/2022	Nosso Número 09/00009012389-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 7.367,82
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento multa de R\$ 736,78 Após o vencimento mora de R\$ 2,44 por dia de atraso Sujeito a protesto após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 2,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 736,78 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / abatimento
					(-) Outras deduções / abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA. AV 0225/330752-2 VINTE E TRES DE MAIO, 181 12.209-410 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP VILA MARIA			CNPJ / CPF 50.009.935/0001-07 Telefone		
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 11.680-000 UBATUBA/SP CENTRO			CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		
Sacador / avalista			Código baixa		

Recebimento através do cheque número

do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco beneficiário

BRADESCO**237-2****23790.22508 90000.901232 89033.075204 6 90020000736782**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA.					CNPJ / CPF 50.009.935/0001-07 Agência / Código do Beneficiário 0225-9/0330752-2
Data do documento 17/05/2022	Número do documento 010865SC01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 17/05/2022	Nosso Número 09/00009012389-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 7.367,82
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento multa de R\$ 736,78 Após o vencimento mora de R\$ 2,44 por dia de atraso Sujeito a protesto após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 2,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 736,78 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / abatimento
					(-) Outras deduções / abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 11.680-000 UBATUBA/SP CENTRO			CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		
Sacador / avalista			Código baixa		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 10865

Cliente: 34299

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 17/05/2022
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	TELEFONE / FAX (12)	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA (R\$) Vencimento 31/05/2022 7.367,82			

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR (R\$)
----------------------	-------------

Referente a parcela nr. 57 de 80 do contrato nr. 8350/17 do(s) equipamento(s): B431DN nr(s). AK25044524A0 AK25082843A0 AK25083046A0 AK28022099A0 AK28022104A0 AK28022105A0 AK3C050454A0 AK3C050467A0 AK3C050544A0 AK3C050586A0 AK3C050601A0 AK3C050617A0 AK3C050640A0 AK3C050645A0 AK41011878A0 AK41011893A0 AK41011944A0 AK41011980A0 AK41012006A0 AK41012016A0 AK41057776A0 AK41057805A0 AK41057843A0 AK41057867A0 AK41057897A0 AK41057910A0 BPE300 nr(s). M421100308 M421100309 M421100310 M421100328 M421100343 C831N nr(s). AL4B011185A2 GP3200TLA nr(s). 1901243200TLA0746 MB491 nr(s). AK25118567A0 AK37040216A0 AK37040217A0 AK37040246A0 AK37040247A0 AK37040249A0 AK38107574A0 AK48059818A0 AK49010497A0 AK49010708A0 AK49010711A0 AK4A008945A0 AK4C010190A0 AK4C010195A0 AK56053048A0 AK56053085A0 AK56053115A0 AK56053172A0 MXM363FAX nr(s). 15019218 MXM363N nr(s). 15009687

885,00

Referente a parcela 57 de 80 do contrato 8350/17.

Mês Ref.: 4/2022

67.812 cópias/impressões A4 preto e branco

4.984,18

Referente a parcela 57 de 80 do contrato 8350/17.

Mês Ref.: 4/2022

28 impressões A4 colorido

35,03

Referente a parcela 57 de 80 do contrato 8350/17.

Mês Ref.: 4/2022

19.913 impressões A4 preto e branco

1.463,61

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.

(Assinatura)
Custódio Bortolo
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17^o

TOTAL (R\$)
7.367,82

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

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 98558

CONTABILIZADO

18/05/22 225459

Data Recebimento ___/___/___ Assinatura _____

Modelo
B431DN
BPE300
C831N
GP3200TLA

Serviço?
Color
Mono

Serviço?	Volume de Produção	Valor de Produção
Mono	87.725	R\$ 6.447,79
	28	R\$ 35,03
Térmica		R\$ 720,00
Pulseiras		R\$ 165,00
Total =>	87.753	R\$ 7.367,813

Área
ADM
ATENDIMENTO
TÉCNICA
(vazio)

Mês Ref: 04/2022	
Produção	Valor da Produção
87.753	R\$ 6.482,81

SUBTOTAL (FILTRO) =

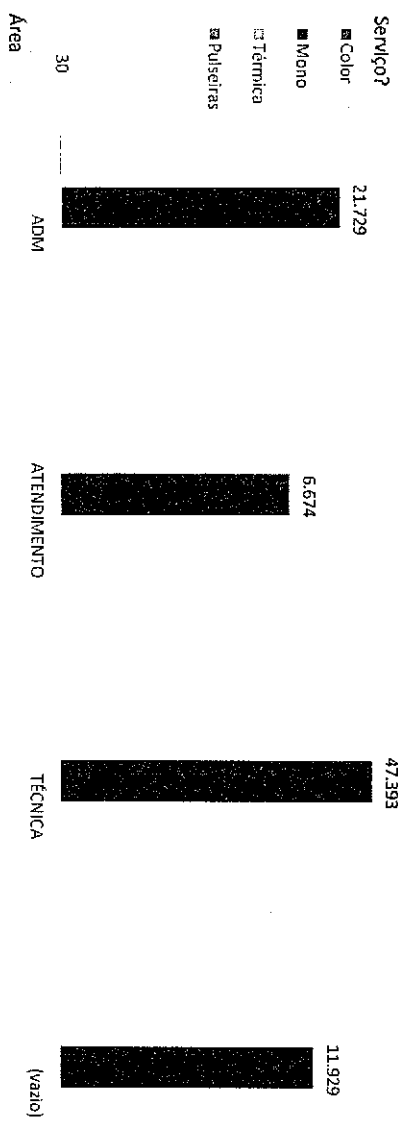
Cliente	Instalação	Partimênio	Nº de série	Modelo	Serviço?	Área	Localização	Conectividade	Contador Anterior	Contador Atual	Produção	Valor da Produção	Doc de Envio	Endereço local Instalação
SANTA CASA DE UBATUBA		730	15019218	MXM363N	Mono	TÉCNICA	ALMOXARIFADO	192.168.0.87	733594	751363	17769	R\$ 1.306,02	EFM:8304	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1732	AK3C050645A0	B431DN	Mono		NÃO INFORMADO	192.168.0.75	59540	69431	9891	R\$ 726,99	EFM:24992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		798	15009687	MXM363N	Mono		FATURAMENTO	192.168.0.20	1001629	1006670	5041	R\$ 370,51	EFM:8304	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		3021	AK56053085A0	MB491	Mono	TÉCNICA	AMBULATORIO	192.168.0.119	91319	96188	4869	R\$ 357,87	EFM:26201	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1972	AK3C050645A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CONSULTORIO MEDICO	192.168.0.85	66280	70825	4545	R\$ 334,06	EFM:21332	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1274	AK25118567A0	MB491	Mono	TÉCNICA	DIVISÃO MÉDICA	192.168.0.117	849364	853186	3822	R\$ 280,92	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2684	AK56053048A0	MB491	Mono	ADM	CONTABILIDADE/COMPRAS/FINAN	192.168.0.42	89544	93201	3657	R\$ 268,79	EFM:9631	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2655	AK4A008945A0	MB491	Mono	ADM	CLINICA MEDICA	192.168.0.151	312606	315977	3371	R\$ 247,77	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2155	AK41057867A0	B431DN	Mono	ATENDIMENTO	DIVISÃO MÉDICA	192.168.0.164	71449	74555	3106	R\$ 228,29	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1683	AK41011893A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CONSULTORIO MEDICO	192.168.0.183	27705	30725	3020	R\$ 221,97	EFM:21332	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2522	AK37040217A0	MB491	Mono	ADM	PEDIATRIA	192.168.0.115	304852	307555	2703	R\$ 198,67	EFM:8271	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2566	AK48059818A0	MB491	Mono	ADM	COPIADORA ADM	192.168.0.199	91164	93855	2691	R\$ 197,79	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2575	AK49010711A0	MB491	Mono	TÉCNICA	ALAJUTI COVID	192.168.0.102	244113	246254	2141	R\$ 157,36	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1890	AK41057776A0	B431DN	Mono	ATENDIMENTO	RECEPÇÃO III	192.168.0.240	118952	121026	2074	R\$ 152,44	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2273	AK41011980A0	B431DN	Mono		NÃO INFORMADO	192.168.0.239	29824	31862	2038	R\$ 149,79	EFM:24992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2886	AK56053115A0	MB491	Mono	TÉCNICA	NIR	192.168.0.208	259804	261577	1773	R\$ 130,32	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2814	AK4C010195A0	MB491	Mono	TÉCNICA	INTERMEDIÁRIA	192.168.0.161	154241	155906	1665	R\$ 122,38	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2379	AK41057897A0	B431DN	Mono	ATENDIMENTO	RECEPÇÃO COVID	192.168.0.43	130274	131768	1494	R\$ 109,81	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2429	AK41057910A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	FARMÁCIA	192.168.0.84	86668	88229	1361	R\$ 100,03	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2582	AK49010708A0	MB491	Mono	TÉCNICA	CENTRO CIRURGICO	192.168.0.104	93046	94385	1339	R\$ 98,42	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2807	AK4C010190A0	MB491	Mono	TÉCNICA	NÃO INFORMADO	192.168.0.45	153394	154527	1133	R\$ 83,28	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2233	AK41011878A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	ORTOPEDIA	192.168.0.121	40320	41353	1033	R\$ 75,93	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2521	AK37040247A0	MB491	Mono	TÉCNICA	EMERGÊNCIA	192.168.0.190	86821	87830	1009	R\$ 74,16	EFM:26201	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2525	AK37040249A0	MB491	Mono	ADM	DEPTO PESSOAL/SEG TRABALHO	192.168.0.27	677219	678076	857	R\$ 62,99	EFM:8271	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1913	AK25044524A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CDI	192.168.0.129	65986	66798	812	R\$ 59,68	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2567	AK49010497A0	MB491	Mono	ADM	COMUNICAÇÃO/RH	192.168.0.98	173911	174648	737	R\$ 54,17	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2524	AK37040216A0	MB491	Mono	ADM	FARMACIA BACKUP	192.168.0.127	280875	281610	735	R\$ 54,02	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1680	AK28022099A0	B431DN	Mono	ADM	COZINHA	192.168.0.88	49332	50045	713	R\$ 52,41	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2041	AK3C050647A0	B431DN	Mono	ADM	JURIDICO	192.168.0.69	71026	71587	561	R\$ 41,23	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1224	AK25083046A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	VIEP	192.168.0.89	81013	81490	477	R\$ 35,06	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1647	AK41057843A0	B431DN	Mono	ADM	ADMINISTRAÇÃO	192.168.0.234	53423	53718	295	R\$ 21,68	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2452	AK3C050586A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CONSULTORIO MEDICO	192.168.0.187	24108	24365	257	R\$ 18,89	EFM:21332	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2896	AK56053172A0	MB491	Mono	ADM	GERENTE OPERACIONAL	192.168.0.206	59827	60075	248	R\$ 18,23	EFM:13695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2442	AK41012006A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	GERENCIA ENFERMAGEM	192.168.0.130	40075	40183	108	R\$ 7,94	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1828	AK41011944A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	INTERMEDIARIA	192.168.0.185	134279	134377	98	R\$ 7,20	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2459	AK41012016A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CONSULTORIO MEDICO	192.168.0.186	24361	24445	84	R\$ 6,17	EFM:21332	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2457	AK3C050617A0	B431DN	Mono	TÉCNICA	CONSULTORIO MEDICO	192.168.0.184	18674	18752	78	R\$ 5,73	EFM:21332	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1676	AK28022105A0	B431DN	Mono	ADM	ASSISTENCIA SOCIAL	192.168.0.50	26807	26884	77	R\$ 5,66	EFM:15894	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2291	AK3C050601A0	B431DN	Mono	ADM	TRIAGEM MATERNIDADE	192.168.0.92	38718	38761	43	R\$ 3,16	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		2603	AL48011185A2	C831N	Mono	ADM	T.I.	192.168.0.232	54850	54878	28	R\$ 35,03	EFM:9400	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1761	AK28022104A0	B431DN	Mono	ADM	AMBULATORIO	192.168.0.233	32661	32661	0	R\$ -	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA		1217	AK25082843A0	B431DN	Mono	ADM	EMERGENCIA	192.168.0.95	233439	233439	0	R\$ -	EFM:8225	RUA CONCEICAO, 135

580

Cliente/Instidção	Partimento	Nº de série	Modelo	Serviço?	Area	Localização	Conectividade	Contador Anterior	Contador Atual	Produção	Valor da Produção	Doc de Envio	Endereço local Instidção
SANTA CASA DE UBATUBA	1539	AK3810757440	MB491		ADM	LABORATORIO	1921.680.161	330632	330632	0	R\$ -	EFM18271	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	2275	AK4105780540	B431DN		ADM	RECEP RADIOX/MIRIA	1921.680.181	52181	52181	0	R\$ -	EFM18225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	2165	AK3C05064040	B431DN		ADM	RECEPCAO FS	1921.680.275	230039	230039	0	R\$ -	EFM18225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	2596	AK3704024640	MB491		ADM	SPE/AUTORIZ. CONVENIO	1921.680.119	192669	192669	0	R\$ -	EFM113695	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	2220	AK3C05054440	B431DN		TÉCNICA	ULTRASSOM	1921.680.239	66045	66045	0	R\$ -	EFM18225	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5150	M421100309	BPE300							0	R\$ -	EFM124992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5151	M421100308	BPE300							0	R\$ -	EFM124992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5152	M421100310	BPE300							0	R\$ -	EFM124992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5153	M421100343	BPE300							0	R\$ -	EFM124992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5154	M421100328	BPE300							0	R\$ -	EFM124992	RUA CONCEICAO, 135
SANTA CASA DE UBATUBA	5189	1901243200TIAQ744	GP3200TIA							0	R\$ -	EFM126201	RUA CONCEICAO, 135

Localização

Soma de Produção



Modelo
B431DN
BPE300
C831N
GP3200TIA
MB491
MXM363N



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

RENTAL COMPUTER EIRELI

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 5.880,00

Valor total a pagar

R\$ 5.880,00

34191.57007.00028.270007.29986.230000.1.89940000588000

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

40.062.395/0001-71

Razão Social Beneficiário Original

RENTAL COMPUTER EIRELI

Nome Fantasia Beneficiário Original

RENTAL COMPUTER EIRELI

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

23/05/2022

Valor Nominal

5.880,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

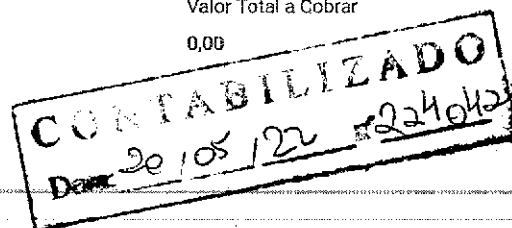
0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:42

Autenticação

IBE227469FC45074B3DA4B5



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00028.270007 29986.230000 1 89940000588000					
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 23/05/2022
Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203, 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3
Data do documento 05/05/2022	Núm. do documento 003.223-10	Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 157 / 00000282
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA, 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00028.270007 29986.230000 1 89940000588000					
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 23/05/2022
Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203, 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3
Data do documento 05/05/2022	Núm. do documento 003.223-10	Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 05/05/2022	Nosso Número 157 / 00000282
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA, 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Fatura de Locação N°003.223-10

RENTAL COMPUTER EIRELI

Rua Nestor de Barros, 116 Conj 203 - Vila Santo Estevão
CEP: 03325-050 - São Paulo - SP

TEL: (11)4114-5773
(11)3224-8795

C N P J (MF): 40.062.395/0001-71
Insc. Est.: 130.239.484.111

www.rentalcomputer.com.br

Natureza da Operação: Locação de Equipamentos.

Emissão da fatura: 05/05/2022.

Nota de remessa: 29/09/2020 e 29/01/2021

Vigência contratual: 08/09/2021 à 08/09/2022.

Período de cobrança: 01/04/2022 à 30/04/2022.

Obs: A locação de bens moveis não constitui uma prestação de serviços conforme art 1 da lei complementar 116/2003 e também não é gerador de cobrança de ICMS conforme art 07 da RICMS/SP

Destinatário

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba São Paulo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Condição de pagamento: Boleto para 23/05/2022.

Item	Unid	Descrição do produto	Unitário	Quant	Total
01	CPU	CPU DELL OPTIPLEX 990 CORE I5	R\$100,00	19	R\$1.900,00
01	CPU	CPU DELL OPTIPLEX 790 CORE I5	R\$100,00	07	R\$700,00
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

Handwritten notes:
Lancamento
06/05/2022
06/05/2022

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.

Signature:
Eustáquio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 06/05/2022 nº 223088

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9292

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 137



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 10.299,70

Valor total a pagar

R\$ 10.299,70

34191.09008.00030.998041.46815.030005.4.89910001029970

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

33.650.141/0001-09

Razão Social Beneficiário Original

MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

10.299,70

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

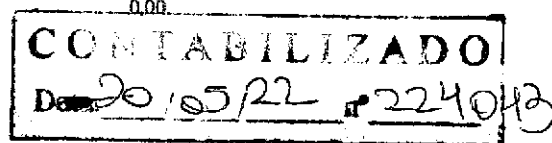
0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:42

Autenticação

IBE26E3BDC2860B4EC3B120



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172



MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA

Av. Francisco Ruiz, 75, Vila Caputera 08725-130 - Mogi das Cruzes - SP



Gestão Empresarial
Gerenciamento online



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00030.998041 46815.030005 4 89910001029970

Nome do Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA		CNPJ/CPF 33.650.141/0001-09		Sacador Avalista		Data de Vencimento 20/05/2022					
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av. Francisco Ruiz, 75, Vila Caputera 08725-130 - Mogi das Cruzes - SP											
Nosso Número 309-9		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Agência / Código do Beneficiário 8044/68150-3	
Data do Documento 03/05/2022		Nº do Documento 307/1		Espécie Doc. DM		Assete N		Data de Processamento 03/05/2022		Valor Documento 10.299,70	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Rua CONCEIÇÃO, 135 11680-000 - Centro - Ubatuba SP		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42									

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador



BANCO ITAÚ SA

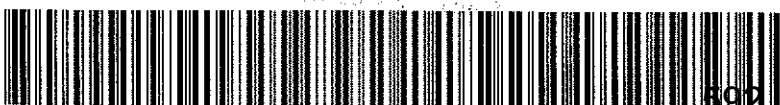
341-7

34191.09008 00030.998041 46815.030005 4 89910001029970

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento pague somente no Itaú.						Vencimento 20/05/2022							
Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA Av. Francisco Ruiz, 75, Vila Caputera 08725-130 - Mogi das Cruzes - SP				CNPJ/CPF 33.650.141/0001-09		Agência / Código do Beneficiário 8044/68150-3							
Data do Documento 03/05/2022		Nº do Documento 307/1		Espécie Doc. DM		Assete N		Data de Processamento 03/05/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 109/00000309-9			
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie Moeda R\$		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento 10.299,70			
Instruções Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2,00% após o vencimento. Juros de 1,00% por dia de atraso. Protestar após 15 dias do vencimento.						(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Rua CONCEIÇÃO, 135 11680-000 - Centro - Ubatuba SP						CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42							
Sacador/Avalista						CNPJ		Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



592



FATURA Nº: 307

ENDEREÇO: AV. FRANCISCO RUIZ, 75 - VILA DA PRATA,
MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08725-130

CNPJ: 33.650.141/0001-09

DATA EMISSÃO:
25/04/2022

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
20/05/2022

R\$10.299,70

001

NÚMERO PARCELA

(34/36)

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	

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98457

CONTABILIZADO
13/05/22 R\$ 223.278

VALOR TOTAL DA FATURA R\$10.299,70

RECEBI O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES NESSA FATURA Nº 307

ASS: _____

DATA: ____/____/____

Convênio
Santa Casa-PMU
0830/2019
Término Ativo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.002,00

Valor total a pagar

R\$ 4.002,00

75691.50324.01066.333608.00001.430016.5.89910000400200

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICCOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

30.044.835/0001-04

Beneficiário final

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário Original

30.044.835/0001-04

Razão Social Beneficiário Original

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

4.002,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:42

Autenticação

IBEF270A66CCF8C48788CDC

CONTABILIZADO

20/05/22 14:22:44

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo: 530/2019
Termo: 10



Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA FRANCISCO RUIZ 75 SALA 01 VILA CAPUTERA MOGI DAS CRUZES - SP	30.044.835/0001-04 08725-130	Vencimento 20/05/2022	Valor do Documento 4.002,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/05/2022 Juros 0,03%/dia A partir 21/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 10/05/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5032/663336	
		Nosso Número 14-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		Número do Documento 001	
Endereço RUA CONCEIÇÃO 135			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11690-165	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50324 01066.333608 00001.430016 5 89910000400200

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5032/663336
30.044.835/0001-04					
Data do documento 10/05/2022	N. documento 001	Espécie DS	Accéte N	Data processamento 10/05/2022	Nosso número 14-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.002,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/05/2022 Juros 0,03%/dia A partir 21/05/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5032 SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA					(+) Outros acréscimos
RUA CONCEIÇÃO 135					(=) Valor cobrado
CENTRO					
UBATUBA - SP					
Beneficiário Final MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA					
30.044.835/0001-04					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	102	03/05/2022	TEZY-OZRF

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: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8640-2/05

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2022
 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 ISENTO Inscrição Municipal: 11156139
 E-mail: raiox@santacasaubatuba.org.br
 End. Cobrança: RUA CONCEIÇÃO, 135, CENTRO - UBATUBA/SP

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS MÉDICOS DE EXAMES DE RAIOS-X. REALIZADOS 767 LAUDOS, ULTRAPASSANDO A FRANQUIA DE 600 LAUDOS MENSAIS, SENDO COBRADO R\$ 6,00 POR LAUDO EXCEDENTE. PROPOSTA Nº 392.	4.002,00	4.002,00

CONTABILIZADO
 06/05/2022 223059

101 138-5
 100 800-2

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98262

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17º

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.002,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,29% 91,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

**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:
	102	03/05/2022	TEZY-OZRF

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDAAV FRANCISCO RUIZ, 75 SALA 1 - CR VL DA PRATA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08725130

CNPJ/CPF: 30044835000104

Inscr. Estadual/RG: 454604548110

Email: CONTATO@TSREAL.COM.BR

Telefone: 1147251035

CCM 89888

Inscr. Municipal: 089.888-0

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8640-2/05

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 05/2022

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

ISENTO

Inscrição Municipal: 11156139

E-mail: raiox@santacasaubatuba.org.br

End. Cobrança: RUA CONCEIÇÃO, 135, CENTRO - UBATUBA/SP

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - -			

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS MÉDICOS DE EXAMES DE RAIOS-X. REALIZADOS 767 LAUDOS, ULTRAPASSANDO A FRANQUIA DE 600 LAUDOS MENSAIS, SENDO COBRADO R\$ 6,00 POR LAUDO EXCEDENTE. PROPOSTA N°392.	4.002,00	4.002,00

4ª rubrica

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.002,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,29% 91,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
4.002,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.002,00

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: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

PRINT MAILING C S A T LTDA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 221,36

Valor total a pagar

R\$ 221,36

34191.09040.81467.566451.80817.150008.8.89980000022136

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

11.972.497/0001-26

Razão Social Beneficiário Original

PRINT MAILING C S A T LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

PRINT MAILING C S A T LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER IR SENHORDOS
PASSOS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

27/05/2022

Valor Nominal

221,36

Valor Pago

221,36

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

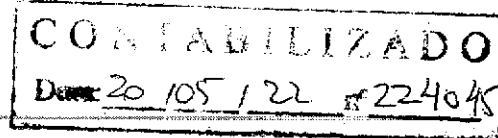
221,36

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:43

Autenticação

IBE36153D3BBD2B4E6C802C



Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 19



Banco Itaú S.A

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					27/05/2022	
Beneficiário			CNPJ:		Agência / Código do Beneficiário	
PRINT MAILING COMERCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA. R BRIG JOSE VICENTE FARIA LIMA 181 HORACIO NETO ATIBAIA SP			11.972.497/0001-26		6458/08171-5	
Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/04/2022	01630401		N	25/04/2022	109/04814675-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			221,36	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA E JUROS CONFORME CONTRATO					(-) Outras Deduções	
					(+1) Mora / Multa	
					(+1) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR: Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba					CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42	
Conceição		135				
11680-000		Ubatuba		SP		
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

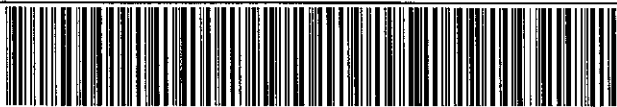


Banco Itaú S.A

341-7

34191.09040 81467.566451 80817.150008 8 89980000022136

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					27/05/2022	
Beneficiário			CNPJ:		Agência / Código do Beneficiário	
PRINT MAILING COMERCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.			11.972.497/0001-26		6458/08171-5	
Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/04/2022	01630401		N	25/04/2022	109/04814675-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			221,36	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA E JUROS CONFORME CONTRATO					(-) Outras Deduções	
					(+1) Mora / Multa	
					(+1) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR: Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba					CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42	
Conceição		135				
11680-000		Ubatuba		SP		
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Print Mailing Comercio Serv e Assis Tec LTDA- EPP

Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181 - Horácio Neto
CEP 12940-284 - Atibaia - SP -Tel.: (11) 2427-0147

NOTA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181
Atibaia - SP - CEP 12940-284
Insc. CNPJ(MF) 11.972.497/0001-26
Insc. Est. 190.212.262.116
CCM: 36.097

1º VIA
CLIENTE

Nº 016304

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Data de Emissão 27/04/2022
Data da Vencimento: 27/05/2022

Destinatário

Cliente: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba

Endereço: RUA Conceição, 135 -

Município: Ubatuba CEP: 11680-000 Estado: SP

Inscr CNPJ/CPF(MF): 72.747.967/0001-42 Inscr. Est: Inscr. CCM:

Descrição	Valor
LOCAÇÃO DE UM NOBREAK EAZL DX 6KVA 220/220. CONTRATO CL.NB.PM-15.09.17. 2º ADITIVO.	221,36
NOTA REFERENTE 4 / 2022	
NÃO VALE COMO RECIBO VALOR TOTAL DA NOTA	221,36

Impresso a laser. atendimento a Lei 116/2003 Ref. item 301

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Print Mailing Comercio Serv e Assis Tec LTDA- EPP

Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181 - Horácio Neto
CEP 12940-284 - Atibaia - SP -Tel.: (11) 2427-0147

NOTA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181
Atibaia - SP - CEP 12940-284
Insc. CNPJ(MF) 11.972.497/0001-26
Insc. Est. 190.212.262.116
CCM: 36.097

2º VIA
CLIENTE

Nº 016304

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Data de Emissão 27/04/2022
Data da Vencimento: 27/05/2022

Destinatário

Cliente: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba

Endereço: RUA Conceição, 135 -

Município: Ubatuba CEP: 11680-000 Estado: SP

Inscr CNPJ/CPF(MF): 72.747.967/0001-42 Inscr. Est: Inscr. CCM:

Descrição	Valor
LOCAÇÃO DE UM NOBREAK EAZL DX 6KVA 220/220. CONTRATO CL.NB.PM-15.09.17. 2º ADITIVO.	221,36
NOTA REFERENTE 4 / 2022	
NÃO VALE COMO RECIBO VALOR TOTAL DA NOTA	221,36

Impresso a laser. atendimento a Lei 116/2003 Ref. item 301

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 13

CONTABILIZADO
Data 30/04/22 R 224046

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98061



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 900,00

Valor total a pagar

R\$ 900,00

23793.26305.90000.000191.23074.882004.5.89910000090000

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

57.417.537/0001-79

Razão Social Beneficiário Original

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Nome Fantasia Beneficiário Original

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

900,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:43

Autenticação

IBE9EA3D2D62C1B49FBB821

CONTABILIZADO

Data: 20/05/22 nº 224047

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 133

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: E		Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA		Nosso Número 09/00000001923-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 0026979/01	Espécie R\$	Valor do Documento 900,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/04/2022	

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026979/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001923-5	
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: 26979 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: 26979 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000191 23074.882004 5 89910000090000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026979/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001923-5	
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: 26979 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



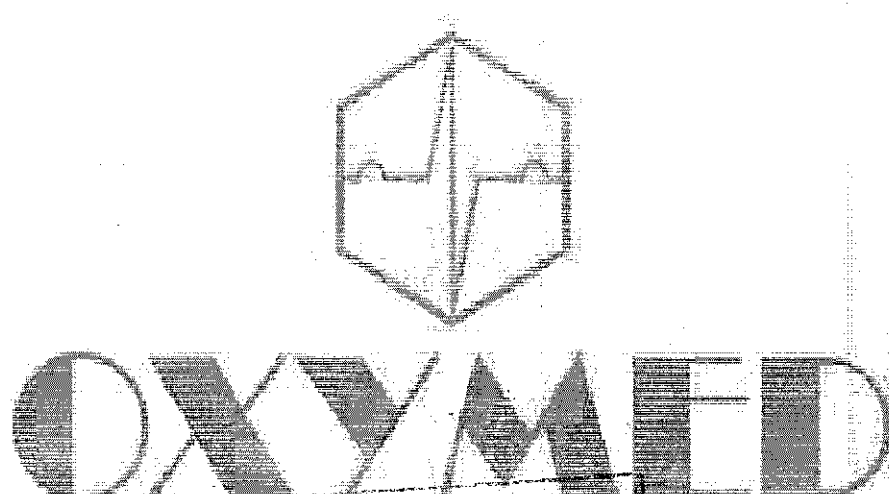
RECIBO DE LOCAÇÃO 26979 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42			DATA DA EMISSÃO 11/04/2022		
ENDERECO RUA CONCEIÇÃO Nº 135			BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0026979/01	VENCTO 20/05/2022	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 11/03/2022 a 10/04/2022	0,00	0,00



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98573

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 6830/2019
Termo Aditivo 17º

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
19/05/22 223474

SETOR: EMERGENCIA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 166,05 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/05/2022 - VALOR R\$: 900,00

VALOR TOTAL: 900,00

Nº 26979	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.250,00

Valor total a pagar

R\$ 1.250,00

23793.26305.90000.000191.24074.882002.3.89910000125000

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

57.417.537/0001-79

Razão Social Beneficiário Original

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Nome Fantasia Beneficiário Original

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

1.250,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:43

Convênio
Santa Casa -
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 1772
Autenticação
IBEAA7558FEC73D430F9E72

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224048

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ:		Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA		Nosso Número 09/00000001924-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 0026980/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/04/2022	

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026980/01	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001924-3
Uso do Banco	Carteira 09	Especie 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: 26980 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: 26980 Doc.:			Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**237-2**

23793.26305 90000.000191 24074.882002 3 89910000125000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026980/01	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001924-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Especie 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: 26980 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



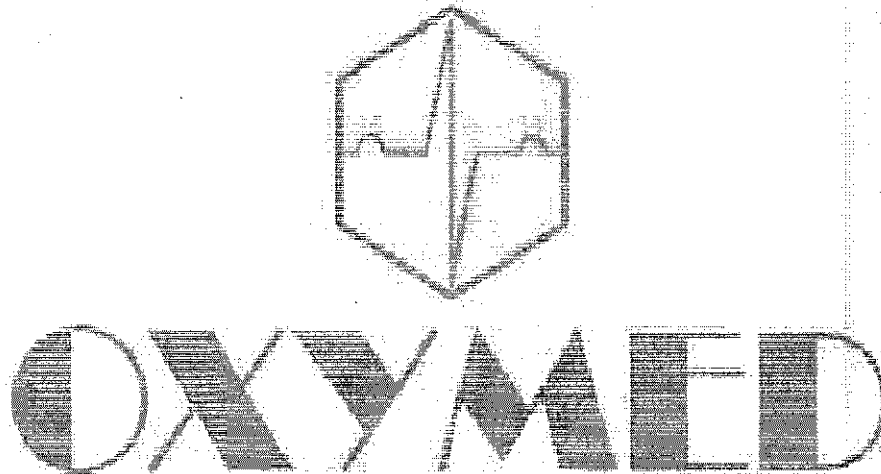
RECIBO DE LOCAÇÃO 26980 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 11/04/2022	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,		BAIRRO CENTRO		CEP 11690-165	
MUNICIPIO UBATUBA		FONE/FAX (12)3834-3230	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0026980/01	20/05/2022	1.250,00						
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20				1.250,00	1.250,00	
--	0	C-12670 PAT.:CDTC28PE PERIODO DE 05/03/2022 a 04/04/2022				0,00	0,00	



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98572

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 19/05/22 nº 223473

SETOR: MATERNIDADE
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 230,62 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/05/2022 - VALOR R\$: 1.250,00

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17 =

VALOR TOTAL: 1.250.00

Nº 26980	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.800,00

Valor total a pagar

R\$ 1.800,00

23793.26305.90000.000191.25074.882009.1.89910000180000

Instituição Financeira Favorecida

237 - BCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

57.417.537/0001-79

Razão Social Beneficiário Original

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Nome Fantasia Beneficiário Original

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal

1.800,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:21:43

Autenticação

IBE27F5EFB1B2CF4E999C64

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 #224049

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 09.00000001925-1		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 09/00000001925-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 0026981/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.800,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura		
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 11/04/2022

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/05/2022		
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026981/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001925-1	
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: 26981 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: 26981 Doc.:		Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000191 25074.882009 1 89910000180000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/05/2022		
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 0026981/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00000001925-1	
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: 26981 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



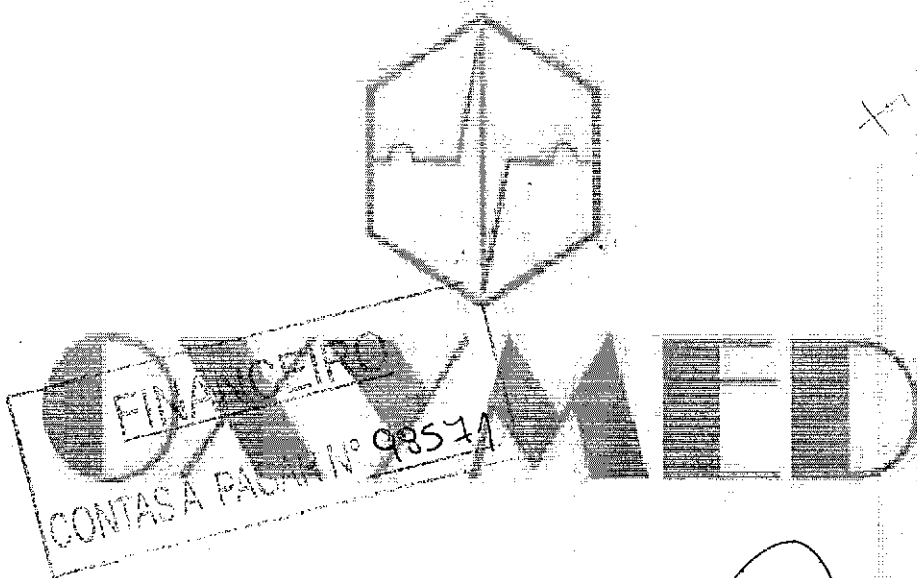
RECIBO DE LOCAÇÃO 26981 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 11/04/2022	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135		BAIRRO CENTRO		CEP 11690-165	
MUNICIPIO UBATUBA		FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0026981/01	20/05/2022	1.800,00						
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085				900,00	900,00	
--	0	C-12672 PAT.:BER42PE PERIODO DE 03/03/2022 a 02/04/2022				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				900,00	900,00	
--	0	C-12672 PAT.:DM215PE PERIODO DE 03/03/2022 a 02/04/2022				0,00	0,00	



Trn 3528
292
6

CONTABILIZADO
Data: 19/05/2022 nº 123472

[Handwritten Signature]
Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 192

SETOR: CENTRO CIRURGICO
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇOS FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 332,10 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/05/2022 - VALOR R\$: 1.800,00

VALOR TOTAL: 1.800,00

Nº
26981

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.000,00

Valor total a pagar

R\$ 4.000,00

03399.00227.66200.000009.06788.101019.2.89910000400000

Nosso Número

0000000067881

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

11.957.593/0001-03

Razão Social Beneficiário Original

CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACA

Nome Fantasia Beneficiário Original

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR

Data de Vencimento

20/05/2022

Valor Nominal (R\$)

4.000,00

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

4.000,00

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:34:17

Autenticação

IBE6168AA22A33B4D00AC88

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

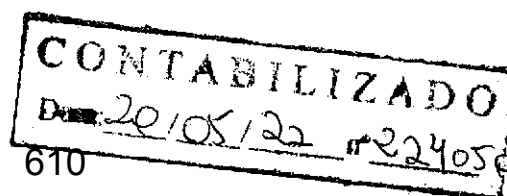
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Anexo Aditivo 133





033-7

Com provante de Entrega

Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ: 11.957.593/0001-03		Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		Nosso Número 000000006788 1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falatório <input type="checkbox"/> Outros (qualificar motivo)	
Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 0017265/01	Espécie R\$	Valor do Documento 4.000,00		
Recebimento em com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Data do Processamento 19/05/2022	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELNO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 0017265/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 19/05/2022	Nosso Número 000000006788 1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) N° 17265 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.				<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
ROD. CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000CPF / CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de BarraBeneficiário
Final

Recebimento através do cheque número do banco.	Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) N° 17265	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



033-7

03399.00227 66200.000009 06788.101019 2 89910000400000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELNO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 0017265/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 19/05/2022	Nosso Número 000000006788 1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) N° 17265 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.				<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
ROD. CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000CPF / CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de BarraBeneficiário
Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



033-7

Com provante de Entrega

Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ:11.957.593/0001-03		Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662		Motivo da não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		Nosso Número 000000006788 1		<input type="checkbox"/> Não ocorreu	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 18/05/2022	Número do Documento 0017265/01	Especie R\$	Valor do Documento 4.000,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falhado			<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebem os o Tributo com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do Processamento 18/04/2022	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ:11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:						Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 0017265/01	Especie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 000000006788 1		
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.000,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 17265 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(-) Outros Acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA /SP -11680000						CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final						Código de Barra	
Recebido através do cheque número do banco.		Notas Fiscais: 17265			Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



033-7

03399.00227 66200.000009 06788.101019 1 89890000400000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP SA - CNPJ:11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:						Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 18/04/2022	Número do Documento 0017265/01	Especie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 000000006788 1		
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.000,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 17265 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA /SP -11680000						CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final						Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Fim de Compensação



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 17265 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
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 18/04/2022		
ENDEREÇO RUA CONCEICAO Nº 135			BAIRRO CENTRO			CEP 11680-000		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)38343250		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0017265/01	VENCTO 18/05/2022	VALOR 4.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
AP	0	C-4415 PAT.:CD2033-CM PERIODO DE 21/03/2022 a 19/04/2022	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR CMOS DRAKE VIVO BASICO	1.000,00	1.000,00
AP	0	C-4415 PAT.:CD2074-CM PERIODO DE 21/03/2022 a 19/04/2022	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
AP	0	C-4415 PAT.:CD2128-CM PERIODO DE 21/03/2022 a 19/04/2022	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
AP	0	C-4415 PAT.:CD2131-CM PERIODO DE 21/03/2022 a 19/04/2022	0,00	0,00

*Item 2109
dup. 272*

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 172

FINANCEIRO
CONTAS PAGAR Nº 98559

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 18/05/22 nº 223463

Contr.No 4415, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 538,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/05/2022 - VALOR R\$: 4.000,00

VALOR TOTAL: 4.000.00

Nº 17265	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS . ECT

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 596,21

Valor total a pagar

R\$ 596,21

00190.00009.02126.529748.44439.700178.3.89940000059621

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

34.028.316/0001-03

Razão Social Beneficiário Original

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E
TELEGRAFOS . ECT

Nome Fantasia Beneficiário Original

ECT DEGER . DR 72 SPM

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

23/05/2022

Valor Nominal

596,21

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

20/05/2022 14:34:17

Autenticação

IBEA321D23473C34923B89C

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 8830/2019
Termo Aditivo 17 =

CONTABILIZADO
Data: 3/10/22 nº 224051



EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51		Agência/Código Beneficiário *****j*****	Vencimento 23/05/2022
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		Número do Documento 2420567	Nosso Número 212652974444397
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 596,21
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
		(=) Valor Cobrado	

CONTRATO	DÉBITOS	CRÉDITOS
9912487023	1. Serviços do Ciclo Atual	596,21
	2. Serviços de Ciclos Anteriores	0,00
	3. Complementação Financeira	0,00
	4. Lançamentos de Débitos	0,00
	Valor Fatura	596,21
	5. Lançamentos de Créditos	0,00
	6. Restituição de Complementação Financeira	0,00
	7. Descontos	0,00
	8. Crédito Remanescente para Faturamento Posterior	0,00
	Créd. Transferidos p/Prox.	0,00

Para pagamento do Boleto junto ao seu Banco, se necessário utilize o CNPJ Matriz dos Correios: 34.028.316/0001-03 no campo Beneficiário, por exigência da CIP (Câmara Interbancária de Pagamento).

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

..... Corte Aqui



001-9 | 00190.00009 02126.529748 44439.700178 3 89940000059621

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.					Vencimento 23/05/2022
Beneficiário EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51					Agência/Código Beneficiário *****j*****
Data Documento 04/05/2022	Número do Documento 2420567	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2022	Nosso Número 212652974444397
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 596,21
Instruções: ENCARGOS PELO PAGAMENTO EM ATRASO SERÃO APLICADOS NA PRÓXIMA FATURA.					(-) Desconto
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 98301 </div>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS RUA CONCEICAO 135 SANTA CASA, UBATUBA - 11680000 - SP					CNPJ: 72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista					Ficha de Compensação



CONTABILIZADO
Data: 06/05/22 Valor: 233,10

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

PONTOREALL COM S REL PON L EPP

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 586,25

Valor total a pagar

R\$ 586,25

34191.09008.04901.211690.04406.880007.1.89910000058625

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	20.491.731/0001-94
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
PONTOREALL COM S REL PON L EPP	PONTOREALL COM S REL PON L EPP	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
20/05/2022	586,25	586,25
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	586,25
Data / hora da transação:	Autenticação	
20/05/2022 14:34:17	IBE1A52AFAEF022440D89ED	


Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.


Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224053

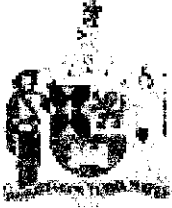
 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04901.211690 04406.880007 1 89910000058625			
Beneficiário PONTOREALL SOLUCOES DIGITAIS STARTUP I.S LTDA		Agência / Código do Beneficiário 1690 / 44068-8		Moeda REAL	Quantidade	Nosso número 109/00049012-1
Número do documento 35793- 1	CPF / CNPJ 20.491.731/0001-94	Data de Vencimento 20/05/2022	(-) 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	

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04901.211690 04406.880007 1 89910000058625			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário PONTOREALL SOLUCOES DIGITAIS STARTUP I.S LTDA		CPF / CNPJ 20.491.731/0001-94	Data do Documento 09/05/2022	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 09/05/2022	Nosso Número 109/00049012-1	
Uso do Banco	Nº do Documento 35793- 1	Acelte 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



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
35793



Data e Hora da Emissão: 09/05/2022 20:51:42 Competência: 5/2022 Código de verificação: ESUXFPSJT

Número do RPS: 35793 Nº da NFS-e substituída: Local da Prestação: SAO 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: SAO 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@sanlacasaubatuba.org.br

MANUT. RELOGIO DE PONTO
VENCIMENTO: 20/05/2022
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONF. LEI 12.741/2012: FEDERAL R\$ 78,85 (13.45%), MUNICIPAL R\$ 22,86 (3.94%), FONTE IBPT.
Comprovante Santa Casa - PM Ubatuba Processo 8830/2019 Termo Aditivo 17
2022 482 31

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
14.01	14.01 / 14.01.3/168027/1521	14.01 / 14.01.3/168027/1521 - CONserto/RESTAURACAO/MANUTENCAO/CONSERVACAO DE

Código da Obra	Código ART

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)

Valor dos Serviços R\$	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
(-) Desconto Condicionado	0 - Nenhum	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	Opção Simples Nacional	(=) Base de Cálculo
0,00		586,25
(-) Outras Retenções	1 - Sim	(x) Alíquota %
		5,00
(-) ISS Retido	Incentivador Cultural	ISS a reter:
		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	2 - Não	(=) Valor do ISS: R\$
586,25		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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98388

CONTABILIZADO
Data: 10/05/2022

223/27



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 57,00

Valor total a pagar

R\$ 57,00

74891.12222.03661.107106.77362.901009.8.89910000005700

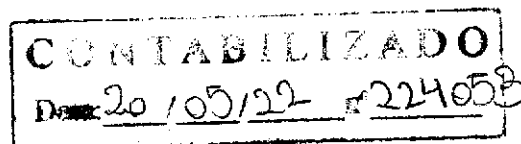
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	00.000.000/0000-00	45.085.982/0001-08
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB	ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
20/05/2022	57,00	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
20/05/2022 14:34:18	IBE023EA19312D3423CBF82	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0630/2019
Termo Aditivo 17 =



DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

Mensalidade Abril/2022.....			0
PLAST A4 ASSOCIADO.....	6	2,00	12,00
ENC -100 ASSOCIADO.....	15	3,00	45,00

Verifique a autenticidade do boleto apontando o aplicativo de QRCode de seu celular para o código acima.

Handwritten: 11/04/22
asp-53

Signature: Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Processado por G.Duft Sistemas Inteligentes

Recibo do Pagador



[748-X] 74891.12222 03661.107106 77362.901009 8 89910000005700

Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUBA	Número do Documento 48/2204	Agência / Código do Beneficiário 0710.77.36290	Nosso Número 22/203661-1
Pagador SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA	Vencimento 20/05/2022	Valor do Documento 57,00	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



[748-X] 74891.12222 03661.107106 77362.901009 8 89910000005700

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 20/05/2022
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUBA					Agência / Código Beneficiário 0710.77.36290
Data do documento 03/05/2022	Número do documento 48/2204	Espécie Doc. RC	Áceite N	Data processamento 03/05/2022	Nosso número 22/203661-1
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 57,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

VENCIDO NAO DISPENSAR JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR N° 98302

Santa Casa de Ubatuba
 Diretor Geral
 Custódio Barreto

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

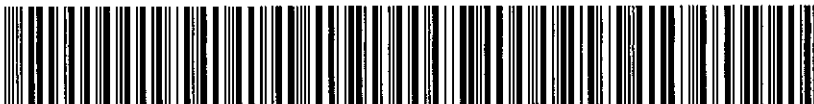
Pagador
 SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA
 RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11690-165
 CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

CONTABILIZADO
 Data: 06/05/22 223102

Pagador / Avalista

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA.

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.400,00

Valor total a pagar

R\$ 1.400,00

00190.00009.03215.837000.10455.378173.2.89910000140000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	Beneficiário final
001 - BCO DO BRASIL S A	40.716.790/0001-20	Caragua Filtros E Refrigeracao Ltda
CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original
34.052.649/0001-78	CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA.	CORA PAGAMENTOS LTDA.
CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo
72.747.967/0001-42	Santa Casa De Misericórdia Senhor Dos Passos De Ub	72.747.967/0001-42
Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	Valor Nominal
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/05/2022	1.400,00
Valor Pago	Encargos	Desconto
0,00	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	Autenticação
0,00	20/05/2022 14:34:18	IBE394FD81CC3964E90BD64

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 112

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224054

**MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie

0000000034 - E

Autenticidade

H71H-WGW8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:02/05/2022 09:22:55

Competência (Serv.):05/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO LTDA

Nome Fantasia: CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO

CPF/CNPJ.....: 40.716.790/0001-20 IM: 27822

IE: Fone: 12 38812211

Endereço.....: RUA PADRE AMERICO VIRGILIO ANDRIZZI,11 LOJA 5A,CENTRO - CEP:11660030

Município.....: CARAGUATATUBA

UF:SP Email:caraguafiltros@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....:72.747.967/0001-42

IM:

IE:

Fone: (12) 3832-7262/ (12)

Endereço.....:RUA R CONCEICAO,135 - CEP : 11680000, CENTRO

Município.....:UBATUBA

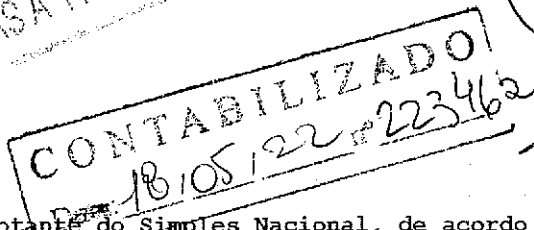
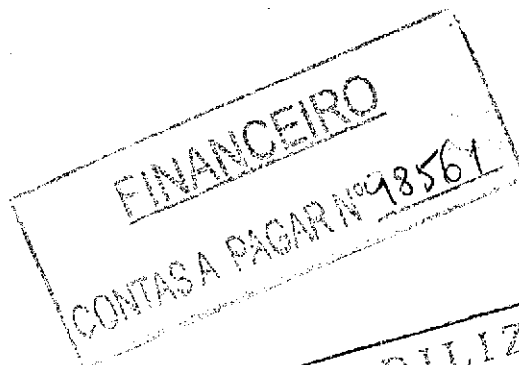
UF:SP

Email.....:contabilidade@santacasaubatuba.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENCAO DE 14 PURIFICADORES DE AGUA SOFT EVEREST 127V CONFORME CONTRATO



1045
de 10/05

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.10
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: caraguatatuba.meumunicipio.online

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, el

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.400,00	2,010%	28,14	1.400,00

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 18
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

Esse é o seu boleto



Santa Casa De Misericórdia Senhor Dos Passos
De Ubatuba



Valor
R\$ 1.400,00



Vencimento
20/05/2022

Beneficiário

Caragua Filtros E Refrigeracao Ltda
CNPJ 40.716.790/0001-20



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Manutenção De 14 Purificadores De Água
Conforme Contrato



Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03215.837000
10455.378173 2 89910000140000

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 140,00 2,00%
multa juros



Intermediado por: Cora Pagamentos LTDA
CNPJ 34.052.649/0001-78



Data de emissão: 02/05/2022

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

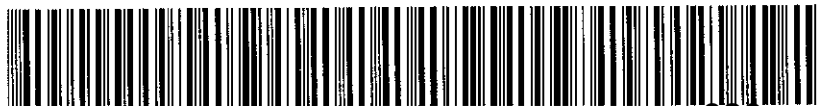
00190.00009 03215.837000 10455.378173 2 89910000140001

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/05/2022	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Caragua Filtros E Refrigeracao Ltda		40.716.790/0001-20		3336-7	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número	
02/05/2022	10455378	DV	N	00032158370010455378	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	
	17	R\$		(-) Valor do Documento	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 140,00 e juros de 2,00% ao mês.				1.400,00	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador Santa Casa De Misericórdia Senhor Dos Passos De Ubatuba - CNPJ 72.747.967/0001-42

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



623



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

A C DE SOUZA E CIA LTDA

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 905,41

Valor total a pagar

R\$ 905,41

Acordo

74891.12115.02978.807101.68895.981071.7.89910000090541

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	00.000.000/0000-00	21.819.114/0001-38
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
A C DE SOUZA E CIA LTDA	A C DE SOUZA E CIA LTDA	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
20/05/2022	905,41	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
20/05/2022 14:34:18	IBEEAB1F3172A00453A927A	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224055

Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38				Vencimento 20/05/2022	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42				Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 7	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número 21/102978-8	
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(=) Valor do documento R\$ 905,41	

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38					Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 7	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/10/2021	Nosso Número 21/102978-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 905,41	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP - 11680-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 20/05/2022	
Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38					Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 7	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/10/2021	Nosso Número 21/102978-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 905,41	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP - 11680-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.600,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

ELAINE ALVES DO NASCIMENTO

Chave

***.820.468-**

CPF

***.820.468-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CPF

72.***.***/*-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520173704335392804

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:37:34

Código de autenticação

IBE06055A02805E3D4893B9

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224056



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 67.852,94

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

BRASIL LAUDOS SERVICOS MEDIC

Chave

30.*****/****-05

CNPJ

30.*****/****-05

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520173904335442367

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:40:15

Código de autenticação

IBE06BDCEDE467B1844F48D

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 172

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224057

BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. ALAMEDA MIRÓ, 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 médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres Data de Emissão: 03/05/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 361
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
361	64.352,94	A VISTA
TOMADOR	Sta Casa de Miser. Irm. Sr. dos Passos de Ubatuba	
ENDEREÇO	R. Conceição, 135 - Centro	
MUNICÍPIO	Ubatuba UF: SP CEP: 11680-000	
END.COBRANÇA	O mesmo	
CNPJ/CPF	72.747.967/0001-42 Inscr. EST./ RG : isento	
VALOR POR EXTENSO	SESSENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO 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 01/04/2022 A 30/04/2022	68.570,00	68.570,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.028,55	445,71	2.057,10	685,70	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS DA BRASIL LAUDOS.
 BANCO ITAÚ 341
 AGÊNCIA 1268
 CONTA CORRENTE 41212-7
 BRASIL LAUDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 68.570,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.371,40	R\$ 68.570,00

Assinatura Digital

T14YG5XY 01FRUKG7 ANQ7NUCB WL3WUP3G
 76VBF8L 1S5LHD4S GR35RNLE T9M5SILQ
 CWSMK7N8 372H0ONE 6GO07QF2 ZGRRWWSY
 5D7OL1XW 2E8AEIPL T0TMTVTR E632A7II

(Handwritten Signature)
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Corte na Linha Pontilhada

**Assinatura Digital NFE No 361
Santana de Parnaíba - CCM: 80569**

T14YG5XY 01FRUKG7 ANQ7NUCB WL3WUP3G
 76VBF8L 1S5LHD4S GR35RNLE T9M5SILQ
 CWSMK7N8 372H0ONE 6GO07QF2 ZGRRWWSY
 5D7OL1XW 2E8AEIPL T0TMTVTR E632A7II

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

CONTABILIZADO
 Data: 06/05/22 nº 223061

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98264

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17



FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS 1ª VIA
Nº 0009

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: 03/05/2022

Nº FATURA	VALOR FATURA R\$	Nº DE ORDEM	VENCIMENTO
0009	R\$ 3.500,00	0009	06/05/2022

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

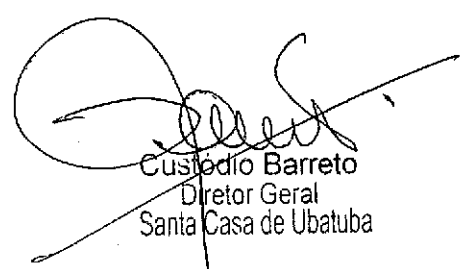
CEP: 11680-000

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 ABRIL/2022, COM VENCIMENTO 06/05/2022.  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba
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.

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98263

CONTABILIZADO
Data: 06/05/2022

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 83.413,88

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do receptor

Para

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA
ME

Chave

19.*****/****-38

CNPJ

19.*****/****-38

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

E9040088820220520174104335469484

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:41:43

Código de autenticação

IBE0685EEDF4F1F7E490F85

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

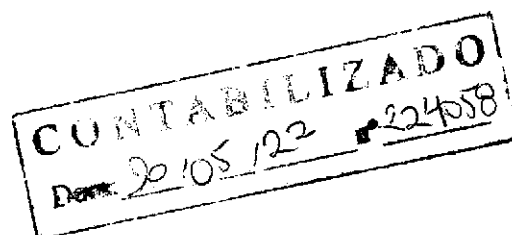
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

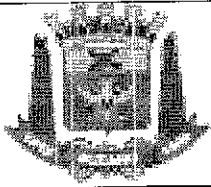
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9800/2019
Terço Aditivo 43





PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
216



Data e Hora da Emissão	02/05/2022 12:45:03	Competência	2/5/2022	Código de Verificação	0ZRQWQQC2
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

REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS UNIDADE SANTA CASA DE UBATUBA NO PERÍODO DE ABRIL 2022

BANCO BRADESCO - AGÊNCIA: 7664 - C/C: 33804-4

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98309

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8640202 - Laboratórios clínicos

CONTABILIZADO
Data 10/05/2022 nº 223128
223129
223130

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS	577,72	COFINS	2.666,40	IR(R\$)	1.333,20	NSS(R\$)		CSLL(R\$)	888,80
-----	--------	--------	----------	---------	----------	----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 88.880,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$ 88.880,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	5.466,12	0-Nenhum		Base de Cálculo	88.880,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 83.413,88	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS	R\$ 2.666,40
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Convenio
Santa Casa 2010
Processo 00002010
Termo Aditivo 17

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 890,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

J M DA SILVA FILHO REMATEC

Chave

07.*****/****-39

CNPJ

07.*****/****-39

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520174204335495291

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:43:06

Código de autenticação

IBE066A7E6824079F4368A0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

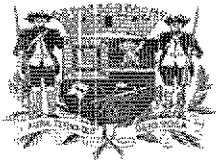
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
P...
nativa 172

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224059



**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS**



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/05/2022 15:23:45	Competência da NFS-e 05/2022	DADOS DA NFS-e Número / Série 467 / E	Código de Verificação bsZ6i7bSq
---	--	--	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 07.398.699/0001-39	Inscrição Municipal: 148803		
Nome/Razão Social: J M DA SILVA FILHO REMATEC-ME	E-mail: josemiguel2014@gmail.com		
Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 281 SALA:404; FLORADAS DE SÃO JOSÉ			
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	Inscrição Municipal:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE UBATUBA	E-mail:		
Endereço: RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO			
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 abril/2022.
Valor aproximado dos tributos R\$ 62,23.

Depósito em Conta Corrente: Banco do Brasil AG. 1213-0 CC. 23.109-689

*176
2022*

01/05

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210200 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, 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\$) 890,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo-ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN ****
RETENÇÕES					
ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					
Base Cálculo ISSQN (R\$) 890,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 890,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____ Código da Obra: _____
Número da nota fiscal substituída: _____ Regra especial: _____

CONTABILIZADO!
Data: 18/05/22 #223458



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 32.573,64

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do receptor

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

E9040088820220520174604335563260

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:46:40

Código de autenticação

IBE06A68425E8F6684F5AAE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

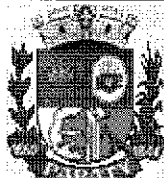
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224060

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17



Município de Paraty

Município de Paraty

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

452

Código de Verificação de Autenticidade

K5BMDFTRJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/05/2022 às 11:20:45

Chave de Acesso

1200798TZSNBG10CAD1662MBAVGOSTG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.237.171.228:5661/issweb>, menu
 consultas e Informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARATY-RJ	Local da Prestação PARATY - RJ
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/05/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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 44063	Inscrição Municipal 000099802	Cadastro AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro AVENIDA SELVAMAR, 149	CEP 23970-000	Cidade Paraty-RJ	Complemento LOTE 07 - C	Bairro VILA DOM PEDRO I
			Telefone	E-mail lavanderiazulmaringo@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	CEP/Cod.Postal 11680-000	Cidade/País UBATUBA - SP	Complemento 3555406
		Bairro Centro	E-mail

*Form. 4101
dep 289
16*

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7.403,10	Quilo	Serviço prestado: Lavanderia Referência: Abril/2022 Valor do serviço: R\$ 32.573,64 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\$ 32.573,64

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98539

CONTABILIZADO
Data: 18/05/22 nº 223447

[Assinatura]
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	Construção Civil	
Tinturaria e lavanderia	2,979%	0000140000010	9601701	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 32.573,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.573,64	R\$ 970,37	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.573,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Convênio
Santo Casa - MU
Processo 0030/2019
Termo Aditivo 12 =

Atesto a execução das atividades prestadas pela empresa Azul Marinho Serviços de Lavanderia, conforme quantitativo apresentado, com observâncias á (s), ressalva (s) acima.

RECEBI(EMOS) DE AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 452 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K5BMDFTRJ.

Data
18, 05, 2022

CPF/RG

Ana Paula Chilha de Oliveira
Ente...
Estatu... 3

Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.200,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do receptor

Para
GRUPOMEDIC COMERCIO E
SERVICOS

Chave
24.*****/****-34

CNPJ
24.*****/****-34

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

E9040088820220520174704335587659

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:47:50

Código de autenticação

IBE06311CFACCCA204CEAB6

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224061

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Aditivo 17

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 345 Série 11, emitido em 05/05/2022

Número da Nota

0000707

Data e Hora de Emissão

05/05/2022 12:25:50

Código de Verificação

ZJYP-VKKY

20220505024931752000134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.931.752/0001-34

Inscrição Municipal: 5.497.718-5

Nome/Razão Social: GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVICOS EIRELI

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 136 - 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 ABRIL DE 2022

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VENCIMENTO DIA 25/

DADOS PARA DEPOSITO:

Banco Inter nº 077

Agência: 0001

Conta: 5243021 - 9


 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 13.92%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07499 - 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 OIra	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 345 Série 11, emitido em 05/05/2022;

Convênio
 Santa Casa-FMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 98564

CONTABILIZADO
 Data 30/04/22 nº 223499

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 346 Série 11, emitido em 05/05/2022

20220505024931752000134

Número da Nota

00000708

Data e Hora de Emissão

05/05/2022 12:27:26

Código de Verificação

ZQNR-N5NW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24.931.752/0001-34

Inscrição Municipal: 5.497.718-5

Nome/Razão Social: GRUPO MEDIC COMERCIO E SERVICOS EIRELI

Endereço: R MADALENA 671 - 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 ABRIL 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 13.92%

*Handwritten signature**Handwritten signature*
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 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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 346 Série 11, emitido em 05/05/2022;

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17**FINANCEIRO**
CONTAS A PAGAR Nº 98563**CONTABILIZADO**

Data: 19/05/22 nº 223465



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 15.800,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

SERVESP COMERCIO E
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA

Chave

19.*****/****-32

CNPJ

19.*****/****-32

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

E9040088820220520175004335644852

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:50:47

Código de autenticação

IBE06F3ACB6AB5B5E4B0A87

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 77 =

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224/062



Servesp Comércio e Manutenção de Equipamentos

FATURA

Rua Terra Boa N° 945 - Estância Pinhais - PR - CEP: 83.324-223

Nº: 01

CNPJ: 19.858.999/0001-32

TEL: 41-3059 2110

Emissão: 02/05/2022

Destinatário: Santa Casa de Mis. Irm do Senhor dos Passos de Ubatuba

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Endereço: Conceição n°

Bairro: Centro

CEP: 11.680-000

Cidade: Ubatuba - SP

I.E: Isento

Telefone: 12 3882 7262

Contrato

Forma de Pagamento:

520

Forma de Pagamento: Banco Itaú - AG: 2947 - C/C: 89767-0 - CNPJ: 19.858.999/0001-32 - Vencimento 20/05/2022 -

OBSERVAÇÃO:

LOCAÇÃO DA USINA DE OXIGÊNIO DRO50 - ATIVIDADE NÃO TRIBUTADA PELO ISSQN, DISPENSADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL, CONFORME LEI 8846/94 LEI 9532/97

DADOS DA OPERAÇÃO

Código	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
520	Locação da Usina de Oxigênio DRO50 - Período 01/04/2022 a 30/04/2022.	1	15.800,00	15.800,00

Valor total da Fatura: R\$ 15.800,00

Servesp Comércio e Manutenção de Equipamentos - CNPJ: 19.858.999/0001-32 - IE: 9071862612

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA: Santa Casa de Mis. Irm do Senhor dos Passos de Ubatuba - CNPJ: 72.747.967/0001-42

Fatura Pagamento

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº: 01

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 90567

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo nº 73

CONTABILIZADO
Data: 19/05/22 nº 223469



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.550,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

MPH COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
PARA HOSPITAIS E INDUSTRIA

Chave

42.*****/****-94

CNPJ

42.*****/****-94

Instituição

CC SUL

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

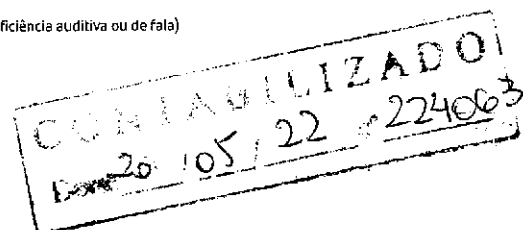
E9040088820220520175204335680917

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:52:30

Código de autenticação

IBE0644A7EE64596D46A4B7

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17 =



Comércio de equipamentos para hospitais e industriais Ltda.

MPH COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS PARA HOSPITAIS E INDUSTRIAIS LTDA.

Rua Treze de Maio N° 509 - Estância Pinhais - PR - CEP: 83.323 170

CNPJ: 42.676.405/0001-94

TEL: 41-3059 2110

FATURA

Nº: 01

Emissão: 02/05/2022

Destinatário: Santa Casa de Mis. Irm. Do Senhor dos Passos de Ubatuba

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Endereço: Rua Conceição n° 135

Bairro: Centro

CEP: 11.680-000

Cidade: Ubatuba - SP

I.E: Isento

Telefone: 41 3632 1481

Contrato

Forma de Pagamento:

Cliente:

Dados Bancários: Banco SICOOB - AG: 4368 - C/C: 48180-7 - MPH Comércio de Equipamentos -

520

CNPJ: 42.676.405/0001-94 - Vencimento 20/05/2022

OBSERVAÇÃO:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO USINA DE OXIGÊNIO - ONSITE - ATIVIDADE NÃO TRIBUTADA PELO ISSQN, DISPENSADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL, CONFORME LEI 8846/94 LEI 9532/97

DADOS DA OPERAÇÃO

Código	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
520	Locação da Usina de Oxigênio Onsite referente ao período 01/04/2022 a 30/04/2022.	1	16.550,00	16.550,00

MPH Comércio de Equipamentos para Hospitais e Industriais LTDA - CNPJ: 42.676.405/0001-94 - IE: 90902462-56

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA: Santa Casa de Mis. Irm. Do Senhor dos Passos de Ubatuba - CNPJ: 72.747.967/0001-42

Fatura de Pagamento

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº: 01

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98568
 15/05/2022
 4116
 1533

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 173

DUPLICATA
 19/05/2022 223470



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

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

E9040088820220520175204335696655

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:53:19

Código de autenticação

IBE06BCEB20CBA9D04A10BA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 173

CONFABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224064



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 0000006230

Emissão: Osasco (SP), 2 de maio 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:

I - Arco Cirúrgico Modelo: Everview 7500 Marca: GE

II - Carro do monitor Modelo: Everview Marca: GE

III - Impressora Vídeo Printer Modelo: UP-870MD N/S: 290480

Valor Total

9.000,00

Total Bruto

9.000,00

Descontos

0,00

Total Líquido

9.000,00

Vencimento: dia 20/05/2022 no valor de R\$ 9.000,00

Observações

Forma de pagamento: Transferência Bancária

Dados Bancários: Banco do Brasil

Agencia: 9796-9 Conta Corrente: 497-9

Período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - Vencido: 20/05/2022


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98566

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
Data: 19/05/22 nº 223468



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.606,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5.

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

ONIX ASSISTENCIA TECNICA E
FORNECIMENTO DE MATERIAIS
EIRELI

Chave

40.*****/****-70

CNPJ

40.*****/****-70

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

E9040088820220520175404335730720

Data e hora da transação

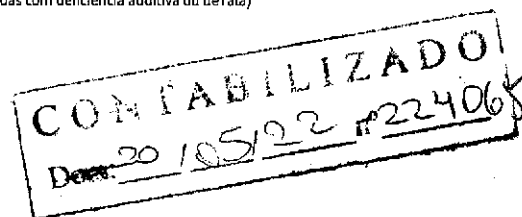
20/05/2022 - 14:55:13

Código de autenticação


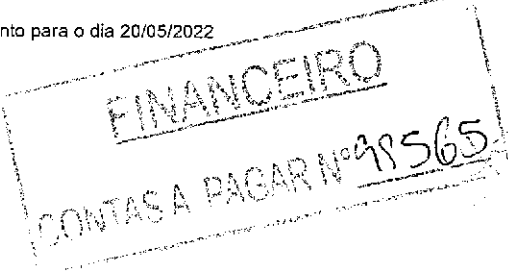

IBE06D876C156C6904BE496

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 752 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17.º

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 161				
	Data de Emissão 06/05/2022				
	Código de Verificação * 84RA-7Q2L				
	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 06/05/2022, EM UBATUBA - SP					
Referente a manutenção preventiva do mês de Abril na Autoclave Vencimento para o dia 20/05/2022					
 					
Valor do Serviço R\$ 2.606,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.606,00	Alíquota (%) 2,36	Valor do ISS (R\$) 61,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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: 2,36% Anexo IV: 2,28% - 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.

CONTABILIZADO
 Data 19/05/22 = 223467

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 termo Aditivo 17



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 976,97

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

Alan Rodrigo Da Silva

Chave

28.*****/****-89

CNPJ

28.*****/****-89

Instituição

COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520175704335779738

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:57:45

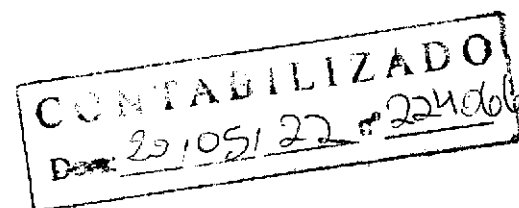
Código de autenticação

IBE067B8BB967435F430D83

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17





**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 05/05/2022 10:10:51
Número da Nota: 0000004417
Incentivo Fiscal: Simples Nacional
Código de autenticação da NFS-e: h5e6ne6yuxw0s8o0

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 MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: RUA CONCEIÇÃO 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: RUA CONCEIÇÃO 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 04/05/2022

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98373

EMITIDA
05/2022 0000004417

224067

Atividade: 713 - Dedetizacao, desinfeccao, desinsetizacao, imunizacao, higienizacao, desratiza

Aliquota da Atividade: 3,27%

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	(X)SIM ()NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.010,00	R\$ 33,03	R\$ 976,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6853 de 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO TOMADOR EM UBATUBA.

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

ROBERT RONIE DOS SANTOS

Chave

***.089.078-**

CPF

***.089.078-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520175804335805816

Data e hora da transação

20/05/2022 - 14:58:53

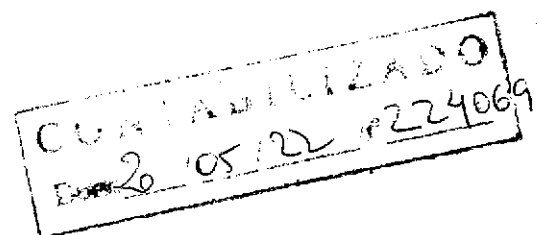
Código de autenticação

IBE06080880E0E11741F18E

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17 =





**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 10/05/2022 09:25:47
Número da Nota: 000000026
Incentivo Fiscal: MEI

Código de autenticação da NFS-e: ar48g6bd89sgs4c0

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 MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
E-Mail: País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- 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 ABRIL

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98560

[Handwritten Signature]
Custódia Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 18/05/22 nº 223461

Atividade: 702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construc

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

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

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 MUNICIPIO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.066,21

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

NOVA MARQUES

Chave

28.*****/****-13

CNPJ

28.*****/****-13

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

E9040088820220520175904335831739

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:00:14

Código de autenticação

IBE0617B1B67447C14CC2A7

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 173

CONTABILIZADO
Data: 20/05/22 nº 224070

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, N° 135 – Centro Ubatuba/SP – CEP: 11680-000
Contato (12) 3832-7262 / 3832-7266 / 3832-1600 / 3834-3230
E-mail:

Vidal



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.850,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

88 GERADORES LTDA ME

Chave

25.*****/****-69

CNPJ

25.*****/****-69

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520180404335933986

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:04:36

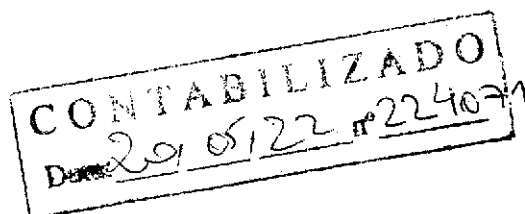
Código de autenticação

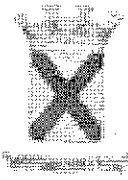
IBE0608403AC105774E1698

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17-





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
395



Data e Hora da Emissão	19/05/2022 16:35:00	Competência	19/5/2022	Código de Verificação	YHPJLZ4E8
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 misericórdia irmandade senhor do passos de ubatuba				
CNPJ/CPF	72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal		Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,135 - Ubatuba CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Locação de grupo gerador referente ao mês de abril

TED
 BC SANTANDER
 AG 0110
 CC 13009524-0
 CNPJ 25.117.382/0001-69
 88 GERADORES LTDA ME

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 17

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		Calculo 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 ISSQN.

CONTAS PAGAR Nº 98777
CONTABILIZADO
 02/06/22 224072



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.923,61

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

CENTERLAB

CNPJ

56.*****/****-92

Agência

0287

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Conta corrente

01323814

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520180604335979167

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:06:54

Código de autenticação

IBE06B18CB3D9A95A4A4981

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO

Data:

20/05/22 nº 224073

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173



01/10: R\$ 4.923,61	20/05/2022
02/10: R\$ 4.923,61	20/06/2022
03/10: R\$ 4.923,61	20/07/2022
04/10: R\$ 4.923,61	20/08/2022
05/10: R\$ 4.923,61	20/09/2022
06/10: R\$ 4.923,61	20/10/2022
07/10: R\$ 4.923,61	20/11/2022
08/10: R\$ 4.923,61	20/12/2022
09/10: R\$ 4.923,61	20/01/2023
10/10: R\$ 4.923,61	20/02/2023

Parágrafo primeiro: As partes acordam que o pagamento correspondente às parcelas acima, serão depositados na conta corrente da CREDORA, cujos dados bancários seguem abaixo:

BANCO BRADESCO

Ag.: 0287-9 C/C: 0132381-4

Razão Social: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA

CNPJ: 56.036.718/0001-92

(Parcelas)

CLÁUSULA SEGUNDA: Por sua vez, as partes acordam que a DEVEDORA, realizará o pagamento de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, a título de honorários de advogado, em favor da sociedade **PAULO SOARES SILVA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, no dia **20 de abril de 2022**, a ser depositado diretamente na conta bancária, cujos dados seguem abaixo:

Doutor SS Cobrança EIRELI ME

CNPJ 36.607.860/0001-35

Banco 033 Santander

Agência 3409

Conta 13011981-2

(Advogado)

CLÁUSULA TERCEIRA: A inadimplência de qualquer parcela implicará no **vencimento antecipado do débito em aberto**, com incidência de multa igual no importe de 10% (dez por cento) sobre o saldo em atraso, além de honorários de advogado no percentual de 10% (dez por cento).

CLÁUSULA QUARTA: Qualquer tolerância das partes em relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente instrumento jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

CLÁUSULA QUINTA: O presente acordo será objeto de homologação judicial, devendo a ação de execução ficar suspensa até o integral cumprimento do presente acordo.

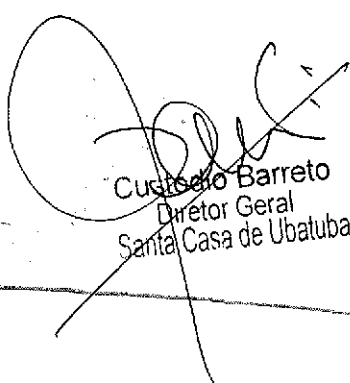
CLÁUSULA SEXTA: Eventuais custas finais referentes ao processo serão de total responsabilidade da DEVEDORA.

CLÁUSULA SÉTIMA: Restando integralmente cumprido este acordo, as partes conferem a mais ampla, geral, irrevogável e mútua quitação, até a presente data, para nada mais reclamar uma da outra, seja lá a que título for, bem como a credora se compromete a enviar a devida carta de quitação à devedora.

E, por estarem, assim, as partes, justas e contratadas, elegem a Comarca de Ubatuba/SP, para dirimir qualquer dúvida oriunda da interpretação desse instrumento que não possa ser dirimida amigavelmente, assinando o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e conteúdo, na presença de duas testemunhas.

São Paulo/SP, 16 de março de 2022.


CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

**SANTA CASA DE MISER DA IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (SANTA
CASA DE UBATUBA)**



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 305,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

ROGERIO ROMERA MICHEL

Chave

(17)* ****-*000

CPF

***.823.578-**

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

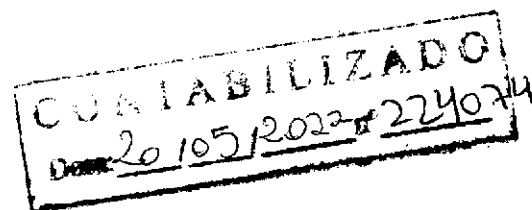
E9040088820220520180704336009746

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:08:23

Código de autenticação

IBE06F9BFD23221DC4F58AC



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 170



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 872,20

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para

EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO
DE PRODUTOS CIRURGICOS
HOSPITALARES LTDA

Chave

04.*****/****-22

CNPJ

04.*****/****-22

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

E9040088820220520180804336029476

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:09:26

Código de autenticação

IBE06ADD955A998014AD081

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 773

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224075

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª. VARA CIVIL DA COMARCA DE UBATUBA, ESTADO DE SÃO PAULO,

X Baixar notas : 501054 R\$ 409,96
505654 R\$ 2.120,40

R\$ 1.001,24 de multa e
juros

Honorários Adv.
Custas e taxas. 1

Processo nº 1001077-12.2021.8.26.0642

EMPÓRIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS HOSPITALARES LTDA e SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, todas as partes já devidamente qualificadas nos autos da ação em epígrafe, por meio de seus respectivos advogados e procuradores ao final subscritos, vêm respeitosamente à presença de Vossa Excelência, informar que as partes amigavelmente se compuseram no intuito de colocar fim ao processo, nos termos abaixo pactuados:

I - TERMOS DO ACORDO

1. Pela presente transação e na melhor forma de direito, as partes resolvem pôr fim ao litígio mediante a prática cumulativa dos itens a seguir enumerados:

2. A Requerida **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, reconhece e confessa a procedência dos pedidos e espontaneamente renuncia qualquer espécie de recurso, face o reconhecimento da dívida e o acordo ora celebrado.

3. A Requerida **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, se compromete a pagar o valor de **R\$ 3.531,59 (três mil, quinhentos e trinta e um reais e cinquenta e nove centavos)** em 03 (três) parcelas conforme abaixo descritas, nas quais estão incluídas o débito principal devidamente atualizado e os honorários advocatícios.

Parcela	Venc.	Valor (R\$)	Beneficiário	Banco/ Agência	Conta Bancária
01	20/05/2022	305,00	Rogério Romera Michel – CPF nº 319.823.578-27 PIX nº 17-98108-0000	341 (Itaú) / 5195	08282-0
		872,20	Empório Hospitalar Comercio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares Ltda – CNPJ nº 04.106.730/0001-22	001 (Banco do Brasil) / 6575-7	4.012-6
02	20/06/2022	1.177,20			
03	20/07/2022	1.177,20			

3.1. Coincidindo o dia do pagamento com sábado, domingo ou feriado, considerar-se-á como data para pagamento o 1º dia útil posterior ao vencido.

3.2. Fica estabelecido que, na hipótese de inadimplemento ou pagamento fora dos prazos acima previstos, implicará no vencimento antecipado das parcelas vincendas, incidindo ainda o acréscimo de multa no importe de 20% (vinte por cento) sobre o valor das parcelas inadimplidas, juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, *pro rata die* e correção monetária pelo IGP-M da FGV.

4. A Requerida **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** se compromete a pagar os honorários advocatícios de seu patrono, bem como ficará responsável pelo pagamento de eventuais custas processuais finais ainda não recolhidas, razão pela qual pugna desde já sua dispensa como fulcro no art. 90, § 3º do CPC.

5. Tendo em vista a formulação do presente acordo, as partes renunciam ao prazo de interposição de qualquer recurso, bem como renunciam reciprocamente ao direito de futuras ações/medidas judiciais com relação ao objeto desta ação judicial, renunciado inclusive à ação rescisória contra a avença ora firmada.

6. No mais, as partes informam que têm plena ciência de todos os termos da presente transação, sem qualquer dolo, coação ou erro essencial quanto à pessoa ou coisa controversa (Art. 849 do Código Civil).

7. As Partes declaram que não houve qualquer ardil, artifício ou qualquer outro meio fraudulento praticado por ambas, com finalidade de induzir-lhe ou manter-lhe em erro, e que não houve qualquer vantagem ilícita entre as partes, reconhecendo a inexistência de dolo ou intenção de obtenção de quaisquer vantagens entre si no tocante a relação contratual.

8. Por fim, após o integral cumprimento desta avença, as partes outorgam entre si total quitação quanto ao objeto aqui discutido, para nada mais reclamar em juízo ou fora dele, seja a que título for.

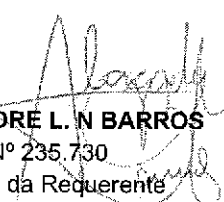
II - REQUERIMENTOS


9. Isto posto, as partes requerem a Vossa Excelência a **HOMOLOGAÇÃO JUDICIAL** deste acordo, para que produza os efeitos que lhe são próprios (artigo 840 e seguintes do Código Civil), requerendo ainda que após o seu cumprimento integral, seja o presente feito extinto com resolução de mérito, nos termos do art. 487, inciso III, alínea "b" do Código de Processo Civil.

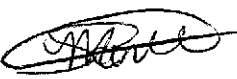
10. Requerem a suspensão do processo, nos moldes do artigo 313, II, do Código de Processo Civil, até o cumprimento integral desta avença.

Termos em que, pede deferimento.

São José do Rio Preto/SP, 19 de abril de 2022.


ALEXANDRE L. N. BARROS
OAB/SP Nº 235.730
Advogado da Requerente


ROGÉRIO ROMERA MICHEL
OAB/SP Nº 303.381
Advogado da Requerente


MARIANA ROLIM
OAB/SP nº 436.504
Advogada da Requerida


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Planilha de Cálculo

Data de atualização dos valores: março/2022

Indexador utilizado: TJ/SP (Tabela Tribunal Just SP-INPC)

Acréscimo de 0,00% referente a multa.

Honorários advocatícios de 10,00% - (não aplicável sobre a multa).

ITEM	DESCRIÇÃO	DATA	VALOR SINGELO	VALOR ATUALIZADO	JUROS COMPENSATÓRIOS 0,00% a.m.	JUROS MORATORIOS 0,00% a.m.	MULTA 0,00%	TOTAL
1	PARTE NF 501054	07/03/2020	435,44	512,45	0,00	0,00	0,00	512,45
2	NF 505654	23/02/2020	2.120,40	2.499,63	0,00	0,00	0,00	2.499,63
Sub-Total								R\$ 3.012,08
Honorários advocatícios (10,00%) - não aplicável s/ a multa (+)								R\$ 301,21
Sub-Total								R\$ 301,21
custa judicial - 05/04/2021 - Custas Iniciais - R\$ 145,45 (+)								R\$ 159,78
custa judicial - 05/04/2021 - Taxa de Mandato - R\$ 23,27 (+)								R\$ 25,56
custa judicial - 05/04/2021 - Custas Postais - R\$ 30,00 (+)								R\$ 32,96
Sub-Total								R\$ 218,30
TOTAL GERAL								R\$ 3.531,59

102,49
379,23

3

CONTABILIZADO
Data: 19/04/2022 nº 223468

ml



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0440 / 130017707	20/05/2022	6.640,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente		

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Pacotes_Padronizados/Tabela_Completa_de_Servicos).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
53D643866379655246AC958	20/05/2022 - 15:11:46

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 17 =

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 nº 224026

TERMO DE CONFISSÃO DE DÍVIDA E OUTRAS AVENÇAS

Pelo presente instrumento particular que entre si fazem, de um lado como **CREDORA** SINCONNECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 10.710.409/0001-55, com sede na Rua. Luso Brasileira, nº 4-44, 7º andar – sala 710 B, Metropolitan Bussiness, Bauru/SP - CEP: 17016-230, e de outro lado, como **DEVEDORA** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, inscrita no CNPJ sob o nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, centro, Ubatuba/SP - CEP 11680-000.

CONSIDERANDO que as Partes firmaram Contrato de Licença e Uso de Software Sinconnecta Saúde Digital em 24/05/2021.

CONSIDERANDO que a DEVEDORA formalizou pedido de rescisão do referido Contrato em 23/03/2022.

CONSIDERANDO que a prestação de serviços foi realizada e que houve pagamento apenas parcial do devido pela DEVEDORA à CREDORA.

Resolvem as Partes, por meio deste instrumento particular e na melhor forma de direito, formalizar a confissão de dívida líquida e certa, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALOR

Em razão do Contrato de Licença e Uso de Software assinado pelas partes, a CREDORA, diante da prestação de seus serviços, emitiu em face da DEVEDORA as Notas Fiscais de números: 7187-1, em 01/07/2021, no valor de R\$ 3.980,00 (três mil, novecentos e oitenta reais), 7233-1, em 04/08/2021, no valor de R\$ 3.980,00 (três mil, novecentos e oitenta reais), 7683, em 04/01/2022, no valor de R\$ 5.980,00 (cinco mil, novecentos e oitenta reais) e 7747, em 04/02/2022, no valor de R\$ 5.980,00 (cinco mil, novecentos e oitenta reais), que restaram inadimplidas.

Parágrafo primeiro. Ainda para a referida prestação de serviços, foram geradas despesas de viagem, arcadas pela CREDORA, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), que não foram devidamente ressarcidas pela DEVEDORA, conforme previsto no Contrato Licença e Uso de Software, mas que, por LIBERALIDADE da CREDORA, face à negociação ora firmada.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO

Reconhecendo como boa a origem da dívida, a DEVEDORA se compromete a liquidar à CREDORA o valor de **R\$ 19.920,00 (dezenove mil, novecentos e vinte reais)**, representativo do valor original das Notas Fiscais inadimplidas, sem qualquer acréscimo, correção, multa ou juros, o resta aceito pela CREDORA, em **03 (três) parcelas mensais, fixas e sucessivas**, nas datas e valores abaixo descritos:

01	20/05/2022	R\$ 6.640,00
02	20/06/2022	R\$ 6.640,00
03	20/07/2022	R\$ 6.640,00

Parágrafo primeiro. A DEVEDORA deverá realizar o pagamento das respectivas parcelas via Boleto Bancário emitidos pela CREDORA, ou depósito em conta a seguir indicada:

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME

CNPJ 10.710.409/0001-55

Banco Santander

Ag 0440

Cc 13001770-7

Parágrafo segundo. Se o vencimento de qualquer uma das parcelas acima especificadas cair em sábados, domingos, feriados ou em dia não úteis, os pagamentos serão prorrogados para o primeiro dia útil que suceder à data de vencimento.

Parágrafo terceiro. O não pagamento de qualquer parcela na data apazada importará no vencimento integral e antecipado do saldo remanescente a liquidar, sobre o qual indicará a aplicação de multa e juros conforme previsto no Contrato de Licença e Uso de Software Sinconnecta Saúde Digital, de 24/05/2021, bem como nas retomada da exigibilidade das despesas de viagem no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Parágrafo quarto. Uma vez efetivado o pagamento integral ora pactuado, a CREDORA outorga automaticamente à DEVEDORA a mais ampla, plena e irrevogável quitação da dívida ora confessada, para nada mais reclamar da DEVEDORA em Juízo ou fora dele, relativamente à dívida ora transacionada.

Parágrafo quinto. O presente contrato é firmado de forma irrevogável e irretratável, obrigando herdeiros e sucessores a qualquer título da DEVEDORA.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXIBILIDADE DA DÍVIDA

À dívida ora reconhecida e assumida pela DEVEDORA como líquida, certa e exigível, no valor acima mencionado, aplica-se ao disposto no artigo 784, III, do Código de Processo Civil Brasileiro, haja vista o caráter de título executivo extrajudicial do presente instrumento de confissão de dívida.

Parágrafo primeiro. A eventual tolerância à infringência de qualquer das cláusulas deste instrumento ou o não exercício de qualquer direito nele previsto constituirá mera liberdade da CREDORA, não implicando em novação ou transação de qualquer espécie.

CLÁUSULA QUARTA – DO ACESSO AO SISTEMA

Diante da transação ora formalizada, a CREDORA concederá à DEVEDORA o acesso, de forma gratuita, por 30 (trinta) dias corridos, a partir de 20/05/2022, a sua plataforma para fins de impressão de seus prontuários (MÓDULO SAME DIGITAL); o que restará suspenso na hipótese de inadimplência do acordado.

CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca Ubatuba/SP, como único competente para dirimir eventuais dúvidas ou questões emergentes da execução deste instrumento, que foi redigido 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Bauru, 13 de maio de 2022.


SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME

Credora

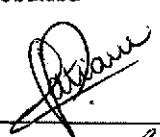

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Devedora

Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Testemunhas: 

Nome: Evelise Cristine Leão
CPF:




Nome: Tatiane Trade
CPF.:

ACORDO SINCONECTA X STA CASA UBATUBA 13-05-2022 (1).pdf

Documento número 1ffd8636-aa2e-46a8-b948-5e5250e6c8f3




Assinaturas

 **EVELISE CRISTINE LEAO**
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.247.243.186 / Geolocalização: -22.339229, -49.066827
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 11; ASUS_I01WD)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko)
Chrome/101.0.4951.61 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 13 Maio 2022, 16:19:20
E-mail: evelise@sinconecta.com
Telefone: +5514996308559
Token: 42e08662-****-****-****-cdb189907a7e

Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO

 **Marcio Cerigato**
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.247.243.186 / Geolocalização: -22.338944, -49.066863
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 15_3_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/15.3 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 13 Maio 2022, 16:18:53
E-mail: marcio@sinconecta.com
Telefone: +5514981159000
Token: 23f3feff-****-****-****-cfbc24f15291

Assinatura de Marcio Cerigato



Hash do documento original (SHA256):
1f487f06d4bfc8799a39cb9e041b92f9a85f72697dc278360f6f5734bac1e947

Verificador de Autenticidade:
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=1ffd8636-aa2e-46a8-b948-5e5250e6c8f3>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 1ffd8636-aa2e-46a8-b948-5e5250e6c8f3, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br



Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS Agência: 0502 Conta Corrente: 13-001214-5

Pagador Eletrônico:
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ do Pagador:
72.747.967/0001-42

Data do Pagamento: 20/05/2022

Vencimento: 20/05/2022

Instituição Financeira Destinatária: BCO BRADESCO S.A.

Nome do Beneficiário Original: OSYSTEM ELEVADORES LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 27.162.582/0001-69

Nosso Número: 00000000021370000028

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ do Pagador Original: 72.747.967/0001-42

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 72.747.967/0001-42

Valor do Título: 300,00

Valor a Pagar: 300,00

Data da Transação: 20/05/2022 15:13h

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 06221401513021013584475

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

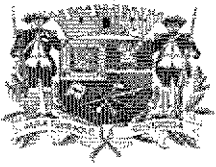
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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 17





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2022 16:34:27	Competência da NFS-e 05/2022	DADOS DA NFS-e Número / Série 1955 / E	Código de Verificação Z5A7AZ8ar
---	--	---	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.162.582/0001-69	Inscrição Municipal: 334702
Nome/Razão Social: OSYSTEM ELEVADORES EIRELI ME	E-mail: operacional@osystem.com.br
Endereço: RUA PROFESSORA MARIA LUIZA GUIMARAES MEDEIROS 145 CENTRO	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12209-520 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR
Endereço: RUA CONCEICAO 135 CENTRO	
Município: UBATUBA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 11680-000 (12) 3832-7262

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS ELEVADORES
VENCIMENTO: 20/05
MÊS DE COMPETÊNCIA: 04/2022

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17=

Jan. 30/22
20/05/22

[Handwritten Signature]
Cristiano 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\$) 300,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Aliquota *****	Valor ISSQN *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	--	--------------------------	-----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 300,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 300,00
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

FINANÇAS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTAS A PAGAR Nº 92562

CONTABILIZADO
19/05/22 223464

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de 22051704372886331
Identificação 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: 30588-1

Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE UBATUBA | CPF/CNPJ: 072.747.967/0001-42
Endereço: RUA CONCEICAO - CENTRO 11680-971
UBATUBA - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 17/05/2022 Data do documento: 17/05/2022
Data e hora da impressão: 17/05/2022 - 16:18:11
Data do vencimento: 20/05/2022
Data limite de pagamento: 19/07/2022
Nosso número: 09/21/370000028-8 Seu número: SANTA CASA
Carteira: 9 Espécie do DM documento:
CIP: 000 Espécie moeda: R\$
Quantidade: Aceite: N
Valor do documento: R\$ 300,00 Descontos: R\$
Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$
Juros: R\$ Multa: R\$
Valor 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 20.05.2022 MULTA3,00
TITULO SUJEITO PROTESTO
MANUTENCAO DO ELEVADOR

Representação Numérica

Número: 23790.19504 92137.000003 28003.050805 8 89910000030000

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0098 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)
Ouvidoria 0800 727 8933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.028,55

Valor total a pagar

R\$ 1.028,55

858200000104.285503852211.710701221404.354033549190

Numero do Documento
07.01.22140.3540335-4

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 1.028,55

Codigo de Barras
85820000010-4 28550385221-1
71070122140-4 35403354919-0

Data / hora da transação:
20/05/2022 15:16:40

Autenticação
IBEB2D4252FC09C4B4BB7FA

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 12

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 Nº 224078

CNPJ
72.747.967/0001-42Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATPeríodo de Apuração
31/05/2022Data de Vencimento
20/06/2022Número do Documento
07.01.22140.3540335-4Pagar este documento até
20/06/2022Observações
BRASIL LAUDOS NF 361 IRRFValor Total do Documento
1.028,55**Sicalc Contribuinte - 7209 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.028,55			1.028,55
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	1.028,55	0,00	0,00	1.028,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000010 4 28550385221 1 71070122140 4 35403354919 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3540335-4
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.028,55



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 3.188,51

Valor total a pagar

R\$ 3.188,51

858500000312.885103852212.710701221404.354488468599

Numero do Documento

07.01.22140.3544884-6

Data de Vencimento

20/06/2022

Valor

R\$ 3.188,51

Codigo de Barras

85850000031-2 88510385221-2
71070122140-4 35448846859-9

Data / hora da transação:

20/05/2022 15:16:40

Autenticação

IBE02E8AEC747C745BCBB91

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17

CONTABILIZADO
20/05/22 #224079



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22140.3544884-6

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações BRASIL LAUDOS NF 361 CPC

Valor Total do Documento 3.188,51

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	3.188,51			3.188,51
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	3.188,51	0,00	0,00	3.188,51

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000031 2 88510385221 2 71070122140 4 35448846859 9

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3544884-6
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 3.188,51





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 1.333,20

Valor total a pagar

R\$ 1.333,20

858400000132.332003852218.710701221404.354970225588

Numero do Documento
07.01.22140.3549702-2

Data de Vencimento
20/06/2022

Valor
R\$ 1.333,20

Codigo de Barras
85840000013-2 33200385221-8
71070122140-4 35497022558-8

Data / hora da transação:
20/05/2022 15:16:41

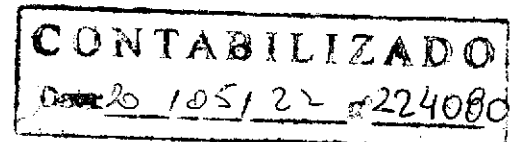
Autenticação
IBE025262A298C04AF09890

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17º





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
72.747.967/0001-42

Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22140.3549702-2

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
NASCIMENTO TRIGO NF 216 IRRF

Valor Total do Documento
1.333,20

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.333,20			1.333,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
Totais		1.333,20	0,00	0,00	1.333,20

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98390

CONTABILIZADO
10/05/2022 223518

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000013 2 33200385221 8 71070122140 4 35497022558 8

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3549702-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.333,20





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 4.132,92

Valor total a pagar

R\$ 4.132,92

858800000415.329203852211.710701221404.355401816482

Numero do Documento

07.01.22140.3554018-1

Data de Vencimento

20/06/2022

Valor

R\$ 4.132,92

Codigo de Barras

85880000041-5 32920385221-1
71070122140-4 35540181648-2

Data / hora da transação:

20/05/2022 15:16:41

Autenticação

IBEAACB19DFBD64BDC856E

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 173

CONTABILIZADO
Data 20/05/22 # 224081



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
72.747.967/0001-42

Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22140.3554018-1

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
NASCIMENTO TRIGO NF 216 CPC

Valor Total do Documento
4.132,92

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	4.132,92			4.132,92
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	4.132,92	0,00	0,00	4.132,92

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 98390

CONTABILIZADO
De 10/05/2022 #223130

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000041 5 32920385221 1 71070122140 4 35540181648 2

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3554018-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 4.132,92





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento
Valor pago**R\$ 1.706,40**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/05/2022

Dados do recebedor

Para	Agência	Conta corrente
ATIVA COMERCIAL	3370	669261
CNPJ	Instituição	
04.*****/****-19	BCO DO BRASIL S.A.	

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/****-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520182204336306419

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:23:54

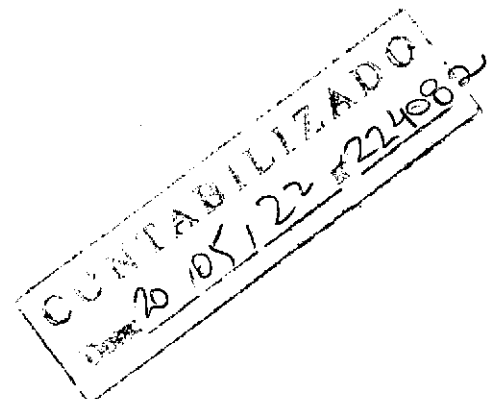
Código de autenticação

IBE06E8A338CDA21B4152A3

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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 - P...
Processo 9830/2...
Termo Aditivo 172





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE UBATUBA
FORO DE UBATUBA
2ª VARA

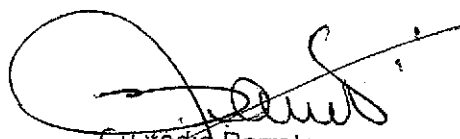
Rua Sergio Lucindo da Silva, 571, , Estufa II - CEP 11680-000, Fone: (12) 3832-1027, Ubatuba-SP - E-mail: ubatuba2@tjsp.jus.br
 Tel: (12) 3832-1318

TERMO DE AUDIÊNCIA FRUTÍFERA

[Tipo de Processo] nº: **1004483-12.2019.8.26.0642**
 Classe - Assunto: **Execução de Título Extrajudicial - Duplicata**
 Exequente: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA., CNPJ 04.274.988/0001-38 (presente)**
 Advogado: **Barbara Salvato Piva OAB 456.296/SP (presente)**
 Executado: **SANTA CASA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, CNPJ 72.747.967/0001-42, presente, Preposta Sra Barbara de Fátima Abreu RG 35.005.967-6.(PRESENTE)**
 Advogado: **Claudia Celeste Maia Santos OAB 296589/SP (presente)**
 Data da audiência: **30/03/2022 às 14:00h**
 CONCILIADOR: **José Odarílio Bicudo**

Aos 30/03/2022 as 14:00 horas, nesta Cidade e Comarca de Ubatuba no Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania, em cumprimento a determinação acerca do isolamento social e comunicado CG nº284/2020 que possibilita realização de audiências por meio de videoconferência em razão da pandemia relativa ao novo CoronaVirus-19, acessaram via link da reunião virtual, os supra mencionados. Após as formalidades legais, deu-se início aos trabalhos. A tentativa e proposta a conciliação conduzida pelo conciliador(a) nomeado(a) para tanto José Odarílio Bicudo restou **FRUTÍFERA**, sendo declarado pelas partes que chegaram ao seguinte acordo: Apregoadas as partes, compareceram os supra mencionados. Aberta a sessão de tentativa de conciliação, restou frutífera nos seguintes termos: **As partes reconhecem o valor atualizado de R\$ 8.631,98 em razão da exclusão dos valores referentes as duplicatas n. 20043802 e 20043803 as fls. 36 a 42 pelo fato não ser de responsabilidade da executada. Portanto a executada reconhecendo a dívida se compromete a quitar o valor em débito em 05 (cinco) parcelas no valor iguais de R\$ 1.706,40, sendo que a primeira parcela a vencer dia 20 de abril de 2022 deverá ser paga na seguinte condição: o valor de R\$ 775,00 a ser depositado na conta do escritório do patrono do exequente a ser informado diretamente à patrona do executado no prazo de 05 (cinco) dias. O saldo da primeira parcela deverá ser pago no dia 20/04/2022 e as demais todo dia 20 de cada mês na conta do exequente que será informado no prazo de 05(cinco) dias pelo seu patrono. Após a quitação do débito se compromete a exequente a providenciar a baixa junto aos cartórios de protesto e demais órgãos competentes; ficando a cargo da executada as custas e emolumentos para baixa do título protestado junto ao cartório. As partes renunciam ao direito de recorrer e pedem a Homologação deste acordo. Ainda, as partes renunciam o direito de recorrer e se declaram cientes de que conforme Resolução n.125/CNJ as audiências conduzidas pelos mediadores são norteadas pelos princípios da **Confidencialidade, imparcialidade, voluntariedade e autonomia da vontade, bem como, que** o presente acordo vale como **título executivo judicial** e que poderão consultar a publicação da sentença na página do Tribunal de Justiça na Internet (www.tjsp.jus.br) com a respectiva senha de acesso **após 30 dias** decorridos desta data. Desde já, serve o presente termo para **requerimento de expedição de Mandado de Levantamentô** referente à guia paga para remuneração do(a) Conciliador(a) E, por estarem em perfeito acordo, assinam o presente termo. Nada mais havendo, foi encerrado o presente termo. Eu, _____ Solange Aparecida Pereira, Escrevente digitei. Ubatuba,**

Conciliador(a): José Odarílio Bicudo


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
20/05/2022	0502	138.050,00	4930

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130012145

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE UBATUBA	72747967000142	

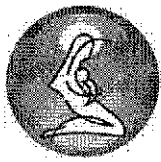
DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

Confirmando os dados acima, eximindo o banco de responsabilidade sobre dados incorretos.
Autorizo o débito em conta corrente do valor da operação acima, bem como da tarifa de emissão de cheque OP, conforme tabela de serviços vigente.

Assinatura do cliente

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº _____

688472
Gerente de Negócios Serviços
DIRETORIA DE CONTAS A PAGAR



Ubatuba, 27 de maio de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 20/05/2022, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

27/05/2022 13:54:44 DATA CONTABIL:27/05/2022
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000421 TERMINAL: 0000012

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-001214-5

EM DINHEIRO: 138.050,00
EM CHEQUES: 0,00
VALOR TOTAL: 138.050,00

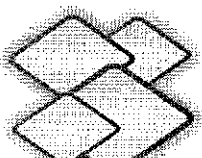
ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 012 27052022 0029 138.050,00R 2002
000421A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro





SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
27/05/2022	0502	135.500,00	4932

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130012145

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

Confirmando os dados acima, eximindo o banco de responsabilidade sobre dados incorretos.
Autorizo o débito em conta corrente do valor da operação acima, bem como da tarifa de emissão de cheque OP, conforme tabela de serviços vigente.

Assinatura do cliente



Interne

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento
Valor pago**R\$ 2.437,83**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

27/05/2022

Dados do recebedor

Para

DANIELA CRISTINA MENDONCA
SANTOS

Chave

***.037.098-**

CPF

Instituição

CCLA CREDSAOPAULO

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA
IRSENHOR DOS PASS

CPF

72.***.***/*-42

Insl

BA

ID/Transação

E9040088820220527174304430153872

Data e hora da transação

27/05/2022 - 14:44:04





Código de autenticação

IBE06027EB4E30554421EBO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 17**CONTABILIZADO**
27/05/22 # 224083



**Santa Casa
de Ubatuba**

 Santa Casa de Ubatuba
 @santacasaubatuba
 @santacasa deubatuba
 @santaubatuba

Ubatuba, 13 maio de 2022.

MEMORANDO Nº.184/2022 - DP

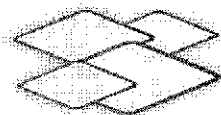
De: Depto Pessoal
Para: Financeiro

Solicito o pagamento da rescisão relacionada abaixo, após a quitação, enviar o comprovante ao Dp para ser providenciada a homologação.

Motivo: Dsjcausa

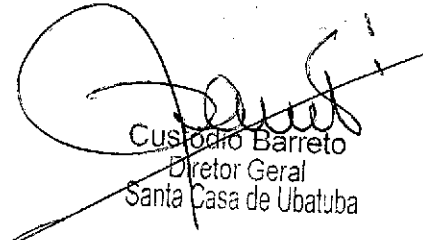
Nome	Pagto	Rescisão Vr	Multa FGTS	Total	Conta Santander	Telefone
Daniela Cristina Mendonça Santos	27/mai	2.437,83	0,00	2.437,83	Ag: 0502	
C.P.F. Pix					Conta :	
Função: Recepcionista						

(12) 99603-1290



Barbara F. Alves de Abreu
 Coordenadora Depto. Pessoal
 RG: 24.000.967-6
 Santa Casa de Ubatuba

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 Rua Conceição, Nº 135 - Centro - Ubatuba - SP - CEP: 11680-000
 CNPJ: 72.747.967/0001-42 - www.santacasaubatuba.org.br
 PABX: (12) 3832 7266 - 3832 1600 - 3832 7162


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 72.747.967/0001-42		02 Razão Social/Nome SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO, 135				04 Bairro CENTRO	
05 Município UBATUBA		06 UF SP	07 CEP 11.680-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome DANIELA CRISTINA MENDONÇA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PRAIA DA JUSTA, 52				13 Bairro JARDIM UBATUBA	
14 Município UBATUBA		15 UF SP	16 CEP 11.695-520	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
19 Data de Nascimento 29/04/1981		20 Nome da Mãe ALCIONE DA CONCEIÇÃO COSTA MENDONÇA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.583,09		24 Data de Admissão 16/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2022	26 Data de Afastamento 19/05/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	↘ R\$ 859,34	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	↘ R\$ 153,52	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ___ horas %	
56.1 Horas Extras ___ horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família	↘ R\$ 35,76	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 720,61	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	↘ R\$ 709,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //		68 Terço Constituc. de Férias	↘ R\$ 236,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 2.715,44
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		106 Vale-Transporte	↘ R\$ 81,41	112.1 Previdência Social	↘ R\$ 75,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	↘ R\$ 54,04	114.1 IRRF	↘ R\$ 30,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CANTINA)	↘ R\$ 35,50				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 277,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.437,83

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIA

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**
Projeto: **MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.**

17º TERMO ADITIVO

Ilmo.(a) sr.(a) Gestor(a) da Parceria:

Encerra-se aqui a presente prestação de contas, que demonstra os resultados da execução da parceria no período por ela abordado.

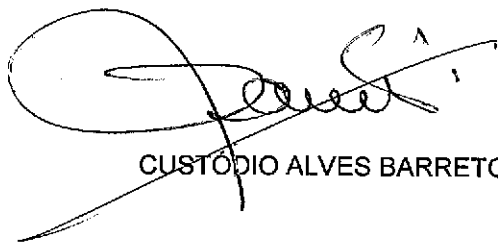
No período em questão, a execução da parceria procurou atender a legislação aplicável e os princípios norteadores da administração pública para propiciar transparência a todos os atos realizados, visto que os mesmos foram custeados por verba pública.

A prestação em tela foi confeccionada dentro das exigências legais pertinentes, dentre as quais a Lei Federal 13.019/14, a Lei Municipal 1.011/89 (Código Tributário Municipal), o Decreto Municipal 6646/2017 e a Instrução Normativa IN-003/20-CGM da Controladoria Geral do Município de Ubatuba, além das Instruções 1/20 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Declaro, portanto, que eventuais problemas e irregularidades serão sanadas, dentro dos prazos estabelecidos, em atendimento aos ditames legais pertinentes, após notificação dessa Prefeitura Municipal, sob pena de glosas, suspensão de repasses e até ressarcimento ao erário.

Por fim, declaro que esta prestação foi publicada no endereço eletrônico <http://www.santacasaubatuba.org.br>, que também possui diário de execução do objeto pactuado.

Atenciosamente,



CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

UBATUBA, 13 DE JULHO DE 2022.