# UPA EDUARDO CAMPOS
# SOTAVE

# S3 GESTÃO EM SAÚDE

# JANEIRO/2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

## (Planilha de Conferência dos documentos enviados em meio físico e digital)

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:32:33 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA CONTÁBIL FINANCEIRA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## PLANILHA DE CONFERÊNCIA

**ANO 2024 - Competência mês de JANEIRO/2024**

| | ELETRÔNICO - E-MAIL | |
|---|---|---|
| PCF (formato excel) | Planilha Contábil Financeiro | OK |
| | Fundo Fixo | OK |
| | 1 Conta Corrente (D e C) | OK |
| | 2 Conta Corrente (D e C) | OK |
| | Saldo Final do Estoque | OK |
| | Aplicação Financeira | OK |
| | Anexos II (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos III (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos IV (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos V (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VI (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VII (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VIII (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Turnover | OK |
| | Categoria Profissional | OK |
| | Cálculo Folha de Pagamento | OK |
| PASTA | Planilha Contábil Financeiro (formato PDF, carimbo e assinatura) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato excel) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato CSV) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato ZIP) | OK |
| | Contratos e Termos Aditivos | OK |
| | Fluxo de Caixa | OK |
| | Conciliação Bancária | OK |
| | Extratos Bancários em formato PDF (Conta Corrente e Aplicação) | OK |
| | Extratos Bancários em formato CSV (Conta Corrente e Aplicação) | OK |
| | Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extrato CAGED | N / A |
| | Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento) | OK |
| | Impostos | OK |
| | Memória de Cálculo Folha (planilha excel) | OK |
| | Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13° (completas) | OK |
| | Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas) | OK |
| | GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento) | OK |
| | Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento) | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (geral) | OK |
| | Memória de Cálculo Estoque (planilha excel) | OK |
| | Relatório de Saída (por grupo) | OK |
| | Relatório de Entrada (por grupo) | OK |
| | Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo | OK |
| | Relatório Gerencial | OK |
| | Prestação de Contas em formato PDF | OK |

| | PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA | |
|---|---|---|
| | Quant. de Pasta A a Z enviada | 2 |
| ARQUIVOS FÍSICOS | Planilha Contábil Financeiro (PDF, carimbo e assinatura) | OK |
| | Demonstrativos (Anexos II ao VIII, Categoria Profissional e Planilha de Conferência) | OK |
| | Receitas Operacionais | OK |
| | Outras Receitas | OK |
| | Certidões (Certidão Municipal/Mercantil, Certidão FGTS, Certidão Trabalhista, Certidão de Regularidade Fiscal do Estado, Certidão de Débitos Fiscais Estado, Certidão Conjunta Dívida Ativa, Certidão Simplificada Junta Comercial, Cartão do CNPJ atualizado e Consulta ao Portal da Transparência - CEIS) | OK |
| | Contratos e Termos Aditivos | OK |
| | Extrato CAGED | OK |
| | Turnover | OK |
| | Memória de Cálculo da Folha de Pagamento | OK |
| | Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13° (completas) | OK |
| | Impostos (DARF, GPS, FGTS, PIS) | OK |
| | Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento) | OK |
| | Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas) | OK |
| | GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento) | OK |
| | Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento) | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (última folha) | OK |
| | Saldo Final do Estoque | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (geral) | OK |
| | Memória de Cálculo Estoque (planilha excel) | OK |
| | Relatório de Saída (por grupo) | OK |
| | Relatório de Entrada (por grupo) | OK |
| | Notas Fiscais | OK |
| | Fluxo de Caixa | OK |
| | Conciliação Bancária | OK |
| | Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extratos Bancários (Conta Corrente) | OK |
| | Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extratos Bancários (Aplicação) | OK |
| | Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo | OK |
| | Planilha do Fundo Fixo | OK |
| | Relatório Gerencial | OK |

| LEGENDA PARA PREENCHIMENTO COLUNAS "C" e "G" |
|---|
| N / A: NÃO SE APLICA |
| OK: QUANDO A UNIDADE ANEXAR NO DRIVE E NA PRESTAÇÃO DE CONTAS. |
| F : QUANDO FALTAR NO DRIVE OU NA PRESTAÇÃO DE CONTAS |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Email: UPAPRES.Usuario.Laurapo 10.31.67 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

## (PCF)

Impresso Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:11:54 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| MÊS/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
|---|---|
| JANEIRO/2024 | 2 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | ISENTO PIS: | SIM |
|---|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | ELAINE MACHADO ALMEIDA | | |

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| **RECEITAS OPERACIONAIS** | |
| Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável) | 1.162.456,72 |
| Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO | - |
| Plano de Investimento Autorizado pela SMS | - |
| Repasse Programas Especiais | - |
| **( - ) Desconto** | - |
| **TOTAL DE REPASSES** | **1.162.456,72** |
| Rendimento de Aplicações Financeiras | 393,63 |
| Reembolso de Despesas | - |
| Outras Receitas | - |
| **TOTAL OUTRAS RECEITAS** | **393,63** |
| **TOTAL DE REPASSES/RECEITAS** | **1.162.850,35** |

| DESPESAS OPERACIONAIS | VALOR |
|---|---|
| **1. Pessoal** | **646.223,92** |
| **1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)** | **433.239,30** |
| 1.1.1. Assistência Médica | - |
| 1.1.1.1. Médicos | - |
| 1.1.1.2. Outros profissionais de saúde | - |
| 1.1.2. Assistência Odontológica | - |
| 1.1.3. Administrativo | 433.239,30 |
| 1.2. FGTS | 46.758,84 |
| 1.3. PIS | - |
| 1.4. Benefícios | 40.794,12 |
| 1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões) | 125.431,67 |
| **2. Insumos Assistenciais** | **92.438,90** |
| 2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso | 16.342,18 |
| 2.2. Medicamentos | 32.539,13 |
| 2.3. Dietas Industrializadas | |
| 2.4. Gases Medicinais | 43.006,07 |
| 2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) | |
| 2.6. Material de uso odontológico | 509,52 |
| 2.7. Material Laboratorial | |
| 2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais | 42,00 |
| **3. Materiais/Consumos Diversos** | **27.624,92** |
| 3.1. Material de Higienização e Limpeza | 14.484,05 |
| 3.2. Material / Gêneros Alimentícios | 3.351,43 |
| 3.3. Material de Expediente | 3.692,61 |
| 3.4. Combustível | 4.108,63 |
| 3.5. GLP | - |
| **3.6. Material de Manutenção** | **367,26** |
| *3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel* | *193,10* |
| 3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário | 193,10 |
| *3.6.2. Manutenção de Bem Móvel* | *174,16* |
| 3.6.2.1. Suprimentos de Informática | 174,16 |
| *3.6.2.2. Manutenção de Veículos* | - |
| 3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares | - |
| 3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos | - |
| *3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos* | - |
| 3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar | - |
| 3.6.2.3.2. Outros Equipamentos | - |
| *3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel* | - |
| 3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI | 1.620,94 |
| 3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos | - |
| **4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias** | **4.731,14** |
| *4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)* | - |
| 4.1.1. Seguros Imóvel | - |
| 4.1.2. Seguros Veículo | - |
| *4.2. Tributos (Impostos e Taxas)* | *4.343,88* |
| 4.2.1. Taxas | - |
| 4.2.2. Impostos | 4.343,88 |
| *4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)* | *387,26* |
| 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta | 139,90 |
| 4.3.2. Tarifas | 247,36 |

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

15/04/24
DATA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

UPA SOTAVE PRESTADOR Usuário: laiane.lima 15:46:01 segunda-feira, 15 de abril de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

| JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 | |
|---|---|
| MÊS/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
| JANEIRO/2024 | 2 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE |
|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | ELAINE MACHADO ALMEIDA |

| DESPESAS OPERACIONAIS (continuação) | VALOR |
|---|---|
| **5. Gerais** | **36.077,43** |
| *5.1. Telefonia/Internet* | *4.925,60* |
| 5.1.1. Telefonia Móvel | |
| 5.1.2. Telefonia Fixa/Internet | 4.925,60 |
| 5.2. Água | 1.327,19 |
| 5.3. Energia Elétrica | 22.804,76 |
| *5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)* | *6.884,86* |
| 5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica) | - |
| 5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica) | 5.933,80 |
| 5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica) | 951,06 |
| 5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica) | |
| 5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração | |
| 5.6. Serviços Cartório e Correios | |
| *5.7. Outras Despesas Gerais* | *135,02* |
| 5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física) | - |
| 5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica) | 135,02 |
| **6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços** | **156.537,60** |
| **6.1. Assistência Médica** | **43.025,89** |
| 6.1.1. Médicos | - |
| 6.1.2. Outros profissionais de saúde | - |
| 6.1.3. Laboratório | 22.960,33 |
| 6.1.4. Alimentação/Dietas | 5.115,56 |
| 6.1.5. Locação de Ambulâncias | 14.950,00 |
| 6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas | - |
| **6.2. Assistência Odontológica** | - |
| 6.2.1. Pessoa Jurídica | - |
| **6.3. Administrativos** | **113.511,71** |
| **6.3.1. Pessoa Jurídica** | **111.955,83** |
| 6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar | 2.229,99 |
| 6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares | 36.185,47 |
| 6.3.1.3. Vigilância | |
| 6.3.1.4. Consultorias | 48.250,00 |
| 6.3.1.5. Treinamentos | 240,00 |
| 6.3.1.6. Serviços Contábeis | 8.000,00 |
| 6.3.1.7. Serviços Advocatícios | 13.000,00 |
| 6.3.1.8. Dedetização | 657,50 |
| 6.3.1.9. Limpeza | |
| 6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas | 3.392,87 |
| **6.3.2. Serviços Domésticos** | **1.555,88** |
| 6.3.2.1. Lavanderia | 1.555,88 |
| 6.3.2.2. Serviços de Cozinha e Copeira | - |
| 6.3.2.3. Outros Serviços Domésticos | - |
| **7. Manutenção** | **10.472,67** |
| **7.1 Manutenção (Pessoa Física)** | - |
| 7.1.1. Reparo e Manutenção de Equipamentos | - |
| 7.1.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar | - |
| 7.1.1.2. Equipamentos de Informática | - |
| 7.1.1.3. Outros Reparos e Manutenção de Equipamentos | - |
| 7.1.2. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas | - |
| 7.1.3. Reparo e Manutenção de Veículos | - |
| 7.1.4. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis | - |
| **7.2 Manutenção (Pessoa Jurídica)** | **10.472,67** |
| **7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos** | **10.472,67** |
| 7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar | 3.136,35 |
| 7.2.1.2. Equipamentos de Informática | |
| 7.2.1.3. Engenharia Clinica | 2.311,32 |
| 7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos | 5.025,00 |
| 7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis | - |
| 7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos | - |
| 7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas | - |
| **8. Investimentos** | - |
| 8.1. Equipamentos | - |
| 8.2. Móveis e Utensílios | - |
| 8.3. Obras e Construções | - |
| 8.4. Outras despesas Investimentos | - |
| **9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SMS** | - |
| **10. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)** | **22.860,36** |
| **11. Custos Indiretos** | **34.873,70** |
| **TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS** | **1.031.840,64** |
| **RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)** | **131.009,71** |
| **DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT** | - |
| **RESSARCIMENTO DE DÉFICIT** | - |
| **TURNOVER DO MÊS (%)** | **1,95** |

RECEBIMENTO SMS

15/04/24
DATA

Elaine Machado Almeida
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 13:44:47 segunda-feira, 15 de abril de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

# DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| MÊS/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
|---|---|
| JANEIRO/2024 | 2 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE |
|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | ELAINE MACHADO ALMEIDA |

## CAIXA

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 104,29 |
| DÉBITOS (2) | 835,02 |
| CRÉDITOS (3) | 895,71 |
| **SALDO FINAL (4 = 1-2+3)** | **164,98** |

## CONTA CORRENTE

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 59.396,85 |
| DÉBITOS (2) | 1.502.343,60 |
| CRÉDITOS (3) | 1.443.152,60 |
| **SALDO FINAL (4 = 1-2+3)** | **205,85** |

## SALDO DE ESTOQUE

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| INSUMOS ASSISTENCIAIS (1) | 454.490,77 |
| MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2) | 36.371,39 |
| INVES[illegible]NTOS (3) | - |
| SALD[illegible]NAL (4 =1+2+3) | 490.862,16 |

## APLICAÇÕES FINANCEIRAS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 142.487,07 |
| RESGATES (2) | 344.780,70 |
| APLICAÇÕES (3) | 201.900,00 |
| RENDIMENTO APLICAÇÕES (4) | 393,63 |
| TRIBUTOS (5) | - |
| **SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)** | **(0,00)** |

| SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS | 491.232,99 |
|---|---|

## FORNECEDORES

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| Contas Vencidas no mês da prestação de contas | |
| Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas. | |
| Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas. | |
| Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas. | |
| TOTAL | - |

## SALDO DE PROVISÕES

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 1.731.376,89 |
| PROVISÃO DO MÊS (2) | 125.431,67 |
| FÉRIAS (3) | 38.210,22 |
| 13º SALÁRIO (4) | - |
| RESCISÕES (5) | 103,42 |
| **SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)** | **1.818.494,92** |

## DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| EQUIPAMENTOS | - |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS | - |
| OBRAS E CONSTRUÇÕES | - |
| VEÍCULOS | - |
| OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS | - |
| TOTAL | - |

## RESULTADO DA DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | - |
| RECURSO MENSAL AUTORIZADO (2) | - |
| DESPESAS INVESTIMENTOS AUTORIZADO (3) | - |
| **SALDO FINAL (4 = 1+2-3)** | - |

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

15/04/24
DATA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Usuário: laurajo 15 abril de 20

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Excesso de páginas numeradas à mão – Prestação de contas competência Jan/24**

Informamos e esclarecemos que no momento da numeração das páginas que compõem o acervo documental da prestação de contas, nosso equipamento (numerador manual) que realiza o processo de numeração apresentou falhas, e, considerando que a solicitação do pedido de dilação para apresentação dessa prestação de contas não foi acatado, prosseguimos com a respectiva numeração das páginas manualmente, a fim de não comprometer o prazo da sua apresentação. Vale ressaltar que já foi realizado a devida manutenção no equipamento e que a numeração a mão tb é realizada após a identificação da necessidade de inclusão de alguma pagina (documento) no ato da revisão do acervo documental.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# FUNDO FIXO

## (Termo de responsabilidade, comprovante bancário e planilha do fundo fixo)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por: UPAPRES Usuario, Laurano 06.58.30 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

000008.1

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1513999 Série IO, emitido em 09/01/2024

20240109a33449007000144

Número da Nota
**01524584**

Data e Hora de Emissão
**09/01/2024 04:52:15**

Código de Verificação
**ZJNU-8RLH**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

caju

CPF/CNPJ: **33.449.007/0001-44** Inscrição Municipal: **6.257.692-5**

Nome/Razão Social: **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE**

Endereço: **AL SANTOS 2477, ANDAR 10 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-907**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ---

Endereço: **Rua Maracanã 31 - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: ----

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: ---

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05/01/2024 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:
Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 895,71

Esta Nota Fiscal foi emitida nos termos da IN SF/SUREM nº 08, de 17 de maio de 2018

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 0,00 (17,46%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 895,71**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2,00% | 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1513999 Série IO, emitido em 09/01/2024;

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:51:18 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

Dock | 301-0 | **30190.00003 14844.530007 48553.051342 5 96010000089571**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | Vencimento: **20/01/2024** |
| Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM | | | | CNPJ/CPF: **33.449.007/0001-44** | Agência / Código Beneficiário: **1/33449007000144** |
| Data do Documento: 05/01/2024 | Nº do Documento: 00460000000002200004855305 | Espécie doc: 02 = DS | Aceite: N | Data do Processamento: 05/01/2024 | Nosso Número / Cod do Documento: **0004855305** |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento: **895,71** |
| Instruções: Não aceitar após o vencimento | | | | | (-) Descontos/Abatimentos: 0,00 |
| | | | | | (-) Outros Deduções: 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa: 0,00 |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos: 0,00 |
| | | | | | (=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: **895,71** |

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã 54340100 - Prazeres, PE

Beneficiário Final: Código de Baixa
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Dock | 301-0 | 30190.00003 14844.530007 48553.051342 5 96010000089571

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 20/01/2024
Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM — CNPJ/CPF: 33.449.007/0001-44 — Agência / Código Beneficiário: 1/33449007000144
Data do Documento: 05/01/2024 — Nº do Documento: 00460000000002200004855305 — Espécie doc: 02 = DS — Aceite: N — Data do Processamento: 05/01/2024 — Nosso Número / Cod do Documento: 0004855305
Uso do Banco — Carteira — Espécie Moeda: R$ — Quantidade Moeda — Valor Moeda — (=) Valor do Documento: 895,71
Instruções: Não aceitar após o vencimento
(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outros Deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acrescimos: 0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 895,71

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã 54340100 - Prazeres, PE

Beneficiário Final: Código de Baixa
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTEPE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurepo 15:51:18 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

000008.3

Boletos de Cobrança
Data da operação: 08/01/2024 - 13h45
N° de controle: 089.632.605.578.338.612 | Documento: 0000752

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **30190 00003 14844 530007 48553 051342 5 96010000089571** |
| Banco destinatário: | **301 - BPP INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **EMPRESA BRASILEIRA B P LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **EMPRESA BRASILEIRA B P LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **033.449.007/0001-44** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **033.449.007/0001-44** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **08/01/2024** |
| Data de vencimento: | **20/01/2024** |
| Valor | **R$ 895,71** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 895,71** |
| Descrição: | **TR 60399** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação


sWx2RmL* UuGFnGXA SmaZccBo 9?REBUXH tQowpRGZ pidK3QlG EY?7WY*p h#6yqp*?
eU2qzXOA Cq3TTmRD JQrh?p5* LSNOnsYk G#ou4#U? omAzVj@8 wAfOiHCk Kk@QxsDA
Ax?8DviK swS5zpOE ?mUJKsQP Crj#jbGJ JVzb3aq9 EpYR@P3* 08210274 37051000



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:51:18 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

# PLANILHA DE FUNDO FIXO

## UPA SOTAVE

## JANEIRO / 2024

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Upa Eduardo Campos - SOTAVE
S3 GESTÃO EM SAÚDE

| | DATA | ITEM DA PCF | Nº DA NF | DATA ENTRADA EMISSÃO | FORNECEDOR | DESCRIÇÃO DETALHADA | ENTRADA | SAÍDA | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SALDO ANTERIOR >>> | | | 104,2 |
| X | | | | VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU R | | 08/01/2024 | 895,71 | | 1.000,0 |
| 1 | 10/01/2024 | 5.7.2 | 1 | 10/01/2024 | UBER | Transporte para a substituição de dosímetros | | R$ 57,46 | 942,5 |
| 2 | 24/012024 | 5.7.2 | 2 | 24/01/2024 | UBER | Transporte para o colaborador ir a Celpe | | R$ 19,96 | 922,5 |
| 3 | 24/01/2024 | 5.7.2 | 3 | 24/01/2024 | UBER | Transporte para o colaborador voltar da Celpe para Upa Sotave | | R$ 19,91 | 902,6 |
| 4 | 25/01/2024 | 3.6 | 155500 | 25/01/2024 | Armazem Coral | Materiais mensais da manutenção da Unidade | | R$ 700,00 | 202,6 |
| 5 | 26/01/2024 | 5.7.2 | 4 | 26/01/2024 | UBER | Transporte para o colaborador ir ao cartório | | R$ 17,99 | 184,6 |
| 6 | 26/01/2024 | 5.7.2 | 5 | 26/01/2024 | 99POP | Transporte para o colaborador voltar do cartório para Upa Sotave | | R$ 19,70 | 164,9 |
| 7 | | | | | | | | | 164,9 |
| 8 | | | | | | | | | 164,9 |
| 9 | | | | | | | | | 164,9 |
| 10 | | | | | | | | | 164,9 |
| 11 | | | | | | | | | 164,9 |
| 12 | | | | | | | | | 164,9 |
| 13 | | | | | | | | | 164,9 |
| 14 | | | | | | | | | 164,9 |
| 15 | | | | | | | | | 164,9 |
| 16 | | | | | | | | | 164,9 |
| 17 | | | | | | | | | 164,9 |
| 18 | | | | | | | | | 164,9 |
| 19 | | | | | | | | | 164,9 |
| 20 | | | | | | | | | 164,9 |
| 21 | | | | | | | | | 164,9 |
| 22 | | | | | | | | | 164,9 |
| 23 | | | | | | | | | 164,9 |
| 24 | | | | | | | | | 164,9 |
| 25 | | | | | | | | | 164,9 |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS | 895,71 | 835,02 |
| SALDO ANTERIOR | 104,29 | |
| SALDO ATUAL | | 164,98 |
| SOMA PARA CONFERÊNCIA | 1.000,00 | 1.000,00 |

Responsável:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Nome:
Cargo: Coordenadora Geral

Responsável

Nome:
Cargo: Coordenadora Administrativa Financeira

Solicitamos recomposição do valor do fundo fixo aprovado na prestação de contas
Valor Aprovado para recomposição: R$ 835,02

Aprovação Prestação de Contas:

Nome
Cargo

Dados para pagamento:
FIX

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

00009

# DEMONSTRATIVOS

## (Anexos da Resolução nº 98/2020 que altera a nº 58/2019 – Anexo II; Anexo III; Anexo IV; Anexo V; Anexo VI; Anexo VII e Anexo VIII)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:35:05 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

# Anexo II



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CPF do Empregado | Nome do Empregado | Área de Ocupaçã | Ocupação | Competência | Regime de Trabalho | Jornada Semanal de Trabalho | Salário Bruto | Férias | 13º Salário | Adicionais | Gratificações | Descontos | Salário Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66832667434 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 714,73 | 295,26 | 0,00 | 217,69 | 1477,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13595668480 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS S/ | 3 | 517415 | 12/2023 | 1 | 44 | 1276,00 | 0,00 | 747,53 | 735,50 | 0,00 | 278,83 | 1732,67 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70419455450 | ADRYA KETILLY NASCIMENTO N GAI | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1340,21 | 0,00 | 695,56 | 264,00 | 0,00 | 205,98 | 1398,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02950339751 | ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 3525,12 | 1971,89 | 0,00 | 2494,10 | 7477,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07178763493 | ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1209,64 | 635,91 | 131,68 | 322,61 | 2839,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02670847498 | ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2089,71 | 0,00 | 1380,64 | 1652,59 | 0,00 | 627,36 | 3114,94 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00847358488 | ALLISSON JOSE GONCALVES DE MO | 3 | 517415 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 708,69 | 478,36 | 0,00 | 222,25 | 1576,11 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 88999882420 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 3 | 515110 | 12/2023 | 1 | 44 | 1188,00 | 0,00 | 729,69 | 557,28 | 0,00 | 217,47 | 1527,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06808285403 | AMANDA FERREIRA MENEZES | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 870,46 | 1441,23 | 0,00 | 981,53 | 4345,48 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05244461486 | ANA PAULA DA SILVA MATIAS | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1144,00 | 0,00 | 731,69 | 558,49 | 0,00 | 213,62 | 1488,87 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05345290466 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1188,00 | 0,00 | 583,94 | 584,84 | 0,00 | 219,95 | 1552,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06302910471 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇ | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 754,31 | 768,22 | 0,00 | 260,26 | 1907,41 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02456744462 | ANDERSON FREITAS | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2411,20 | 0,00 | 1382,85 | 1226,09 | 0,00 | 436,52 | 3200,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09601303499 | ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 4620,13 | 5042,97 | 0,00 | 3434,60 | 9608,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04089045932 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 2 | 515205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1340,21 | 0,00 | 705,59 | 458,03 | 0,00 | 223,45 | 1574,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10283186429 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 2 | 515205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 761,65 | 501,63 | 0,00 | 236,26 | 1664,82 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05813428445 | ANNA KARINA BARROS MELCOP | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 3346,00 | 2274,01 | 0,00 | 2948,15 | 8325,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92123600415 | ANTONIO CARLOS DA SILVA | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 730,57 | 691,36 | 0,00 | 162,22 | 1849,14 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06392472452 | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZEI | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 660,00 | 0,00 | 688,19 | 939,36 | 0,00 | 204,34 | 1395,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70178717401 | ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE | 1 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 2694,31 | 2330,00 | 0,00 | 2488,30 | 7841,70 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 79361137468 | AURELICE MARIA BALBINO | 1 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 712,21 | 264,00 | 0,00 | 214,88 | 1448,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06302910471 | BETANIA MARIA GOMES | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 701,81 | 264,00 | 0,00 | 242,87 | 1420,58 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01937921417 | BRUNA BENVINDA SILVA SOUZA | 3 | 411010 | 12/2023 | 1 | 44 | 0,00 | 0,00 | 769,38 | 1828,22 | 0,00 | 144,73 | 1683,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12502106400 | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOU | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 768,08 | 500,14 | 0,00 | 180,14 | 1719,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10735205442 | CAMILA MARQUES PEREIRA | 3 | 351605 | 12/2023 | 2 | 44 | 1756,18 | 0,00 | 899,51 | 389,44 | 0,00 | 174,30 | 1971,32 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09909706474 | CAMILA RODRIGUES PINTO | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 1713,38 | 2103,53 | 0,00 | 1190,84 | 4798,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70172220408 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 3 | 782320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1627,50 | 0,00 | 846,50 | 538,28 | 0,00 | 273,77 | 1892,01 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06301729439 | CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 4800,00 | 0,00 | 2777,81 | 6934,61 | 0,00 | 2978,84 | 8755,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 78272203472 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1026,26 | 0,00 | 760,13 | 822,82 | 0,00 | 231,58 | 1617,50 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11204937494 | CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARI | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 6933,33 | 0,00 | 2625,60 | 3493,26 | 0,00 | 2038,38 | 8388,21 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01402410433 | CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENC | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1134,98 | 435,10 | 0,00 | 257,78 | 2571,58 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 44669127420 | CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILV | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1271,26 | 722,26 | 131,68 | 339,45 | 2908,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02587642442 | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 3 | 317210 | 12/2023 | 2 | 44 | 1800,00 | 0,00 | 486,24 | 264,00 | 0,00 | 546,76 | 1517,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 77118162434 | DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBU | 1 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 2395,38 | 2451,46 | 0,00 | 2721,94 | 7729,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07940908421 | DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2154,83 | 0,00 | 1144,78 | 503,43 | 131,68 | 238,84 | 2551,10 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09023592409 | DANILO RIBEIRO DE BARROS | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 551,54 | 465,51 | 0,00 | 141,88 | 1643,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04138318410 | DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 7200,00 | 0,00 | 2400,89 | 2839,51 | 0,00 | 2608,65 | 7430,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07767421406 | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 709,17 | 295,99 | 0,00 | 217,76 | 1477,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06328840454 | DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA ( | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 771,76 | 694,88 | 0,00 | 281,65 | 1812,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12129892442 | DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1274,99 | 593,62 | 131,68 | 314,37 | 2805,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03070942431 | EDILENE EDILZA DA ROCHA | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 678,59 | 416,27 | 0,00 | 125,09 | 1611,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05926268494 | EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 740,08 | 487,20 | 0,00 | 223,04 | 1584,16 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09090397477 | EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1172,34 | 677,28 | 0,00 | 305,00 | 2766,54 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04411940442 | ELAINE MACHADO ALMEIDA | 3 | 121010 | 12/2023 | 2 | 44 | 13407,60 | 0,00 | 3325,28 | 264,00 | 0,00 | 3511,52 | 10160,08 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03640160436 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 3 | 410105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1528,79 | 0,00 | 843,04 | 499,78 | 0,00 | 255,50 | 1773,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 57749027572 | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 3 | 515215 | 12/2023 | 2 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 746,89 | 719,19 | 0,00 | 243,95 | 1795,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02839751488 | EMERSON MARQUES CARNEIRO DC | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 1456,06 | 2102,41 | 0,00 | 1180,29 | 4807,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09607793455 | ERIC DA MOTA RAMOS | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 1087,73 | 686,78 | 0,00 | 1204,22 | 3368,34 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08655940402 | EVELLIN PRISCILLA OLIVEIRA LINS D | 2 | 322205 | 12/2023 | 2 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 751,37 | 521,91 | 0,00 | 231,11 | 1690,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09705587400 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUN | 3 | 515215 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 746,60 | 487,20 | 0,00 | 223,04 | 1584,16 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07218074456 | FABIANO SILVESTRE DE LIMA | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2411,20 | 0,00 | 1389,55 | 1313,29 | 0,00 | 460,06 | 3264,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13600688480 | FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUN | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 24 | 1320,00 | 0,00 | 733,94 | 457,44 | 0,00 | 141,16 | 1636,28 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03984331436 | FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | 2 | 251605 | 12/2023 | 1 | 44 | 2319,96 | 0,00 | 1078,85 | 264,00 | 0,00 | 353,33 | 2230,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00798726466 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE | 3 | 515110 | 12/2023 | 2 | 44 | 1276,00 | 0,00 | 682,91 | 323,03 | 0,00 | 204,31 | 1394,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06985239463 | FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2411,20 | 0,00 | 1561,81 | 1400,51 | 0,00 | 483,62 | 3328,09 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08771945482 | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 682,55 | 383,64 | 0,00 | 202,96 | 1500,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 94991723434 | GABRIEL BERNADO DOS SANTOS SIL | 2 | 515110 | 12/2023 | 1 | 44 | 748,00 | 0,00 | 545,35 | 1143,47 | 0,00 | 508,88 | 1382,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39960544400 | GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SAI | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 596,77 | 264,00 | 0,00 | 214,88 | 1448,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07596289479 | GABRIELLE DANTAS SOARES GALINI | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 6666,67 | 0,00 | 1908,28 | 2886,51 | 0,00 | 2378,95 | 7174,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12003809406 | GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DAI | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 2838,35 | 2411,39 | 0,00 | 2710,93 | 7700,46 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06657901470 | GESSICA KAROLINA BARBOSA DOS | 2 | 223232 | 12/2023 | 1 | 12 | 2181,60 | 0,00 | 1230,26 | 872,64 | 0,00 | 301,63 | 2752,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06353239408 | GESICA TANACHA MATIAS DE SOUZ | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1259,50 | 0,00 | 665,14 | 556,07 | 0,00 | 160,22 | 1655,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70154975494 | GILVAN JOSE SILVA BORGES | 2 | 515110 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 564,94 | 1320,00 | 0,00 | 1320,00 | 1320,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07321319440 | GLEBSON JONATA DA SILVA | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 727,93 | 707,81 | 0,00 | 242,90 | 1784,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04810664465 | HEIZY VIEIRA LIMA | 2 | 251605 | 12/2023 | 1 | 30 | 1778,64 | 0,00 | 1078,85 | 805,32 | 0,00 | 214,13 | 2369,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 79930263420 | HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 676,79 | 278,88 | 0,00 | 204,29 | 1394,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10274174421 | IRIS MARIA DA SILVA | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 669,24 | 264,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 15859071469 | IVANILZA MARIA ANDRADE A DOS S | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 139,95 | 2087,05 | 719,65 | 2402,95 | 0,00 | 2117,78 | 425,12 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00810359421 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1259,50 | 0,00 | 762,94 | 614,56 | 0,00 | 261,82 | 1612,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06299255420 | JACICLEIDE PUNÇA DA SILVA ALBUC | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 2319,96 | 0,00 | 1120,20 | 264,00 | 0,00 | 353,33 | 2230,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05635525490 | JACYARA MARIA ROMAO DO NASCI | 3 | 411010 | 12/2023 | 1 | 44 | 0,00 | 0,00 | 323,75 | 1564,22 | 0,00 | 1564,22 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05217038403 | JAILSON VIEIRA DA SILVA | 2 | 515205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1340,21 | 0,00 | 746,32 | 490,73 | 0,00 | 145,99 | 1684,95 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92120482420 | JAQUELINE FERREIRA SILVA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 712,24 | 279,63 | 0,00 | 244,27 | 1434,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04995622403 | JAQUELINE MARIA DA SILVA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1352,80 | 0,00 | 760,45 | 446,08 | 0,00 | 221,68 | 1577,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86566539468 | JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILV | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3756,25 | 0,00 | 1849,38 | 1681,41 | 0,00 | 883,73 | 4553,93 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03825030407 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 773,55 | 482,77 | 0,00 | 178,58 | 1703,64 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06346714481 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA S | 3 | 517415 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 280,50 | 264,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10505042401 | JOAO ALVES DA SILVA NETO | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 12 | 9000,00 | 0,00 | 2013,47 | 2178,56 | 0,00 | 2825,93 | 8352,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07538262407 | JOAO PAULO DE LIMA PESSOA | 1 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 1591,70 | 1971,89 | 0,00 | 2494,10 | 7477,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03360673484 | JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA | 3 | 252405 | 12/2023 | 1 | 44 | 3200,00 | 0,00 | 729,92 | 264,00 | 0,00 | 389,73 | 3074,27 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08328687445 | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 1 | 131205 | 12/2023 | 1 | 44 | 18000,00 | 0,00 | 6308,67 | 14961,42 | 0,00 | 8912,18 | 24049,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 89602153415 | JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1169,15 | 264,00 | 131,68 | 250,09 | 2539,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08240912486 | JOSE ELENILSON DA SILVA | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 621,78 | 264,00 | 0,00 | 123,76 | 1460,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11271846446 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 3 | 422105 | 12/2023 | 2 | 44 | 1056,00 | 0,00 | 691,42 | 740,72 | 0,00 | 222,10 | 1574,62 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39140016404 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 3 | 515110 | 12/2023 | 2 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 56,10 | 264,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10751312436 | JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CA | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2411,20 | 0,00 | 1424,62 | 1313,29 | 0,00 | 460,06 | 3264,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 72804416453 | JOSE ROMILSON ALVES | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1072,91 | 0,00 | 710,53 | 650,36 | 0,00 | 158,90 | 1564,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 46543214899 | JOSE SERGIO DA SILVA | 3 | 782320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1247,75 | 0,00 | 880,22 | 900,54 | 0,00 | 174,54 | 1973,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02562493427 | JULIANA COUTO BARROS LIMA | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 4158,76 | 3155,49 | 0,00 | 2772,92 | 9382,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04492125485 | JULLIANE TRYCIA DA SILVA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 756,79 | 485,84 | 0,00 | 150,87 | 1734,42 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02546359460 | KARINA ALCANTARA SILVA | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 1416,73 | 3843,38 | 0,00 | 3284,22 | 9559,16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 93397941415 | KARLSON BARROS TRAJANO | 1 | 3222205 | 01/2024 | 1 | 12 | 1035,47 | 0,00 | 0,00 | 282,40 | 0,00 | 98,84 | 1219,03 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06662742406 | LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVI | 2 | 223232 | 12/2023 | 1 | 12 | 2108,88 | 0,00 | 1226,49 | 945,36 | 0,00 | 301,63 | 2752,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06315436439 | LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | 2 | 223710 | 12/2023 | 1 | 40 | 2808,00 | 0,00 | 1231,91 | 264,00 | 0,00 | 305,09 | 2766,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10560715404 | LARISSA SOUSA RANGEL | 2 | 223232 | 12/2023 | 1 | 12 | 1672,56 | 0,00 | 1226,49 | 1381,68 | 0,00 | 301,63 | 2752,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11297041496 | LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | 3 | 252545 | 12/2023 | 1 | 44 | 2234,60 | 0,00 | 1227,41 | 1079,26 | 0,00 | 1037,68 | 2276,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70306823438 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 721,74 | 279,63 | 0,00 | 244,27 | 1434,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13635988480 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 745,41 | 279,63 | 0,00 | 244,27 | 1434,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05538120414 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 3 | 517415 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 743,21 | 487,20 | 0,00 | 223,04 | 1584,16 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70811055485 | LUARA VITORIA CANDIDO | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 215,22 | 264,00 | 0,00 | 366,70 | 2291,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 98694910497 | LUCIANA SERPA DE SOUZA | 3 | 411010 | 12/2023 | 1 | 44 | 1564,22 | 0,00 | 388,50 | 264,00 | 0,00 | 239,58 | 1588,64 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70315023490 | LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | 1 | 131205 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 3184,40 | 1971,89 | 0,00 | 1713,11 | 8258,78 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05750688410 | MARCELO RODRIGUES SANTANA | 1 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 7733,33 | 0,00 | 2568,30 | 1824,17 | 0,00 | 2223,73 | 7333,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01343233437 | MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIM | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 3047,24 | 0,00 | 1307,79 | 264,00 | 0,00 | 351,74 | 2959,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03545645444 | MARCIA TEIXEIRA GOMES | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1149,36 | 305,20 | 131,68 | 258,13 | 2573,01 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02693094461 | MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | 3 | 517415 | 12/2023 | 1 | 44 | 1528,79 | 0,00 | 824,45 | 518,92 | 0,00 | 165,48 | 1882,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43139019300 | MARCO GABRIEL BASTOS BEZERRA | 3 | 317210 | 12/2023 | 1 | 11 | 1512,08 | 0,00 | 523,94 | 316,14 | 0,00 | 145,73 | 1682,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03321578492 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDOI | 2 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 700,82 | 1175,41 | 0,00 | 284,98 | 2210,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13787023445 | MARIA DO SOCORRO MACHADO D | 1 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 2715,71 | 2184,17 | 0,00 | 2142,44 | 9041,73 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 76656071449 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SAN | 3 | 515215 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 572,08 | 282,60 | 0,00 | 204,63 | 1397,97 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12870188404 | MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATI | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 1835,60 | 0,00 | 1203,01 | 1347,59 | 100,95 | 1124,26 | 2159,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70799239488 | MARIA KAROLINA DE BRITO GOUVE | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 0,00 | 0,00 | 2255,49 | 8689,30 | 0,00 | 2141,39 | 6547,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04326493445 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 712,23 | 264,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08066304420 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1259,50 | 0,00 | 536,80 | 601,14 | 0,00 | 242,87 | 1617,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 90002172453 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 3 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 736,03 | 488,01 | 0,00 | 223,12 | 1584,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10806712422 | MONICA JANUARIO | 2 | 514320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 641,99 | 264,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66049890463 | MOURACIA TORRES DANTAS FIGUE | 2 | 223505 | 12/2023 | 2 | 40 | 4353,20 | 0,00 | 1567,95 | 264,00 | 0,00 | 741,65 | 3875,55 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03303704481 | NEIDE DA SILVA FERREIRA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 628,81 | 470,72 | 0,00 | 149,52 | 1720,65 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 40791564487 | NIVERSON FABIO NUNES DA SILVA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1212,86 | 0,00 | 717,85 | 510,41 | 0,00 | 158,90 | 1564,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50022440410 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SIL | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 776,61 | 451,51 | 0,00 | 259,74 | 1591,22 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05810369480 | PAMELA KARINNE FERREIRA DA SIL | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 1747,42 | 1573,27 | 0,00 | 984,17 | 4474,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 97586390487 | PATRICIA EUNICE VASCONCELOS M | 2 | 322430 | 12/2023 | 2 | 44 | 1197,93 | 0,00 | 768,68 | 746,25 | 0,00 | 148,84 | 1795,34 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08232311436 | PAULO HENRIQUE CARVALHO DA S | 3 | 410105 | 12/2023 | 2 | 44 | 3575,36 | 0,00 | 1429,61 | 264,00 | 0,00 | 491,07 | 3348,29 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86334050400 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 3 | 422105 | 12/2023 | 2 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 684,43 | 293,76 | 0,00 | 205,63 | 1408,13 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08942423426 | PAULO MARCONDES ARCOVERDE F | 3 | 782320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1627,50 | 0,00 | 783,10 | 264,00 | 0,00 | 151,43 | 1740,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07807917466 | POLLYANA RABELO BORBA CARVAL | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 2905,50 | 1976,90 | 0,00 | 2339,06 | 7637,84 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09851817457 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 740,48 | 472,32 | 0,00 | 221,70 | 1570,62 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03566360465 | RAONY FRANCISCO DA SILVA | 3 | 414105 | 12/2023 | 2 | 44 | 2793,25 | 0,00 | 1227,41 | 264,00 | 0,00 | 302,21 | 2755,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08548399414 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 681,78 | 478,90 | 0,00 | 222,30 | 1576,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06824335436 | RENATA NEVES DE MORAES ANDRA | 2 | 223232 | 12/2023 | 1 | 12 | 2181,60 | 0,00 | 1226,49 | 872,64 | 0,00 | 301,63 | 2752,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03828368476 | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 763,09 | 467,46 | 0,00 | 233,19 | 1633,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02021469441 | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 762,43 | 484,67 | 0,00 | 262,72 | 1621,40 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66715300410 | ROSANGELA DA SILVA RICHENI | 3 | 782320 | 12/2023 | 1 | 44 | 1627,50 | 0,00 | 801,18 | 1035,79 | 0,00 | 222,29 | 2441,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01196453438 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCI | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 139,95 | 2241,33 | 777,09 | 2557,90 | 0,00 | 2253,36 | 444,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00000051320 | ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | 2 | 514320 | 01/2024 | | 40 | 1082,53 | 0,00 | 0,00 | 329,96 | 0,00 | 103,36 | 1309,13 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04498061462 | RUANNA LAIZA VIANA DA SILVA | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 3047,24 | 0,00 | 1304,88 | 384,26 | 0,00 | 351,74 | 3079,76 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03672267406 | SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA | 1 | 223232 | 12/2023 | 1 | 12 | 2181,60 | 0,00 | 645,92 | 872,64 | 0,00 | 301,63 | 2752,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11167536428 | SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALI | 3 | 131205 | 12/2023 | 2 | 44 | 10502,62 | 0,00 | 2813,80 | 664,00 | 0,00 | 2628,34 | 8538,28 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10286173484 | SHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 24 | 2411,20 | 0,00 | 1405,26 | 1403,84 | 0,00 | 484,52 | 3330,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 68422253453 | SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | 2 | 324115 | 12/2023 | 1 | 44 | 2411,20 | 0,00 | 1102,95 | 1313,29 | 0,00 | 930,15 | 2794,34 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 61848670400 | SILMAR JOSE DA SILVA | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 748,02 | 472,32 | 0,00 | 142,50 | 1649,82 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 82203210400 | SILVANE MARIA DA SILVA | 3 | 513425 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 731,22 | 473,28 | 0,00 | 221,79 | 1571,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313952402 | SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2154,83 | 0,00 | 1186,97 | 503,43 | 131,68 | 250,09 | 2539,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02498966480 | TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVE | 1 | 225125 | 12/2023 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 3622,97 | 1989,42 | 0,00 | 2594,88 | 7394,54 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50934384487 | TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | 2 | 515205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1340,21 | 0,00 | 736,19 | 477,03 | 0,00 | 144,74 | 1672,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06789214402 | THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 1180,89 | 635,83 | 0,00 | 296,91 | 2733,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06093268489 | THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | 2 | 223405 | 01/2024 | 1 | 40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3087,51 | 0,00 | 3087,51 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06525990440 | THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA | 3 | 515215 | 12/2023 | 1 | 44 | 1100,00 | 0,00 | 675,08 | 484,00 | 0,00 | 202,96 | 1381,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09794893420 | THIAGO FELIPE DA SILVA | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 731,42 | 457,53 | 0,00 | 220,37 | 1557,16 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70776361430 | THIAGO LINS DA SILVA | 3 | 422105 | 12/2023 | 1 | 44 | 1320,00 | 0,00 | 704,50 | 353,58 | 0,00 | 205,63 | 1467,95 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06440151444 | VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 3 | 514310 | 12/2023 | 2 | 44 | 1608,91 | 0,00 | 867,71 | 442,77 | 0,00 | 273,11 | 1778,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06440151444 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 769,47 | 435,90 | 0,00 | 230,35 | 1605,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04454849420 | VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | 3 | 225124 | 12/2023 | 1 | 24 | 6666,67 | 0,00 | 785,04 | 2954,37 | 0,00 | 2397,61 | 7223,43 |

Sindicância
Diretoria
Gestão em Saúde

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00888757417 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHEC | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 1399,45 | 0,00 | 719,68 | 742,96 | 0,00 | 285,97 | 1856,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12007624443 | WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE AR | 2 | 223505 | 12/2023 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 896,23 | 264,00 | 131,68 | 271,85 | 2518,09 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11488013403 | ZEILA DO CARMO VIEIRA | 2 | 223405 | 12/2023 | 1 | 26 | 3885,78 | 0,00 | 1883,10 | 2612,89 | 0,00 | 1304,22 | 5194,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32068748827 | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA | 2 | 322205 | 12/2023 | 1 | 44 | 419,83 | 0,00 | 712,10 | 1412,75 | 0,00 | 982,64 | 849,94 |

Sandra Simone da S. Martins
Diretora Assistente

000009.1.7

# Anexo III



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CPF do Empregado | Nome do Empregado | Vez de Dezembro | Ocupação | Competência | PIS | FGTS | GRRF | Alimentação - Valor da Unidade | Alimentação - Valor do Funcionário | Alimentação - Valor Líquido | Seguro de Vida - Valor da Unidade | Seguro de Vida - Valor do Funcionário | Seguro de Vida - Valor Líquido | Vale Transporte - Valor da Unidade | Vale Transporte - Valor do Funcionário | Vale Transporte - Valor Líquido | Auxílios - Valor da Unidade | Auxílios - Valor do Funcionário | Auxílios - Valor Líquido | Auxílios - Detalhamento | Outros - Valor da Unidade | Outros - Valor do Funcionário | Outros - Valor Líquido | Outros - Detalhamento | Total das Despesas Patronais |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66832667434 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 136,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,80 | 83,97 | 112,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 445,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13595668480 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS S | 3 | 517415 | 01/2024 | 0,00 | 169,34 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 76,56 | 102,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 468,22 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70419455450 | ADRYA KETILLY NASCIMENTO N GA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 136,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 80,41 | 229,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 562,95 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02950339751 | ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 820,59 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.016,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07178763493 | ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 252,24 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,48 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02670847498 | ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 295,81 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 492,05 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00847358488 | ALLISSON JOSE GONCALVES DE MO | 3 | 517415 | 01/2024 | 0,00 | 146,13 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 573,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 88999882420 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 3 | 515110 | 01/2024 | 0,00 | 149,65 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,80 | 79,20 | 77,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 423,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06808285403 | AMANDA FERREIRA MENEZES | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 426,96 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 623,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05244461486 | ANA PAULA DA SILVA MATIAS | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 143,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 439,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05345290466 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 151,93 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,17 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06302910471 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDON | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 187,85 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 610,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02456744462 | ANDERSON FREITAS | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 355,91 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 552,15 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09601303499 | ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 1137,50 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.333,74 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04089045932 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 2 | 515205 | 01/2024 | 0,00 | 151,42 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 80,41 | 98,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 446,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10283186429 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUD | 2 | 515205 | 01/2024 | 0,00 | 153,18 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 575,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05813428445 | ANNA KARINA BARROS MELCOP | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 884,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.080,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92123600415 | ANTONIO CARLOS DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 348,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06392472452 | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZE | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,20 | -79,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 252,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70178717401 | ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE | 1 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 757,39 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 953,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 79361137468 | AURELICE MARIA BALBINO | 1 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 136,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 428,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06302910471 | BETANIA MARIA GOMES | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,00 | 83,97 | 304,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 635,82 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01937921417 | BRUNA BENVINDA SILVA SOUZA | 3 | 411010 | 01/2024 | 0,00 | 147,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 343,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12502106400 | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOU | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 348,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10735205442 | CAMILA MARQUES PEREIRA | 3 | 351605 | 01/2024 | 0,00 | 173,12 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 369,36 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09909706474 | CAMILA RODRIGUES PINTO | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 524,61 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 720,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70172220408 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 3 | 782320 | 01/2024 | 0,00 | 171,34 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 97,65 | 212,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 580,33 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06301729439 | CAROLINA CASTANHA CAVALCANT | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 919,67 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.115,91 |

Sandra Maria Magalhães
Diretora Assistente Social

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 78277203472 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 146,13 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 437,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11204937494 | CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOAI | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 1515,97 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.712,21 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01402410433 | CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALEN | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 214,13 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 410,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 44669127420 | CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILV | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 258,36 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 454,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02587642442 | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 3 | 317210 | 01/2024 | 0,00 | 166,59 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 362,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 77118162434 | DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALB | 1 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 758,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 954,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07940908421 | DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 224,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 420,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09023592409 | DANILO RIBEIRO DE BARROS | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 148,48 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 344,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04138318410 | DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 788,99 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 985,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07767421406 | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 204,20 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 495,67 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06328840454 | DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 152,35 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 575,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12129892442 | DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 258,36 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 454,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03070942431 | EDILENE EDILZA DA ROCHA | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 137,90 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 0,00 | 77,57 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 411,71 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05926268494 | EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 152,70 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,94 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09090397477 | EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 244,77 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 441,01 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04411940442 | ELAINE MACHADO ALMEIDA | 3 | 121010 | 01/2024 | 0,00 | 1095,20 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.291,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03640160436 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 3 | 410105 | 01/2024 | 0,00 | 178,18 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 91,73 | 218,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 593,09 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 57749027572 | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 3 | 515215 | 01/2024 | 0,00 | 163,76 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 591,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02839751488 | EMERSON MARQUES CARNEIRO D | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 593,99 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 790,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09607793455 | ERIC DA MOTA RAMOS | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 491,56 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 687,80 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08655940402 | EVELLIN PRISCILLA OLIVEIRA LINS I | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 146,44 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 77,55 | 0,00 | 77,55 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 646,66 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09705587400 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JU | 3 | 515215 | 01/2024 | 0,00 | 163,76 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 591,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07218074456 | FABIANO SILVESTRE DE LIMA | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 302,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 498,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13600688480 | FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JU | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 150,93 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 347,17 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03984331436 | FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJ | 2 | 251605 | 01/2024 | 0,00 | 208,18 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 139,20 | 171,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 575,62 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00798726466 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE | 3 | 515110 | 01/2024 | 0,00 | 186,50 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 79,20 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 434,74 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06985239463 | FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DO | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 487,93 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 684,17 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08771945482 | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 185,21 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 612,65 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 94991723434 | GABRIEL BERNADO DOS SANTOS S | 2 | 515110 | 01/2024 | 0,00 | 147,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 343,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39960544400 | GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,80 | 83,97 | 72,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 404,62 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07596269479 | GABRIELLE DANTAS SOARES GALIN | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 820,59 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.016,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12003809406 | GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 792,70 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 988,94 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06657901470 | GESSICA KAROLINA BARBOSA DOS | 2 | 223232 | 01/2024 | 0,00 | 244,33 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 440,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06353239408 | GESICA TANACHA MATIAS DE SOU | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 137,90 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 0,00 | 77,57 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 411,71 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70154975494 | GILVAN JOSE SILVA BORGES | 2 | 515110 | 01/2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 196,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07321319440 | GLEBSON JONATA DA SILVA | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 211,94 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 | 79,20 | 400,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 808,98 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04810664465 | HEIZY VIEIRA LIMA | 2 | 251605 | 01/2024 | 0,00 | 208,18 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 404,42 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 79930263420 | HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 431,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10274174421 | IRIS MARIA DA SILVA | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 203,32 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,60 | 79,20 | 122,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 521,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 15859071469 | IVANILZA MARIA ANDRADE A DOS | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 145,17 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 | 8,40 | 159,60 | 77,55 | 0,00 | 77,55 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 578,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00810359421 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 147,30 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 569,97 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06299255420 | JACICLEIDE PUNCA DA SILVA ALBU | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 208,18 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 139,20 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 444,42 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05635525490 | JACYARA MARIA ROMAO DO NASC | 3 | 411010 | 01/2024 | 0,00 | 43,44 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 239,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05217038403 | JAILSON VIEIRA DA SILVA | 2 | 515205 | 01/2024 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 348,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92120482420 | JAQUELINE FERREIRA SILVA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,20 | 83,97 | 71,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 403,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04995622403 | JAQUELINE MARIA DA SILVA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 137,90 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 429,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86566539468 | JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SIL | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 670,65 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,06 | 0,00 | 163,06 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.029,95 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03825030407 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 149,65 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 345,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06346714481 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA | 3 | 517415 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,00 | 79,20 | 114,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 446,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10505042401 | JOAO ALVES DA SILVA NETO | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 919,67 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.115,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07538262407 | JOAO PAULO DE LIMA PESSOA | 1 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 820,59 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.016,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03360673484 | JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA | 3 | 252405 | 01/2024 | 0,00 | 278,59 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 474,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08328687445 | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 1 | 131205 | 01/2024 | 0,00 | 1855,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.051,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 89502153415 | JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 224,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 420,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08240912486 | JOSE ELENILSON DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 331,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11271846446 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 151,42 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,00 | 79,20 | 289,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 637,46 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39140016404 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 3 | 515110 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,60 | 79,20 | 178,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 510,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10751312436 | JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE C | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 294,89 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 491,13 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 72804416453 | JOSE ROMILSON ALVES | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 153,77 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 350,01 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 46543214899 | JOSE SERGIO DA SILVA | 3 | 782320 | 01/2024 | 0,00 | 166,04 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 362,28 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02562493427 | JULIANA COUTO BARROS LIMA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 1641,51 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.837,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04492125485 | JULLIANE TRYCIA DA SILVA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 149,27 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 345,51 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02546359460 | KARINA ALCANTARA SILVA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 884,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.080,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 93397941415 | KARLSON BARROS TRAJANO | 1 | 3222205 | 01/2024 | | 105,42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06662742406 | LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIV | 2 | 223232 | 01/2024 | 0,00 | 244,33 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 440,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06315436439 | LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | 2 | 223710 | 01/2024 | 0,00 | 352,23 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 548,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10560715404 | LARISSA SOUSA RANGEL | 2 | 223232 | 01/2024 | 0,00 | 244,33 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 440,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11297041496 | LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | 3 | 252545 | 01/2024 | 0,00 | 246,05 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 442,29 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70306823438 | LEIDIANE DA SILVA DOMINGOS | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 137,90 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 560,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13635988480 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 140,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 562,92 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05538120414 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 3 | 517415 | 01/2024 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,80 | 79,20 | 141,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 489,84 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70811055485 | LUARA VITORIA CANDIDO | 2 | 223505 | 01/2024 | | 217,19 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,40 | 143,66 | 118,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 532,17 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 98694910497 | LUCIANA SERPA DE SOUZA | 3 | 411010 | 01/2024 | 0,00 | 147,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,00 | 93,85 | 130,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 474,11 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70315023490 | LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | 1 | 131205 | 01/2024 | 0,00 | 788,99 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 985,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05750688410 | MARCELO RODRIGUES SANTANA | 1 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 790,69 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 986,93 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01343233437 | MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LI | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 266,37 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 462,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03545645444 | MARCIA TEIXEIRA GOMES | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 224,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 420,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02693094461 | MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | 3 | 517415 | 01/2024 | 0,00 | 161,44 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 357,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43139019300 | MARCO GABRIEL BASTOS BEZERRA | 3 | 317210 | 01/2024 | 0,00 | 147,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 343,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03321578492 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDO | 2 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 229,58 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 657,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13787023445 | MARIA DO SOCORRO MACHADO L | 1 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 884,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.080,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 76656071449 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SAN | 3 | 515215 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,00 | 79,20 | 144,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 476,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12870188404 | MARIA JOSE DO NASCIMENTO BAT | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 252,24 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,48 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70799239488 | MARIA KAROLINA DE BRITO GOUV | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 640,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 836,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04326493445 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 168,46 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 464,70 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08066304420 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 136,78 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 77,55 | 0,00 | 77,55 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 505,80 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 90002172453 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10806712422 | MONICA JANUARIO | 2 | 514320 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 562,99 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66049890463 | MOURACIA TORRES DANTAS FIGUI | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 370,84 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 567,08 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03303704481 | NEIDE DA SILVA FERREIRA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 150,83 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 347,07 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 40791564487 | NIVERSON FABIO NUNES DA SILVA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 106,80 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 303,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 500224404410 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SI | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 151,98 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,40 | 83,97 | 178,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 526,65 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05810369480 | PAMELA KARINNE FERREIRA DA SI | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 397,06 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 593,30 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 97586390487 | PATRICIA EUNICE VASCONCELOS M | 2 | 322430 | 01/2024 | 0,00 | 150,48 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 346,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08232311436 | PAULO HENRIQUE CARVALHO DA S | 3 | 410105 | 01/2024 | 0,00 | 308,62 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 504,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86334050400 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 135,55 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 562,99 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08942423426 | PAULO MARCONDES ARCOVERDE I | 3 | 782320 | 01/2024 | 0,00 | 154,11 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 350,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07807917466 | POLLYANA RABELO BORBA CARVA | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 788,99 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 985,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09851817457 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 149,84 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 446,08 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03566360465 | RAONY FRANCISCO DA SILVA | 3 | 414105 | 01/2024 | 0,00 | 246,05 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 442,29 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08548399414 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 168,75 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 596,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06824335436 | RENATA NEVES DE MORAES ANDF | 2 | 223232 | 01/2024 | 0,00 | 244,33 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 440,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03828368476 | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 136,76 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,40 | 83,97 | 178,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 511,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02021469441 | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTO | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 144,95 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 83,97 | 226,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 567,62 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66715300410 | ROSANGELA DA SILVA RICHENI | 3 | 782320 | 01/2024 | 0,00 | 152,79 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 349,03 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01196453438 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASC | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 151,05 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,40 | -8,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 338,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00000051320 | ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | 2 | 514320 | 01/2024 | | 109,19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04498061462 | RUANNA LAIZA VIANA DA SILVA | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 266,37 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,26 | 0,00 | 120,26 | AUXILIO CRECH | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 582,87 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03672267406 | SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA | 1 | 223232 | 01/2024 | 0,00 | 244,33 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 440,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11167536428 | SANDRA SIMONE DA SILVA MAGAI | 3 | 131205 | 01/2024 | 0,00 | 894,80 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.091,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10286173484 | SHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILV | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 302,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 498,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 68422253453 | SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | 2 | 324115 | 01/2024 | 0,00 | 309,21 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 505,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 61848670400 | SILMAR JOSE DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 150,83 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 347,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 82203210400 | SILVANE MARIA DA SILVA | 3 | 513425 | 01/2024 | 0,00 | 152,35 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 448,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313952402 | SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 224,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 420,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02498966480 | TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIV | 1 | 225125 | 01/2024 | 0,00 | 788,99 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 985,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50934384487 | TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILV | 2 | 515205 | 01/2024 | 0,00 | 154,35 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 350,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06789214402 | THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 244,77 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 441,01 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06093268489 | THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | 2 | 223405 | 01/2024 | | 103,42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06525990440 | THALLYS ARTHUR DARC SOARES D | 3 | 515215 | 01/2024 | 0,00 | 136,72 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 432,96 |

Santa Casa de Misericórdia
Diretoria Assistencial
SUS - Gestão Compartilhada

000009 fls. 13

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09794893420 | THIAGO FELIPE DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 150,83 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 79,20 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 447,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70776361430 | THIAGO LINS DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2024 | 0,00 | 137,90 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 79,20 | 231,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 565,34 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06440151444 | VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 3 | 514310 | 01/2024 | 0,00 | 165,60 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,00 | 107,26 | 280,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 642,58 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06440151444 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 143,78 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 0,00 | 131,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 471,22 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04454849420 | VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | 3 | 225124 | 01/2024 | 0,00 | 1334,23 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.530,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00888757417 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHE | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 140,25 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,20 | 83,97 | 95,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 431,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12007624443 | WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE A | 2 | 223505 | 01/2024 | 0,00 | 224,66 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 420,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11488013403 | ZEILA DO CARMO VIEIRA | 2 | 223405 | 01/2024 | 0,00 | 495,94 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 692,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32068748827 | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA | 2 | 322205 | 01/2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,24 | 1 | 196,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 | 41,99 | 268,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 464,65 |

Sandra Simone da S. Magalhães

# Anexo IV



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| Código da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | Categoria de Despesa | CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador | Nome do Fornecedor / Prestador | Tipo Item do Serviço | Tipo de NF | Número da Nota Fiscal | Data de Emissão da NF | Chave de Acesso | Código IBGE | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 587 | 31/12/2023 | 26231231243805780020415560000000587155943810 | 2607901 | R$1.367,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4774 | 29/12/2023 | 26231224380578002041556000000047743197619545 | 2607901 | R$671,86 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4773 | 28/12/2023 | 26231224380578002041556000000047731430670749 | 2607901 | R$1.367,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4768 | 28/12/2023 | 26231224380578002041556000000047683629878512 | 2607901 | R$1.367,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4799 | 03/01/2024 | 26230124380578002041556000000047931884553403 | 2607901 | R$2.109,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4803 | 05/01/2024 | 26230124380578002041556000000048031676195803 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 194 | 07/01/2024 | 26240124380578002041556070000000594189355077O | 2611606 | R$715,91 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4809 | 06/01/2024 | 26240124380578002041556000000048099145994206 | 2607901 | R$2.148,21 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4815 | 08/01/2024 | 26240124380578002041556000000048151711767895 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4813 | 09/01/2024 | 26240124380578002041556000000048131694848560 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4863 | 16/01/2024 | 26240124380578002041556000000048619747347475 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4829 | 10/01/2024 | 26240124380578002041556000000048291826568835 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4835 | 11/01/2024 | 26240124380578002041556000000048351128711567 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4799 | 03/01/2024 | 26240124380578002041556000000047931884553403 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4844 | 13/01/2024 | 26240124380578002041556000000048441324756639 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4853 | 15/01/2024 | 26240124380578002041556000000048531420466904 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4840 | 12/01/2024 | 26240124380578002041556000000048401538278588 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 604 | 14/01/2024 | 26240124380578002041556070000000604195971777 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4882 | 20/01/2024 | 26240124380578002041556000000048821374799432 | 2607901 | R$822,58 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4878 | 19/01/2024 | 26240124380578002041556000000048781808357679 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 614 | 21/01/2024 | 26240124380578002041556070000000614160120383I | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4868 | 17/01/2024 | 26230124380578002041556000000048681569871593 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4873 | 18/01/2024 | 26240124380578002041556000000048731735945170 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4889 | 22/01/2024 | 26240124380578002041556000000048891636967148 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4924 | 27/01/2024 | 26240124380578002041556000000049241152864825 | 2607901 | R$1.432,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 617 | 28/01/2024 | 26240124380578002041556070000000617172988I080 | 2607901 | R$1.390,11 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4923 | 26/01/2024 | 26240124380578002041556000000049231645740883 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4898 | 23/01/2024 | 26240124380578002041556000000048981886026888 | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4904 | 24/01/2024 | 26240124380578002041556000000049041612850617 | 2607901 | R$695,04 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4913 | 25/01/2024 | 26240124380578002041556000000049131395059303S | 2607901 | R$2.106,02 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4936 | 29/01/2024 | 26240124380578002041556000000049781448852781 | 2607901 | R$2.801,08 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4939 | 30/01/2024 | 26240124380578002041556000000049391309617664 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 4942 | 31/01/2024 | 26240124380578002041556000000049421702680142 | 2607901 | R$1.410,95 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578000241 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA (LOCAÇÃO) | S | S | 94381821 | 13/01/2024 | 0 | 2607901 | R$951,06 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 25296849000185 | TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA | B | S | 56379 | 15/12/2023 | 31231225296849000185550010000056379180919877G | 3136702 | R$3.350,17 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 10859287000163 | NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD | B | S | 7290 | 15/12/2023 | 26231210859287000163550010000007290194823580O | 2509950 | R$560,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 210 | 28/12/2023 | 26231229342388000190550010000002101587227593 | 511600 | R$203,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.8 | 53077991000177 | MED+SAUDE LOCACAO DE AMBULANCIAS LTDA | S | S | 01 | 31/12/2023 | 0 | 2611606 | R$1.950,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 10545188000107 | PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA - ME | S | S | 860 | 02/01/2024 | 6A4U-ZWJV | 2927408 | R$6.000,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 05401067000151 | TEIXO SOLUÇÕES EM TECNLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA | S | S | 31584 | 04/01/2024 | 73A11BA29 | 4207404 | R$7.749,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 22895976000102 | PORTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA | S | S | 403 | 11/01/2024 | DXQU-2HHL | 2927408 | R$18.000,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.10 | 12882148000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | S | S | 7573 | 02/01/2024 | JMJK88728 | 2609800 | R$657,50 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 23306252000149 | VC1 SOLUCOES EMTECNOLOGIA EIRELI | S | S | 10041 | 02/01/2024 | 0 | 3550308 | R$197,70 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 05134477000183 | VIA X CRIAÇOES E PRODUÇOES LTDA | S | S | 202406 | 05/01/2024 | CFF7-QE1D | 2611606 | R$300,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 23514868000152 | GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | S | S | 88068 | 01/01/2024 | JDWW-UJB4 | 3550308 | R$2.715,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 09379577000120 | APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. | S | S | 25723 | 01/01/2024 | 6511FFEF | 3509502 | R$2.750,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.10 | 11863530000180 | BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA | S | S | 177906 | 16/01/2024 | Q4PMGYSJD | 2611606 | R$2.398,16 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 33072995000155 | TUTO EDUCACAO LTDA | S | S | 594 | 05/01/2024 | 0DCC06502 | 3114605 | R$240,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 33746 | 09/01/2024 | 26240124326435000199550010000033746144873986I | 2607901 | R$401,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 209 | 28/12/2023 | 26231229342388000190550010000002091237808820 | 2611606 | R$223,59 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 33174 | 26/12/2023 | 26231224326435000199550010000033174142508455G | 2607901 | R$403,87 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 33201 | 26/12/2023 | 26231224326435000199550010000033201140244702G | 2607901 | R$1.152,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 33238 | 27/12/2023 | 26231224326435000199550010000033238135443486O | 2607901 | R$250,64 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29447406000198 | L F DOS SANTOS GRAFICA | B | S | 2102 | 21/12/2023 | 26231229447406000198550010000021021661280190 | 2611606 | R$270,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08778201000126 | DROGAFONTE LTDA | B | S | 434764 | 03/01/2024 | 26240108778201000126550010000434784112244969I | 2610707 | R$1.440,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 07295286000158 | MB COMERCIAL LTDA | S | S | 56163 | 19/01/2024 | QNA9-UABU | 2611606 | R$250,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 08014460000180 | VANPEL MAT DE ESRITORIO E INFOR | B | S | 58777 | 16/01/2024 | 26240108014460000180550010000058777100140923 | 2607901 | R$174,16 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000301 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 30531 | 22/01/2024 | 26240108674752000301550010000030531183440636O | 2611606 | R$3.274,55 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000301 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 185029 | 22/01/2024 | 26240108674752000140550010000185029174638525 | 2611606 | R$410,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | B | S | 65617 | 22/01/2024 | 26240111449180000100550010000065617100031085 | 2611606 | R$90,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 23680034000170 | D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA | B | S | 14774 | 22/01/2024 | 26240123680034000170550010000014774191651831O | 2607901 | R$272,18 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.9 | 82901000000127 | INTELBRAS | S | S | 14617334 | 24/01/2024 | 0 | 4216602 | R$807,90 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 92308257000780 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | S | S | 67485 | 09/01/2024 | MJJ4-KKYP | 2611606 | R$2.514,57 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 92308257000780 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | S | S | 67303 | 05/01/2024 | WJAA-T71W | 2611606 | R$15.378,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000290 | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | B | S | 14608 | 22/01/2024 | 26240111449180000290550010000014608610003110I2 | 2611606 | R$593,55 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 34345 | 25/01/2024 | 26240124326435000199550010000034345132887344B | 2607901 | R$1.191,80 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.7 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 34347 | 25/01/2024 | 26240124326435000199550010000034347117740670O | 2607901 | R$712,80 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 34353 | 25/01/2024 | 26240124326435000199550010000034353168302869I | 2607901 | R$982,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 24326435000199 | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | B | S | 34346 | 25/01/2024 | 26240124326435000199550010000034346162585844B | 2607901 | R$433,35 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | B | S | 65743 | 26/01/2024 | 26240111449180000100550010000065743100031329E | 2611606 | R$3.582,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | B | S | 65709 | 25/01/2024 | 26240111449180000100550010000065709100031270O | 2611606 | R$385,39 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | B | S | 14676 | 25/01/2024 | 26240111449180000290550010000014676100031295O | 2611606 | R$398,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 22006201000139 | FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE | B | S | 220384 | 25/01/2024 | 26240127006201000139550000002203841022038460 | 2610707 | R$170,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 22006201000139 | FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE | B | S | 220391 | 25/01/2024 | 26240127006201000139550000002203911102203913 | 2610707 | R$603,50 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000301 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 185371 | 25/01/2024 | 26240108674752000140550010000185371172180589I | 2611606 | R$5.508,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000301 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 30622 | 25/01/2024 | 26240108674752000301550010000030622197624647I | 2611606 | R$2.167,40 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08778201000126 | DROGAFONTE LTDA | B | S | 436458 | 24/01/2024 | 26240108778201000126550010000436458183375121O | 2610707 | R$1.139,55 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 21361761000100 | SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | B | S | 62628 | 25/01/2024 | 26240121381761000100550010000062628120015727 | 2607901 | R$629,11 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 238 | 27/01/2024 | 26240129342388000190550010000002381696383172 | 2611606 | R$170,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.7 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 245 | 29/01/2024 | 26240129342388000190550010000002451576414320 | 2611606 | R$8.495,60 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 248 | 29/01/2024 | 26240129342388000190550010000002481848537425 | 2611606 | R$950,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 246 | 29/01/2024 | 26240129342388000190550010000002461035348500 | 2611606 | R$1.500,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 247 | 29/01/2024 | 26240129342388000190550010000002471862058502 | 2611606 | R$471,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 249 | 29/01/2024 | 26240129342388000190550010000002491600203826 | 2611606 | R$1.864,60 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.7 | 27056274000198 | JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME | B | S | 24835 | 26/01/2024 | 26240127056274000198550010000024835133013605O | 2611606 | R$545,76 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 08014460000180 | VANPEL MAT DE ESRITORIO E INFOR | B | S | 59006 | 30/01/2024 | 26240108014460000180550010000059006100141732 | 2607901 | R$219,67 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 05932624000160 | MEGAMED COMERCIO LTDA | B | S | 22255 | 25/01/2024 | 26240105932624000160550010000022255151851484I | 2611606 | R$808,99 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.0 | 03313191000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA | S | S | 19245 | 11/01/2024 | VWQR25373 | 4607901 | R$1.200,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.99 | 02535864000133 | VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A. | S | S | 59241197 | 02/01/2024 | GL9J-CIJF | 3550308 | R$5.000,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.18 | 19105205000160 | MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL LTDA | S | S | 4829 | 01/02/2024 | DS3J-DXV4 | 2611606 | R$7.731,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 43659107000187 | SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP | S | S | 01230 | 31/01/2024 | 0 | 2611606 | R$1.020,00 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME | S | S | 18592 | 31/01/2024 | 0 | 2611606 | R$3.293,80 |
| 1428448 3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 03480533000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | S | S | 15444 | 01/02/2024 | IBAI59337 | 2607901 | R$2.950,00 |

Daniela Simone da S. Nogueira
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.2 | 01545203000126 | ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA | S | S | 14525 | 01/02/2024 | AIZV-QCDH | 2611606 | R$3.324,15 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 29567132000181 | G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTÃO | S | S | 53 | 01/02/2024 | 0 | 2608309 | R$10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | S | S | 656 | 01/02/2024 | 01/02/2024 | 2603454 | R$1.555,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 13453441000190 | FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | S | S | 71 | 01/02/2024 | IJEX-G45V | 2927408 | R$10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.12 | 10835932000108 | COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO (CELPE) | S | S | 293350177 | 31/01/2024 | 26240210835932000109956002933501771010960810 | 2611606 | R$22.864,76 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 49464414000160 | LEANDRO CESAR DA SILVA | S | S | 11 | 01/02/2024 | 26116062249464414000160000000000001124023647074826 | 2611606 | R$4.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.3 | 49464414000160 | LEANDRO CESAR DA SILVA | S | S | 12 | 01/02/2024 | 26116062249464414000160000000000001224020687746868 | 2611606 | R$1.140,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.14 | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP | S | S | 4859 | 01/02/2024 | 26240218554757000192550010000048591315303202 | 2610707 | R$5.115,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.14 | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP | S | S | 4860 | 01/02/2024 | 26240218554757000192550010000048601643657990 | 2610707 | R$30.686,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 29447408000198 | LF DOS SANTOS GRAFICA | B | S | 2171 | 30/01/2024 | 26240129447408000198550010000021711536018888 | 2600104 | R$570,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 10545188000107 | PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA - ME | S | S | 870 | 05/02/2024 | 17SL-2KAV | 2927406 | R$8.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | S | S | 3428 | 02/02/2024 | EQVF-L1FN | 2611606 | R$3.920,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | S | S | 3429 | 02/02/2024 | B68R-BA2M | 2611606 | R$6.525,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 19335923000206 | B2D TECNOLOGIA LTDA | S | S | 2236 | 05/02/2024 | RXHW54B55 | 2607501 | R$3.392,87 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS - ME | S | S | 1627 | 05/02/2024 | DJVMM1698 | 2607501 | R$500,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.5 | 11863530000180 | BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA | S | S | 181037 | 05/02/2024 | B8BPTnSWM | 2611309 | R$2.229,99 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 30310241000106 | DSA GESTAO TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA | S | S | 275 | 06/02/2024 | KGB2-XPBG | 2927408 | R$10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 37528321000145 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | S | S | 168 | 01/02/2024 | Y1RS-65FW | 2927408 | R$18.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | S | S | 42 | 02/02/2024 | GST8-JA4J | 2927408 | R$5.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | S | S | 43 | 02/02/2024 | PLUK-787X | 2927408 | R$5.250,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.16 | 07360126000143 | SINGULAR SERVIÇOS DE SAUDE LTDA EPP | S | S | 20552 | 02/02/2024 | 9ARK-QY6T | 2611606 | R$15.227,33 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.3 | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA | S | S | 1106 | 07/02/2024 | GTSE-1QFI | 2611606 | R$480,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.8 | 01838290001220 | PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | S | S | 852023 | 08/02/2024 | 0 | 2611606 | R$13.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.13 | 20240110504915 8 | COMPESA COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO | S | S | 20240110504915 8 | 27/01/2024 | 0 | 2611606 | R$1.327,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.3 | 20153710000169 | TS GRUPOS GERADORES LTDA | S | S | 351 | 01/02/2024 | AWXF36742 | 2609600 | R$300,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 31698424000103 | VALTER & CALIL ADVOCACIA | S | S | 604 | 06/02/2024 | 7KBA-CW6G | 2927408 | R$13.000,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00009.4

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo VI



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CPF / CNPJ Origem | Nome Origem | Descrição | Data | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32312124000107 | BRADESCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | 31/01/2024 | 196,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32312124000107 | BRADESCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | 31/01/2024 | 31,14 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32312124000107 | BRADESCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | 31/01/2024 | 165,63 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |

Sandra Simone da S. Martins
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000096

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo VII



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| Nº do Contrato de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CNPJ do Fornecedor | Nome do Fornecedor | Objeto do Contrato | Data de Assinatura | Término Vigência | Valor Total | Link para o contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14764483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 10891998000115 | ADVISERSIT SERVIÇOS EM INFORMATICA LTDA | SUPORTE E MONITORAMENTO REMOTO DE BANCOS DE DADOS | 27/01/2023 | 28/03/2023 | 890,00 | https://drive.google.com/file/d/1GNGZCR6kTIdkHBEnPEr_YCBdvOJCo/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 10891998000115 | ADVISERSIT SERVIÇOS EM INFORMATICA LTDA | SUPORTE E MONITORAMENTO REMOTO DE BANCOS DE DADOS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 890,00 | https://drive.google.com/file/d/1yw1t4WXLvh-sqnBuAcqrqHbrIgDLRJ/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME | MANUTENÇÃO DE RX | 08/02/2022 | 28/03/2022 | 500,00 | https://drive.google.com/file/d/1T7JvNAHIHIuJUGz2JTjGnXkFvjVVuGT/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME | MANUTENÇÃO DE RX | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 500,00 | https://drive.google.com/file/d/1HSXFrEbkCcRRIsmXzmHpBRbKRsR/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11263530000180 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | COLETA,TRANSPORTE E TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESIDUOS | 02/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1HSXFrEbkCcRRIsmXzmHpBRbKRsR/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11263530000180 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | COLETA,TRANSPORTE E TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESIDUOS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1eR1qmvDvcHuJHAoC1HNHMDKvoe/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 27837083000124 | CLEAN HIGIENIZAÇÃO DE TEXTEIS EIRELI | LAVANDERIA | 04/03/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1ed1pUz9q8-5o-JTVvOmCSjkaiyPiAFqm/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA | MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO (PGR,PCMSO,LTCAT ) | 11/02/2022 | 28/03/2022 | 9300,00 | https://drive.google.com/file/d/1wD8_vWUqH1p8wt5pkgGjqqfP7MRih_zm/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA | EXAMES OCUPACIONAIS | 10/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/11cE_dCAkF2pfDR_G_Io7mhHBOSjrccV/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 35343136000189 | EMBRAESTER - EMPRESA BRASILEIRA DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | ESTERELIZAÇÃO REESTERELIZAÇÃO EM MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES | 04/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1fnlnq45cpbbyDnKlvgDqgbVWV5AJ0Jo/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 35343136000189 | EMBRAESTER - EMPRESA BRASILEIRA DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | ESTERELIZAÇÃO REESTERELIZAÇÃO EM MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1Tfg8-rJfqMQASnrbAs896QmATiOVtre/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11389239000111 | JR XAVIER CAVALCANTE | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO | 02/02/2022 | 28/03/2022 | 800,00 | https://drive.google.com/file/d/1WuJ-wBBk7vpwQfBB3uc2kFqEAMhtqUF9/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 21174060000144 | FM IMOVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ - ME | LOCAÇÃO DE SALA | 16/02/2022 | 28/03/2022 | 2200,00 | https://drive.google.com/file/d/1y3_EUvZK4Obvu1FPlvJi9PrKZqfi9Gdl/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 06349848000107 | L C EMPREENDIMENTOS E LOCAÇÕES EIRELI | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | 03/02/2022 | 28/03/2022 | 12900,00 | https://drive.google.com/file/d/1P0eLMxzQ5GwIWHNhDCt5bGOAUZLqXgdN/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEIÇÕES | FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO | 08/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1g5HCUfaKpdf9JIIIXVSya-e45AJrdd8/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEIÇÕES | FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1eXJIFWn2pMaRlBkPHOhzwWkmxnAxJNU/view |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | LOCAÇÃO DE SERVIDOR | 21/02/2022 | 28/03/2022 | 6200,00 | https://drive.google.com/file/d/1hqbuEgbeyf0JVJz4uRd-LAcyMTxdj/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | LINK DEDICADO | 14/02/2022 | 28/03/2022 | 1400,00 | https://drive.google.com/file/d/108SZhnZDUerybVUD_IzJ8ngPP4ocwJu/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | ENGENHARIA CLINICA | 07/02/2022 | 28/03/2022 | 3500,00 | https://drive.google.com/file/d/1DtgKJkBmWZbd0a9q2JpCzRoxIPhEDY/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 04/02/2022 | 28/03/2022 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/11KJdmaPRt7MJfIFJzB1Zn9Oagyfgrmll/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/1BtSbuKfRKjJbIJrJkqPUAVr_nJfdrkhr/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 24261778000112 | CELABE CENTRO LABORATORIAL DE ANÁLISES DO RECIFE LTDA ME | EXAMES LABORATORIAIS | 03/03/2022 | 28/03/2022 | 7000,00 | https://drive.google.com/file/d/1VO-Fnfx_RjnA1E3_1o6o1LNVEs9w5c/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 11735586000159 | IDACAO D APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FEDE | DOSIMETROS | 15/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1IIPD9YOTdUaOlW_N7JUCQ5wrly1arRZpdX/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 12836422000180 | SEVERINO SILVANO DA SILVA | MANUTENÇÃO AR CONDICONADO | 10/03/2022 | 28/03/2022 | 2650,00 | https://drive.google.com/file/d/1Lsnbh9cQ_L3eQ1Qh4U4WZ2I5Nv7l3ZSbV/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 04752237000180 | ILAND COMERCIO E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA ME | LOCAÇÃO SERVIDOR | 28/02/2022 | 28/03/2022 | 3651,35 | https://drive.google.com/file/d/1qZcOP3CIFfuS4xFO1PQaFatGoadEGAA/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 27401344000145 | ALLIANCE MEDINFUSION LTDA | LOCAÇÃO BOM DE INFUSÃO | 27/01/2022 | 28/03/2022 | 480,00 | https://drive.google.com/file/d/16SLtN_94PnjTkEKoqKVtIt4UKJtJAB/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 92306257000780 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | SISTEMA MV SOUL | 27/01/2022 | | 14547,17 | https://drive.google.com/file/d/1FaiAZb_BfdODCJfWmuuqLwMGKvbCSHf/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 12882148000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO | 01/04/2022 | 01/04/2023 | 450,00 | https://drive.google.com/file/d/14hgFZoGZ5Zdq7WYDDyAnDvWqyZYDJR/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA | LOCAÇÃO DE NOBREAKS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 480,00 | https://drive.google.com/file/d/1kvSKzHKP49VTFIAIasNpO_UCbQu-lz4/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 01838829000120 | PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | LOCAÇÃO AMBULANCIA | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 13000,00 | https://drive.google.com/file/d/1MnQTcyfWYkkJ5-qfQFqE_rm8rmt_WN/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | LAVANDERIA | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 1500,00 | https://drive.google.com/file/d/1BvdlwcokPTLiIaiCZOGeKQIZyyu_6_wGe/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/11KGdmaPRt7MJfIFJzB1Zn9OagyFgrmll/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 24380578000141 | White Martins Gases Industriais NE Ltda | GASES MEDICINAIS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1yVkbT32rTeMbBcE3JQwbMuo7lVb_4n/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 04069709000102 | BIONEXO S.A | PLATAFORMA DIGITAL DE COMPRAS | 11/02/2022 | | 1900,33 | https://drive.google.com/file/d/1XXYAsQ9fuRMyyWvGiSJGGM7VCMuSbaR/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES | LOCAÇÃO DE IMPRESSORA | 27/01/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1LPnFyIJO7_zu5T4JEOSTK2YWTOH73Bf/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 22544432000104 | RIBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | SERVICOS DE VIAGEM | 27/01/2022 | 26/01/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1P27lwqK1Uvba3hkz1GcFbCpqV4rGXGMR/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 19335523000206 | B2D TECNOLOGIA LTDA | SERVIÇOS DE CONSULTORIA/GESTÃO DE DOCUMENTOS | 04/05/2022 | 04/11/2023 | 1647,50 | https://drive.google.com/file/d/1HXPp6rk1uWYBUevKDH2eh7meP8IcxMHD/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | ENGENHARIA CLINICA | 06/05/2022 | 06/05/2023 | 2950,00 | https://drive.google.com/file/d/1Dtg-KJkBmWZbd0a9q2JpCzRoxIPhEDY/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 19694602000114 | BIOLAB LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA | SERVIÇOS LABORATORIAIS | 09/05/2022 | 09/05/2023 | 10524,17 | https://drive.google.com/file/d/16AOmfo9hMQKvYQ2-gGmYa5FFe3DLTYd/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 21374060000144 | FM IMOVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ - ME | LOCAÇÃO DE SALA | 05/02/2022 | 05/02/2023 | 2200,00 | https://drive.google.com/file/d/1EMZMXXwzkeGcTYDM4fsBnwdVrE3O2Va/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 41476791000108 | GEAZE MICAEL MIRANDA | LOCAÇÃO DE MÓVEIS | 20/04/2022 | 01/07/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1zIIDMRRveCBvIFcBIH3Om_YScnOuZOa |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 32464716000136 | R & F CLIMATIZAÇÃO LTDA | MANUTENÇÃO AR CONDICONADO | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 4000,00 | https://drive.google.com/file/d/1TGvuIfp_7DUtesSbXHDFqvu5ZGJpJl/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 09379577000120 | APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA S.A | ACESSO AO SOFTWARE | 08/06/2023 | 08/06/2023 | 900,00 | https://drive.google.com/file/d/1fZaqyS_ArC1dFYdsDhyPtBMJIL1sfNI/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 31658424000103 | VALTER E CAUL ADVOCACIA | SERVICO ASSESSORIA JURIDICA | 01/02/2022 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/11aPvja8KRYdOU-JayKAYaNlyCroGfMDy/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 42291179000186 | RC2 CONSULTORIA MEDICA LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICA EM HUMANIZAÇÃO | 01/02/2022 | 01/02/2023 | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/1mqlc7_mcJ_BGRFDiIw9nv9xX5UVDpx9ZYX/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 14902509000134 | PRESTIGEMED ASSESSORIA | SERVICO MEDICO | 01/02/2022 | 01/02/2023 | 20000,00 | https://drive.google.com/file/d/1dCdIfRvkHyb_05meebl6oE39STsaCzn/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 38032668000193 | P3 GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVICO TECNICO OPERACIONAL | 02/02/2022 | 02/01/2023 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1z-b4QHzMaO3IUC9fKomaI8FXMhVvk8/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 43017653000196 | MM ASSESSORIA E CONSULTORIA | ASSESSORIA E SERVIÇOS CONTROLE INTERNO E AUDITORIA | 01/02/2022 | 01/02/2022 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1zKfI22iCJFOfxDrCi4PNB1OJxlOqt5su/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 22296569000189 | GSO ADMINISTRAÇÃO | SERVICO TECNICO OPERACIONAL | 01/05/2022 | 01/11/2022 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/12qKh1YxN4eUmRhgxlx17mArPoBEV9/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 21216574000171 | BRANDÃO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES | SERVICO DE CONTABILIDADE | 01/02/2022 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1adzKEDGJIY3eGJ4E5De9Se6JoWWmK/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 09372711000161 | GAP GESTAO EM ADMINISTRACAO PUBLICA E PRIVADA EIR | SERVIÇO DE CAPACITACAO E TREINAMENTO DE EQUI | 01/07/2022 | 01/10/2022 | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/15RIDy7evBBalwoon9y_6cbv4Yk2GTlw/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA - EPP | SERVICO DE EXAMES LABORATORIAIS | 01/10/2022 | 29/11/2022 | 1384,00 | https://drive.google.com/file/d/1ybZ7uUH2H2uYETqtXmqt5dh1VaQbZGF/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 23514668000152 | GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | SERVICO DE Plataforma Recrutamento e Seleção | 21/11/2022 | 21/11/2023 | 37580,00 | https://drive.google.com/file/d/1h_q-Kk_itIbEf3qqhiFyeuEPHUZMhtl_/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 30310241000106 | DSA GESTÃO TECNOLOGIA E INOVAÇÃO LTDA | SEERVIÇO DE CONSULTÓRIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO | 09/01/2023 | 09/12/2023 | 10000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1k-mLtDYN9qZcrVN0OwTTiqdN5TePlLNW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 82901000000127 | LIBRAS S/A INDUSTRIA DE TELECOMUNICAÇÃO ELETRÔNICA BRASI | SERVIÇO DE TELEFONIA | 16/03/2023 | 16/03/2024 | 807,90 | https://drive.google.com/file/d/14BIbHvEu1sMZiFiTeAu1dEWAIEWZ/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 22401344000145 | ALLIANCE MEDINFUSION LTDA | SERVICO DE LOCAÇÃO BOMBA DE INFUSÃO | 29/03/2023 | 29/03/2024 | 528,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gEGGP5JT4wBgRGUOm4sZ7CU7bIJNA1TW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA - EPP | SERVICO DE EXAMES LABORATORIAIS | 31/03/2023 | 30/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/17KuA_8VecIJ1qCpDEfbNOQztzB00Eoy |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 09379577000120 | APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA S.A. | SERVICO DE UTILIZAÇÃO DE SOFTWARE | 13/03/2022 | | 900,00 | https://drive.google.com/file/d/1HEeQcjPagydd1Rp01fedtMYXewqnLd/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 43559107000187 | SARAH LIMA GUSMÃO NERES | EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO TÉRMICA | 01/01/2023 | | 1020,00 | https://drive.google.com/file/d/1G8nDsKGPzHiH2SIEPSMJhNEZ0hkAgce/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 05134477000183 | VIA X CRIACOES E PRODUCOES LTDA | SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO E CRIAÇÃO DE SITES \ CONSULTORIA | 25/06/2023 | 29/03/2024 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/12ehbqMM6zRIDwqpTIPLtsPdrHs/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 05401067000151 | TEIXO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | SERVICO DE IMPLATANCÃO E MANUTENÇÃO CLOUD | 15/04/2022 | 15/04/2026 | 1380,00 | https://drive.google.com/file/d/1OxhqTTSrzAU6pRJHLoFEpVECu4fbuNtp/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 49464414000160 | CLIMATYZAR TECNOLOGIA EM CLIMATIZAÇÃO | SERVICO DE MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO | 29/09/2023 | 29/09/2024 | 4000,00 | https://drive.google.com/file/d/19DJChheatIhhLErvOMBuSeWsOeKbwOL8/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 48256922000190 | BTDANIELA GESTÃO ESPECIALIZADA EM CONTABILIDADE LTDA | SERVIÇO DE ASSESSORIA CONTABIL | 01/03/2023 | | 5500,00 | https://drive.google.com/file/d/1OMKBRkzGnuwZFLYSQcPbHFuw-xaDWEJB/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 37628321000145 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES - EVOLUTION GESTÃO | SERVIÇO DE ASSESSORIA DE QUALIDADE E HUMANIZAÇÃO | 01/10/2023 | | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/13RbGrfqKOhLIQCcWM9qGAqHsHWYkIlOC/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 13453441000190 | FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICA EM GESTÃO | 01/10/2023 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1GwtQkoupqbizZC8LVFdHOTUGFuAdW3/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 22895976000102 | PORTO SERVICOS MÉDICOS LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICO ASSISTENCIAL | 01/10/2023 | | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/1MDBdCTBVDcdbIIJPNu1tKzHJqFB5-8V/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS | 01/10/2023 | | 5250,00 | https://drive.google.com/file/d/1adcdw4TV0Y-GcRuAJ7qa3TsqgKc-1Z/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVIÇO DE ASSESSORIA E TREINAMENTO EM HUMANIZAÇÃO | 01/10/2023 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1dDHkeAzlqWPkZ8DOSxN6HMza0G4GED/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 50627580000130 | Z PRUDENTE CONSULTORIA E GESTAO LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICO OPERACIONAL | 01/05/2023 | | 16000,00 | https://drive.google.com/file/d/11nuR0tFDO6rvixxZTzBRRIEaSatkkkCE/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 19105205000160 | MEDIEX – SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL | SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS OCUPACIONAL | 01/11/2023 | 01/11/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1_YcIMbKy83DAIlqSaiIvtqplV1eVOI/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 33072995000155 | TUTO EDUCAÇÃO LTDA | SERVIÇO DE LICENÇAS PARA PLATAFORMA DE EDUCAÇÃO PERM | 01/12/2023 | 01/12/2025 | 240,00 | https://drive.google.com/file/d/1YtkW3-Teub8DMmJ915F-Y0bZyg0tJnZJ/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 13097538000108 | MAIS VIDA SERVICO DE SAUDE LTDA | SERVICO DE LOCAÇÃO DE AMBULANCIA | 28/12/2023 | 31/12/2023 | 9900,00 | https://drive.google.com/file/d/1wbp4lytoKtJSATWxJel_MmDs3OZEfdle/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Solave | 10545188000107 | PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA - ME | SERVICOS DE CONTABILIDADE | 01/10/2023 | | 6000,00 | https://drive.google.com/file/d/1aqHFGA9a3RF_nfaOjWZ8_mp7ep34Q1Jt/view?usp=drive_link |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# Anexo VIII



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:29:37 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CNPJ do Forncedor | Nome do Fornecedor | Número do TA | Data de Assinatur. | Término Vigência | Valor Total | Link para o aditivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24380578002041 | White Martins Gases Industriais NE Ltda | 1º TERMO ADITIVO | 29/03/2022 | | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1H8JjaVkH6ImrmMgoth3R77Gc5CIfsJ2Z/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04069709000102 | BIONEXO S.A | 1º TERMO ADITIVO | 10/03/2022 | | 1900,31 | https://drive.google.com/file/d/17k0L1UBaFC0L3K7sLfipEMcPQD9BUeII/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24261778000112 | CELARE CENTRO LABORATORIAL DE ANÁLISES DO RECIFE LTDA ME | 1º TERMO ADITIVO | 29/03/2022 | 08/05/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1t6ljl0zDlOKoNX7xhEtr46psy_3foOle/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 01/05/2022 | 01/04/2023 | 563,33 | https://drive.google.com/file/d/1J51ciCeskLMQvpaG1nLDwjrV3cpIbeN6/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19694602000114 | BIOLAB LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 01/07/2022 | 09/05/2023 | 2666,67 | https://drive.google.com/file/d/1OmwihH9mBy_3xCYSK0MVREXXkthIx2T/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92306257000194 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 04/07/2022 | | 14547,17 | https://drive.google.com/file/d/1UZ6arFPLVT16ft1uGnKjeoozPGzYVfp3W/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22544432000104 | RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | 1º TERMO ADITIVO | 28/07/2022 | 26/01/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1sAtczER6o2Pxud22I87KvsZgnv5goUwV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31698424000103 | VALTER E CALIL ADVOCACIA | 1º TERMO ADITIVO | 01/04/2022 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1Nz227ukiAXdeEzSEQOMP-MFFHrMvzMV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 21216574000171 | BRANDÃO & SÁ CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES | 1º TERMO ADITIVO | 01/03/2022 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1tQeYqkIQcOvaaUic2BtoHAoBusL6Q3XC/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 15/08/2022 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1NYEJxhwWb58HE1a-QpGCHIwJHs-tcD12/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 03/10/2022 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1vyXtrIHcCOsWMOrsxyvAf5RzKO10kMXf/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-EPP | 1º TERMO ADITIVO | 30/11/2022 | 30/03/2023 | 1834,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gSG6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 10/01/2023 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1gnkHhY2l_7Qa8bbBhmXwGZS2DJ0Q1uQG/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22544432000104 | RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | 2º TERMO ADITIVO | 27/01/2023 | 26/01/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/13LGVv3PMNNLgJcHvJyXvrlQh5SuM47Rk |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31698424000103 | VALTER E CALIL ADVOCACIA | 2º TERMO ADITIVO | 01/03/2023 | | 13000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gSG6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES UNISERVICE | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1hJbIpEGpJKUrgHd5uFtQp3ksZUnK94A |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 500,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1IHWZDQUt7mIvEQtaTbwUPp4x41qcpqsM |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11863530000180 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1qKrmstLw9tIYgNV2io7uZKqKw3UPzKWs |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01545203000126 | EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/10dp7jGC7Fq7GSvcOSUa4Uxdu4spnhtIQ |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA (HM NOBREAK) | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 480,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1qbWwjoWeCmfmPPCWRgqG2U6pfq7khQ5 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 1555,88 | https://drive.google.com/drive/folders/1gSG6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gSG6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01838829000120 | PALLID COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA (AUTOFORTE) | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 13000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1MDnN3ZEyliH97MNTRO1Rt-PF0RAjgze5 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32464716000136 | R&F CLIMATIZAÇÃO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 4000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1KqqjkGMLOpvpTp68QpcSan5F3C_6KxlS |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 300,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gPVbvMYlUyc8GanQxVS7EKH3lk9ZGIHr |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1Dbh3n9JT1eZCZ1efkjJnKBZToc3St813 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 02/04/2023 | 01/04/2024 | 563,33 | https://drive.google.com/drive/folders/1s6BarejhbO1wClqGh9SQ95axIMYGNwQZ |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 3º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1QkmZ7ytrKinchVtJrCICiAaCd65DorM9 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MÉDICO SANTO EXPEDITO | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1Om08RYUTkAVRB4srmKtF2pWJKRCBJr11/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 07/05/2023 | 06/05/2024 | 3073,45 | https://drive.google.com/file/d/1DVKu5J2gWsf3CJ2II56VQErP2IfEnmO6/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 02/04/2023 | 01/04/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/16BaNQpt9L--TY5yj16z15CYThlp9RYTj/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 4º TERMO ADITIVO | 23/06/2023 | | 6525,00 | https://drive.google.com/file/d/12HMeHdY_85byaPj_vpoajORL5c2GXkD-/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43017653000196 | MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA | 2º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/02/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1BWLHxibPhxifCA45rExPW46PNyUD7x9G/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 38032668000193 | P3 GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 03/01/2023 | 03/12/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/10Ii9tUmt-_s3HObegWKluDoiAwv7GiE_/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 14902509000134 | PRESTIGEMED ASSESSORIA GESTÃO E RECURSOS | 1º TERMO ADITIVO | 02/02/2023 | 02/01/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1ooYzcw6zQa1v2k8k56wgJun50f2kbq9e/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 38032668000193 | RC2 CONSULTORIA MEDICA LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 02/02/2023 | 02/01/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1TIdeuWgZraOlNRsposlNODm_BAK5Clod/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05401067000151 | TEIKO SOLUÇOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 15/04/2022 | 15/04/2026 | 1380,00 | https://drive.google.com/file/d/1cKxm6e2fKRSQS8ArPiOXtuVLCdYif6lH/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05401067000151 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES UNISERVICE | 2ºTERMO ADITIVO | 24/10/2023 | 29/03/2024 | 1980,00 | https://drive.google.com/file/d/1OcMePvwYVAvMG6aUINWuazIOIMXQEbKf/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 49464414000160 | CLIMATYZAR TECNOLOGIA EM CLIMATIZACAO - LEANDRO CESAR | 1º TERMO ADITIVO | 10/11/2023 | 29/09/2024 | 5140,00 | https://drive.google.com/file/d/1Xlr7NotMuzWJ4XawsLax-my3Dv5BPt6_/view?usp=drive_link |

Santa Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00009 - 30

# RECEITAS OPERACIONAIS

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:48:47 quinta-feira, 14 de março de 2024

# REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

## (Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:48:47 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.33

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000000062 | |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 05/03/2024 às 16:17:57 | MAR/2024 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| HOSC09443 | 05/03/2024 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: 109.405-0

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

CPF/CNPJ: 03.904.395/0001-45 Inscrição Municipal: 938.503-7

Endereço: AV BARRETO DE MENEZES, S/N, 54330-900, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: saude@jaboatao.pe.gov.br

**SERVIÇOS**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPAEDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE). CI GAE Nº 049/2024. COMPETÊNCIA JANEIRO/2024 (CONTRATO Nº 001/2022). REPASSE REFERENTE AOS RECURSOS FINANCEIROS.DADOS BANCÁRIO:BANCO: 237 (BRADESCO)AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-8. BASEADO NA LEIMUNICIPAL Nº 8631/2014, ART. 8º, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSESOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA. NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS. | 1,00 | 16.451,60 | 16.451,60 |
| | | | **VALOR TOTAL DA NFS-e R$:** | 16.451,60 |

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 16.451,60 | 0,00 | IMUNE | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Natureza da Operação:** Imune
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

Imprimir em PDF

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:40 quarta-feira, 13 de março de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000000060 | |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 05/03/2024 às 14:50:34 | MAR/2024 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| ZJTB21945 | 05/03/2024 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: 109.405-0

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

CPF/CNPJ: 03.904.395/0001-45 Inscrição Municipal: 938.503-7

Endereço: AV BARRETO DE MENEZES, S/N, 54330-900, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: saude@jaboatao.pe.gov.br

**SERVIÇOS**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE). CI GAE Nº 050/2024. COMPETÊNCIA JANEIRO/2024 (CONTRATON° 001/2022). REPASSE REFERENTE AOS RECURSOS FINANCEIROS.DADOS BANCÁRIO:BANCO: 237 (BRADESCO)AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-8.BASEADO NA LEIMUNICIPAL N° 8631/2014, ART. 8°, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSESOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS.- | 1,00 | 96.044,18 | 96.044,18 |
| | | | **VALOR TOTAL DA NFS-e R$:** | 96.044,18 |

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 96.044,18 | 0,00 | IMUNE | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Natureza da Operação:** Imune

As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

Imprimir em PDF

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:35 quarta-feira, 13 de março de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000000061 | 000009.15 |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 05/03/2024 às 16:12:20 | MAR/2024 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| BVZP56439 | 05/03/2024 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: 109.405-0

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

CPF/CNPJ: 03.904.395/0001-45 Inscrição Municipal: 938.503-7

Endereço: AV BARRETO DE MENEZES, S/N, 54330-900, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: saude@jaboatao.pe.gov.br

**SERVIÇOS**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE). CI GAE Nº 052/2024. COMPETÊNCIA JANEIRO/2024 (CONTRATO Nº 001/2022).DADOS BANCÁRIO:BANCO: 237 (BRADESCO)AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-8.BASEADO NALEI MUNICIPAL N° 8631/2014, ART. 8°, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMOORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSESOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS. | 1,00 | 153.548,39 | 153.548,39 |
| | | | **VALOR TOTAL DA NFS-e R$:** | 153.548,39 |

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 153.548,39 | 0,00 | IMUNE | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Natureza da Operação:** Imune
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

Imprimir em PDF

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:38 quarta-feira, 13 de março de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000000059 | |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 05/03/2024 às 14:41:50 | MAR/2024 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| HVPS68532 | 05/03/2024 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: 109.405-0

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

CPF/CNPJ: 03.904.395/0001-45 Inscrição Municipal: 938.503-7

Endereço: AV BARRETO DE MENEZES, S/N, 54330-900, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: saude@jaboatao.pe.gov.br

**SERVIÇOS**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE), CI GAE Nº 051/2024. COMPETÊNCIA JANEIRO/2024 (CONTRATO Nº 001/2022). REPASSE REFERENTE AOS RECURSOS FINANCEIROS.DADOS BANCÁRIO:BANCO: 237 (BRADESCO)AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-8. BASEADO NA LEI MUNICIPAL Nº 8631/2014, ART. 6º, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSESOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS. | 1,00 | 896.412,55 | 896.412,55 |
| | | | **VALOR TOTAL DA NFS-e R$:** | 896.412,55 |

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 896.412,55 | 0,00 | IMUNE | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Natureza da Operação:** Imune

As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

Imprimir em PDF

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:33 quarta-feira, 13 de março de 2024

000009.2+

# FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

## NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00287 001 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 2033 2118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 160000000002 | SUS FED MAN SAÚDE ATEN ESP |
| Exe. | 601.160000000002.99.2033.93 | CTA NICA FED MANUT ATEN ESPEC DEMAIS DESPESAS |

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0001-08 | | 0 |

NOME
**ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE**

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| UBAÍRA | BA | 45 310-000 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | 14133/21 ART 74 | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>- CI GAE 049/2024<br>- PERIODO: 01 A 04/01/2024<br>* CONTRATO N° 001/2022 | UND | 1,00 | 16.451,60 | 16.451,60 |

| AÇÃO/SUB AÇÃO | | TOTAL |
|---|---|---|
| 336 | | 16.451,60 |

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 22.666,66 | 16.451,60 | 6.215,06 |

DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA

EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA

AUTORIZO A DESPESA

MATERIAL RECEBIDO ☐
SERVIÇO PRESTADO ☐
SUPRIM. INDIVIDUAL ☐
EM ____/____/_____

LIQUIDADO
EM ____/____/_____

PAGUE-SE
EM ____/____/_____

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SIAFIC - Psal

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:52 quarta-feira, 13 de março de 2024

000009.58

# FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

## NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00286 001 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 20332118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 150010020000 | RECURSOS NÃO VINCULADOS APLIC SAUDE |
| B Exe. | 601.150010020000.99.0000.39 | TESOURO DEMAIS DESPESAS |

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0001-08 | | 0 |

NOME
**ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE**

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| UBAÍRA | BA | 45 310-000 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | 14133/21 ART 74 | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>- CI GAE 050/2024<br>- PERIODO: 01 A 04/01/2024<br>* CONTRATO N° 001/2022 | UND | 1,00 | 96.044,18 | 96.044,18 |

| AÇÃO/SUB AÇÃO | | TOTAL |
|---|---|---|
| 336 | | 96.044,18 |

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 132.327,56 | 96.044,18 | 36.283,38 |

| DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA | AUTORIZO A DESPESA | |
|---|---|---|
| EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | MATERIAL RECEBIDO ☐<br>SERVIÇO PRESTADO ☐<br>SUPRIM. INDIVIDUAL ☐<br>EM ____/____/____ |

| LIQUIDADO | PAGUE-SE |
|---|---|
| EM ____/____/____ | EM ____/____/____ |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SIAFIC - Psal

Impresso: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:50 quarta-feira, 13 de março de 2024

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

# NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00289 001 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 20332118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 160000000002 | SUS FED MAN SAÚDE ATEN ESP |

Exe. 601.160000000002.99.2033.93 CTA NICA FED MANUT ATEN ESPEC DEMAIS DESPESAS

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0001-08 | | 0 |

NOME
**ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE**

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| UBAÍRA | BA | 45 310-000 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | 14133/21 ART 74 | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>- CI GAE 052/2024<br>- PERIODO: 05 A 31/01/2024<br>* CONTRATO N° 001/2022 | UND | 1,00 | 153.548,39 | 153.548,39 |

| AÇÃO/SUB AÇÃO | | TOTAL |
|---|---|---|
| 336 | | 153.548,39 |

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 487.333,33 | 153.548,39 | 333.784,94 |

DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

AUTORIZO A DESPESA

MATERIAL RECEBIDO ☐
SERVIÇO PRESTADO ☐
SUPRIM. INDIVIDUAL ☐
EM ____/____/_____

LIQUIDADO
EM ____/____/_____

PAGUE-SE
EM ____/____/_____

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SIAFIC - Psal

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:48 quarta-feira, 13 de março de 2024

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

# NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00288 001 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 20332118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 150010020000 | RECURSOS NÃO VINCULADOS APLIC SAUDE |
| B Exe. | 601.150010020000.99.0000.39 | TESOURO DEMAIS DESPESAS |

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0001-08 | | 0 |

NOME
**ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE**

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| UBAÍRA | BA | 45 310-000 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | 14133/21 ART 74 | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>- CI GAE 051/2024<br>- PERIODO: 05 A 31/01/2024<br>* CONTRATO N° 001/2022 | UND | 1,00 | 896.412,55 | 896.412,55 |

| AÇÃO/SUB AÇÃO | TOTAL |
|---|---|
| 336 | 896.412,55 |

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 2.845.042,62 | 896.412,55 | 1.948.630,07 |

DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA

EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA

AUTORIZO A DESPESA

MATERIAL RECEBIDO ☐
SERVIÇO PRESTADO ☐
SUPRIM. INDIVIDUAL ☐
EM ____/____/_____

LIQUIDADO
EM ____/____/_____

PAGUE-SE
EM ____/____/_____

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SIAFIC - Psal

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:41:46 quarta-feira, 13 de março de 2024

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA

Data da operação: 13/03/2024 - 16h37

000009.21

| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) (A) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 10.331,09 | 496.082,05 | 506.413,14 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 08/03/2024 e 11/03/2024**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 214,65 |
| 08/03/2024 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS CUSTEI | 4180835 | 16.451,60 | | 16.666,25 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS CUSTEI | 4180840 | 153.548,39 | | 170.214,64 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 4181508 | 96.044,18 | | 266.258,82 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 4181625 | 767.345,30 | | 1.033.604,12 |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 08/03 | 1712591 | 312,85 | | 1.033.916,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 60324 | | -4,42 | 1.033.912,55 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 60324 | | -4,84 | 1.033.907,71 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 10324 | | -74,95 | 1.033.832,76 |
| 11/03/2024 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 1761138 | | -496.300,00 | 537.532,76 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286411 | | -472.215,97 | 65.316,79 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62365 | 858 | | -170,00 | 65.146,79 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62366 | 859 | | -603,50 | 64.543,29 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63306 | 860 | | -502,60 | 64.040,69 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63305 | 861 | | -94,68 | 63.946,01 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63324 | 862 | | -5.977,31 | 57.968,70 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63325 | 863 | | -1.295,13 | 56.673,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63914 | 864 | | -843,87 | 55.829,70 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286411 | | -235,50 | 55.594,20 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DAVID FRANCISCO LARE | 5036228 | | -739,13 | 54.855,07 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FRAMPTON HENRIQUE GO | 5036323 | | -1.412,62 | 53.442,45 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TRINITY GESTAO ADMIN | 5044511 | | -5.000,00 | 48.442,45 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TRINITY GESTAO ADMIN | 5044513 | | -5.250,00 | 43.192,45 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. G E DE ANDRADE ASSES | 5044531 | | -10.000,00 | 33.192,45 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA DA SILVA RO | 5044534 | | -18.000,00 | 15.192,45 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC | 5044543 | | -13.000,00 | 2.192,45 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --P.M J.GUARARAPES/PE | 5950000 | | -172,50 | 2.019,95 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5036228 | | -3,47 | 2.016,48 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5036323 | | -3,47 | 2.013,01 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5044511 | | -3,47 | 2.009,54 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5044513 | | -3,47 | 2.006,07 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5044531 | | -3,47 | 2.002,60 |
| | DOC/TED INTERNET | 5044534 | | -3,47 | 1.999,13 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco net empresa

**Extrato (Últimos Lançamentos)**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA

Data da operação: 14/03/2024 - 07h39

000009.22

| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) (A) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003744-3 | 0,00 | 241.330,00 | 241.330,00 |

**Extrato de: Ag: 02864 | CC: 0003744-3**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 59,38 |
| 08/02/2024 | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 10224 | | -59,38 | 0,00 |
| 06/03/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1704026 | 33.600,00 | | 33.600,00 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 10224 | | -15,57 | 33.584,43 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864821 | | -33.584,43 | 0,00 |
| 07/03/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1704026 | 51.000,00 | | 51.000,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864989 | | -51.000,00 | 0,00 |
| 08/03/2024 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 4181509 | 129.067,25 | | 129.067,25 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 10324 | | -74,95 | 128.992,30 |
| 11/03/2024 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 1761137 | | -128.990,00 | 2,30 |
| | TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,30 | 0,00 |
| **Total** | | | **213.667,25** | **-213.726,63** | **0,00** |

Os dados acima têm como base 14/03/2024 às 07h39 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SEC.WSE.0004)

**Lançamentos Futuros**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SEC.WSE.0004)

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SEC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 14/03/2024 às 07h39 e estão sujeitos a alterações.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

# CERTIDÃO

**(Certidão Municipal/Mercantil; Certidão FGTS; Certidão Trabalhista; Certidão de Regularidade Fiscal do Estado; Certidão de Débitos Fiscais Estado; Certidão Conjunta Dívida Ativa; Certidão Simplificada Junta Comercial; Cartão do CNPJ atualizado; Consulta ao Portal da Transparência - CEIS)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:40 quinta-feira, 14 de março de 2024

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

000009.24

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50<br>FILIAL | | 15/02/2022 |

NOME EMPRESARIAL
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| UPA SOTAVE | DEMAIS |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**
**74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente**
**78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra**
**78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária**
**84.12-4-00 - Regulação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais**
**86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos**
**86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares**
**86.30-5-04 - Atividade odontológica**
**86.40-2-02 - Laboratórios clínicos**
**86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia**
**86.40-2-04 - Serviços de tomografia**
**86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia**
**86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética**
**86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos**
**86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente**
**86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição**
**86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia**
**86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia**
**86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**399-9 - Associação Privada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R MARACANA | 31 | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 54.340-100 | PRAZERES | JABOATAO DOS GUARARAPES | PE |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | (71) 4105-1335 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 15/02/2022 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **21/03/2024** às **12:54:01** (data e hora de Brasília).



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000009.25

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
**CNPJ: 14.284.483/0001-08**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:31:09 do dia 21/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2024.
Código de controle da certidão: **8540.ADAC.CF61.F1EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SUAVE

Emitido no terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

**MUNICÍPIO DE UBAIRA**
**FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL**

000009.26

Data Impressão: 13/12/2023

# CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

**Nº 00000502/2023**
**Emissão: 04/12/2023**
**Validade: 03/03/2024**

***ASSOC.DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA***
***CGA: 000.000.298/001-97***
***CNPJ: 14.284.483/0001-08***
***CNAE: 8610-1-02***
***RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA(ANT.R HOSPITAL),S/N***

***CENTRO***
***45310-000 - UBAIRA - BA***

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

PREFEITURA MUNICIPAL
UBAIRA-BA

Validação Web:

00220230000050200000032688

Emissor: MILA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UBAITABATAVE

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JAILTON DE SOUSA SILVA, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 10:03:27 GMT-03:00, CNS: 00.546-2 - CARTORIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFICIO DE NOTAS/BA, nos termos da medida provisória N.:2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

# › Consulte a Autenticidade de um Documento Eletrônico

nº0009.27

✎ Selecione o documento que deseja verificar a autentic...

2 **Dados da Assinatura Digital**



## Aprovado

**CPF:** 086.022.964-52

**Nome:** JAILTON DE SOUSA SILVA

**Cartório:** CARTORIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFICIO DE NOTAS

**Qualificação:** Escrevente

**Munícipio:** SALVADOR

**Estado:** BA

**Data:** 13/12/2023, às 10:03

**Quantidade de Páginas Autenticadas:** 1

**Tipo de documento:** Processo

Documento autenticado em Notarchain

Nova Consulta

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.28

Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes
SEFAZ - SECRETARIA DA FAZENDA
SEREC - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
GERÊNCIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS, ARRECADAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 077.037

De acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está REGULAR com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo do Tributo | MERCANTIS, IMOBILIARIOS E OUTROS CRÉDITOS | | |
| Inscrição Mercantil | 109.405-0 | | |
| Sequencial Imobiliário | 10239030 | | |
| Denominação | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| Nome de Fantasia | UPA SOTAVE | | |
| CNPJ/CPF | 14.284.483/0004-50 | | |
| Logradouro | RUA MARACANÃ | 31 | |
| Bairro/Distrito | PRAZERES | | |
| Cidade/Estado/CEP | JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54340-100 | | |
| Atividade Principal | -ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E | | |
| Cadastrado desde | 02/2022 | | |
| Regime do ISS | 6 - IMUNE | | |
| Situação | ATIVO | | |
| Observações: | | | |

## ***CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.***

A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Jaboatão dos Guararapes, 20 de DEZEMBRO de 2023.

| Código de Validação |
|---|
| RTZC71527 |

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
Av. Gal. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes-PE
CEP:54.330-900 / email: nacdapjg@gmail.com

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.29

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.284.483/0004-50
**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
**Endereço:** R MARACANA 31 / PRAZERES / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54340-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**15/01/2024 a 13/02/2024

**Certificação Número:** 2024011503141648043898

Informação obtida em 23/01/2024 12:12:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.30



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Certidão nº: 809029/2024
Expedição: 04/01/2024, às 10:36:46
Validade: 02/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.284.483/0004-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Emissão Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.31

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 12:13:25 do dia 23/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 5A03230124121325

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

000009.32

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000001462316-07 Data de Emissão: 23/01/2024

**DADOS DO REQUERENTE**

CNPJ: 14.284.483/0004-50

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **21/04/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

**Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado em Pernambuco.**

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLAVE



Emitido em: 23/01/2024 12:44:32

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

000009.33

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2024.000001462433-70** Data de Emissão: **23/01/2024**

**DADOS DO REQUERENTE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste Órgão, que o requerente supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta Certidão é válida até **21/04/2024** , devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site www.sefaz.pe.gov.br.

**OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.**

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Emitido em: 23/01/2024 12:48:22

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:50:20 quinta-feira, 14 de março de 2024

# DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

000011

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS JANEIRO/2024

CONTA CORRENTE
BANCO BRADESCO
AG: 02864 C/C 003750-8

| | SALDO INICIAL | R$ 59.348,87 |
|---|---|---|
| DATA | DÉBITOS | CRÉDITOS |
| 02/01/2024 | | R$ 52.500,00 |
| | R$ 57.680,53 | |
| | R$ 807,90 | |
| | R$ 70,50 | |
| | R$ 502,27 | |
| | R$ 2,20 | |
| | R$ 2,20 | |
| | R$ 6,56 | |
| | R$ 9,00 | |
| | R$ 972,30 | |
| | R$ 3,30 | |
| | R$ 10.755,07 | |
| | R$ 9.900,00 | |
| | R$ 5.000,00 | |
| 03/01/2024 | R$ 24.800,00 | |
| | R$ 185,88 | |
| | R$ 1.099,10 | |
| | R$ 3,30 | |
| 05/01/2024 | | R$ 4.483,13 |
| | | R$ 24.823,05 |
| | | R$ 34.873,70 |
| | | R$ 44.600,00 |
| | R$ 2.580,87 | |
| | R$ 447,84 | |
| | R$ 379,80 | |
| | R$ 703,82 | |
| | R$ 2,20 | |
| | R$ 9,00 | |
| | R$ 9,00 | |
| | R$ 69.369,78 | |
| | R$ 3,30 | |
| | R$ 3,30 | |
| | R$ 3,30 | |
| | R$ 328,80 | |
| | R$ 34.873,70 | |
| 08/01/2024 | | R$ 3.200,00 |
| | R$ 895,71 | |
| | R$ 2.359,92 | |
| 09/01/2024 | R$ 4,60 | |
| | R$ 9,00 | |
| | R$ 44,70 | |
| 10/01/2024 | | R$ 11.113,41 |
| | R$ 7.272,43 | |
| | R$ 172,50 | |
| | R$ 25,25 | |
| | R$ 1.469,83 | |
| 11/01/2024 | | R$ 625.012,63 |
| | R$ 2.000,00 | |
| 12/01/2024 | R$ 477.650,39 | |
| | R$ 1.956,91 | |
| | R$ 14.749,75 | |
| | R$ 228,00 | |
| | R$ 10.250,00 | |
| | R$ 10.000,00 | |
| | R$ 13.000,00 | |
| | R$ 10.000,00 | |
| | R$ 3,30 | |
| | R$ 3,30 | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 15/02/53 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | R$ | 3,30 | | |
| | R$ | 3,30 | | |
| 15/01/2024 | R$ | 87.300,00 | | |
| | R$ | 2,20 | | |
| 16/01/2024 | | | R$ | 2.002,92 |
| | | | R$ | 18.397,08 |
| | R$ | 20.410,70 | | |
| 17/01/2024 | | | R$ | 10.000,00 |
| | | | R$ | 9.900,00 |
| | | | R$ | 87.244,89 |
| | R$ | 10.000,00 | | |
| | R$ | 3,30 | | |
| 18/01/2024 | R$ | 87.800,00 | | |
| | R$ | 1.950,00 | | |
| | R$ | 3,30 | | |
| | R$ | 7.348,85 | | |
| 19/01/2024 | | | R$ | 59.024,21 |
| | | | R$ | 86.975,79 |
| | | | R$ | 72.500,00 |
| | | | R$ | 18.500,00 |
| | R$ | 1.008,33 | | |
| | R$ | 40.610,94 | | |
| | R$ | 107.733,22 | | |
| | R$ | 3.259,30 | | |
| 22/01/2023 | | | R$ | 3.008,89 |
| | R$ | 87.244,89 | | |
| | R$ | 69,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| 23/01/2023 | | | R$ | 1.782,70 |
| 25/01/2023 | | | R$ | 865,63 |
| | | | R$ | 31.300,00 |
| | | | R$ | 90,00 |
| | R$ | 545,52 | | |
| | R$ | 6.048,00 | | |
| | R$ | 331,30 | | |
| | R$ | 3.227,12 | | |
| | R$ | 780,00 | | |
| | R$ | 1.038,76 | | |
| | R$ | 750,81 | | |
| | R$ | 342,00 | | |
| | R$ | 318,00 | | |
| | R$ | 558,78 | | |
| | R$ | 1.440,00 | | |
| | R$ | 1.200,00 | | |
| | R$ | 7.418,64 | | |
| | R$ | 203,40 | | |
| | R$ | 246,00 | | |
| | R$ | 3.692,86 | | |
| | R$ | 1.101,30 | | |
| | R$ | 1.152,40 | | |
| | R$ | 1.800,40 | | |
| | R$ | 401,00 | | |
| | R$ | 403,87 | | |
| | R$ | 750,64 | | |
| | R$ | 223,59 | | |
| | R$ | 197,70 | | |
| 26/01/2024 | | | R$ | 630,00 |
| 30/01/2024 | R$ | 174,16 | | |
| 31/01/2024 | R$ | 254,76 | | |
| **TOTAL** | **R$** | **1.261.971,05** | **R$** | **1.202.828,03** |
| | | **SALDO** | **R$** | **205,85** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Gerado em Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15.02.53 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS JANEIRO/2024

CONTA CORRENTE
BANCO BRADESCO
AG: 02864 C/C 0003744-3

| | | SALDO INICIAL | R$ | 47,98 |
|---|---|---|---|---|
| DATA | DÉBITOS | | CRÉDITOS | |
| 02/01/2024 | | | R$ | 52.500,00 |
| | R$ | 2,20 | | |
| | R$ | 2,20 | | |
| | R$ | 52.500,00 | | |
| 05/01/2024 | | | R$ | 79.500,00 |
| | R$ | 2,20 | | |
| | R$ | 34.873,70 | | |
| | R$ | 44.600,00 | | |
| 08/01/2024 | | | R$ | 3.200,00 |
| | R$ | 3.200,00 | | |
| 09/01/2024 | R$ | 67,68 | | |
| 10/01/2024 | | | R$ | 11.115,68 |
| | R$ | 2,27 | | |
| | R$ | 11.113,41 | | |
| 19/01/2024 | | | R$ | 72.500,00 |
| | | | R$ | 18.500,00 |
| | R$ | 72.500,00 | | |
| | R$ | 18.500,00 | | |
| 22/01/2024 | | | R$ | 3.008,89 |
| | R$ | 3.008,89 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | R$ | 240.372,55 | R$ | 240.324,57 |
| | | SALDO | R$ | - |

Sara Cristina da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Impresso: UPAPRES Usuario: Laurapo 15/06/15 segunda-feira, 6 de fevereiro de 2024

# EXTRATO BANCÁRIO
# (CONTA CORRENTE)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por: UPAPRES Usuario Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE**

**Nota Explicativa**

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão Em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0004-50, com endereço à Rua Maracanã, nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, administradora do Contrato de Gestão nº 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, nº 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, tempestivamente, prestar informações acerca da notificação de número 02/2024 NG OSS, no que se refere ao item 1- DEMONSTRATIVOS, subitem "EXTRATO", expor:

**1. DEMONSTRATIVO**

**Extrato**

A) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 11.115,68 realizado em 10/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução parcial da transferência no valor R$ 23.715,68 realizada em 17/11/2022.

B) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 72.500,00 realizado em 19/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução de transferência realizada em 20/12/2022.

C) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 18.500,00 realizado em 19/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução de transferência realizada em 20/12/2022.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

D) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao débito de R$ 72.500,00 realizado em 19/01/2024, para a conta de custeio C/C 0003750-8. (página 000023)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 19 e 22 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

E) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao débito de R$ 18.500,00 realizado em 19/01/2024, para a conta de custeio C/C 0003750-8. (página 000023)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 19 e 22 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

F) Conta Custeio C/C 0003750-8 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 31.300,00 realizado em 25/01/2024. (página 000018)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 25 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

G) Conta Custeio C/C 0003750-8 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 90,00 realizado em 25/01/2024. (página 000018)

**Resposta:** Por conta do atraso no recebimento do contrato, foi realizada essa transferência para completar a diferença dos pagamentos realizados no dia em questão.

H) Solicito que seja enviado como regra o extrato consolidado de cada competência (contas custeio e provisão)

**Resposta:** O Banco disponibiliza o extrato do mês, totalizando os valores (débito, crédito e saldo final do período) e em seguida evidencia os lançamentos futuros", ou seja, trata-se de configuração dos demonstrativos do próprio Banco Bradesco.

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 14.264.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Germano Macedo

Gerente Administrativo

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h56

000016



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 203,42 | 203,42 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 59.348,87 |
| 02/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864733 | 52.500,00 | | 111.848,87 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -57.680,53 | 54.168,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR60203 | 749 | | -807,90 | 53.360,44 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286402 | | -70,50 | 53.289,94 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MATERIAL DE E | 3718806 | | -502,27 | 52.787,67 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.785,47 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.783,27 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 261223 | | -6,56 | 52.776,71 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 261223 | | -9,00 | 52.767,71 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ JATOBARRETTO CENTRO DE DIS | 3935114 | | -972,30 | 51.795,41 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3718806 | | -3,30 | 51.792,11 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: EXPRESSO LOGISTICA 02/01 | 1236135 | | -10.755,07 | 41.037,04 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MAIS VIDA 02/01 | 1236177 | | -9.900,00 | 31.137,04 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS 02/01 | 1549033 | | -5.000,00 | 26.137,04 |
| 03/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 1655612 | | -24.800,00 | 1.337,04 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60303 | 750 | | -185,88 | 1.151,16 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 4794017 | | -1.099,10 | 52,06 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 4794017 | | -3,30 | 48,76 |
| 05/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635083 | 4.483,13 | | 4.531,89 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1655612 | 24.823,05 | | 29.354,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864553 | 34.873,70 | | 64.228,64 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864647 | 44.600,00 | | 108.828,64 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59735 | 751 | | -2.580,87 | 106.247,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SATENPE | 7334597 | | -447,84 | 105.799,93 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA RANIELLE N | 7334615 | | -379,80 | 105.420,13 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SABRINA KETHYLLEN DO | 7334644 | | -703,82 | 104.716,31 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 104.714,11 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20124 | | -9,00 | 104.705,11 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20124 | | -9,00 | 104.696,11 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR | 5668448 | | -69.369,78 | 35.326,33 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334597 | | -3,30 | 35.323,03 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334615 | | -3,30 | 35.319,73 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334644 | | -3,30 | 35.316,43 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SERGIO LEITE COUTINHO 05/01 | 1334335 | | -328,80 | 34.987,63 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 05/01 | 1412109 | | -34.873,70 | |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Emitido em 05/02/2024 14:36:48 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/01/2024 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864494 | 3.200,00 | | 3.313,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60399 | 752 | | -895,71 | 2.418,22 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59709 | 753 | | -2.359,92 | 58,30 |
| 09/01/2024 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 50124 | | -4,60 | 53,70 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 50124 | | -9,00 | 44,70 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -44,70 | 0,00 |
| 10/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864863 | 11.113,41 | | 11.113,41 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59728 | 754 | | -7.272,43 | 3.840,98 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --P.M J.GUARARAPES/PE | 5950000 | | -172,50 | 3.668,48 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -25,25 | 3.643,23 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ DENTAL MED SUL ARTIGOS O. LTDA | 2995388 | | -1.469,83 | 2.173,40 |
| 11/01/2024 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 2372541 | 625.012,63 | | 627.186,03 |
| | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 259807 | | -2.000,00 | 625.186,03 |
| 12/01/2024 | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286412 | | -477.650,39 | 147.535,64 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59371 | 755 | | -1.956,91 | 145.578,73 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59683 | 756 | | -14.749,75 | 130.828,98 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286412 | | -228,00 | 130.600,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TRINITY GESTAO ADMIN | 3013507 | | -10.250,00 | 120.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FACILYTES SOLUTIONS | 3013509 | | -10.000,00 | 110.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC | 3013512 | | -13.000,00 | 97.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. G E DE ANDRADE ASSES | 3013522 | | -10.000,00 | 87.350,98 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013507 | | -3,30 | 87.347,68 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013509 | | -3,30 | 87.344,38 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013512 | | -3,30 | 87.341,08 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013522 | | -3,30 | 87.337,78 |
| 15/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 260939 | | -87.300,00 | 37,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 35,58 |
| 16/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 259807 | 2.002,92 | | 2.038,50 |
| | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 18.397,08 | | 20.435,58 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60526 | 757 | | -20.410,70 | 24,88 |
| 17/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 10.000,00 | | 10.024,88 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 5432107 | 9.900,00 | | 19.924,88 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 5640894 | 87.244,89 | | 107.169,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DSA GESTAO TEC E INO | 5595841 | | -10.000,00 | 97.169,77 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5595841 | | -3,30 | 97.166,47 |
| 18/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 262602 | | -87.800,00 | 9.366,47 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MED SAUDE LOCACAO | 6108625 | | -1.950,00 | 7.416,47 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6108625 | | -3,30 | 7.413,17 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: DROGAFONTE LTDA 18/01 | 1427231 | | -7.348,85 | 64,32 |
| 19/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 59.024,21 | | 59.088,53 |
| | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 262602 | 86.975,79 | | 146.064,32 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A | 2864066 | 72.500,00 | | 218.564,32 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:36:48 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MATERNI | | | | |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/01 | 1802364 | 18.500,00 | | 237.064,32 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300280 | | -1.008,33 | 236.055,99 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300597 | | -40.610,94 | 195.445,05 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5301176 | | -107.733,22 | 87.711,83 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5305631 | | -3.259,30 | 84.452,53 |
| 22/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864162 | 3.008,89 | | 87.461,42 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286422 | | -87.244,89 | 216,53 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286422 | | -69,00 | 147,53 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 180124 | | -9,00 | 138,53 |
| 23/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX REM: FERREIRA COSTA & CIA 23/01 | 1548338 | 1.782,70 | | 1.921,23 |
| 25/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 262602 | 865,63 | | 2.786,86 |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 25/01 | 1548497 | 31.300,00 | | 34.086,86 |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 25/01 | 1639166 | 90,00 | | 34.176,86 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61533 | 758 | | -545,52 | 33.631,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61535 | 759 | | -6.048,00 | 27.583,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61540 | 760 | | -331,30 | 27.252,04 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61541 | 761 | | -3.227,12 | 24.024,92 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61542 | 762 | | -780,00 | 23.244,92 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61543 | 763 | | -1.038,76 | 22.206,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61545 | 764 | | -750,81 | 21.455,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61546 | 765 | | -342,00 | 21.113,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61547 | 766 | | -318,00 | 20.795,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61548 | 767 | | -558,78 | 20.236,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61555 | 768 | | -1.440,00 | 18.796,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61556 | 769 | | -1.200,00 | 17.596,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61557 | 770 | | -7.418,64 | 10.177,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61558 | 771 | | -203,40 | 9.974,53 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61560 | 772 | | -246,00 | 9.728,53 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61561 | 773 | | -3.692,86 | 6.035,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61563 | 774 | | -1.101,30 | 4.934,37 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61564 | 775 | | -1.152,40 | 3.781,97 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61566 | 776 | | -1.800,40 | 1.981,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61567 | 777 | | -401,00 | 1.580,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61575 | 778 | | -403,87 | 1.176,70 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61577 | 779 | | -750,64 | 426,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61559 | 780 | | -223,59 | 202,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61611 | 781 | | -197,70 | 4,77 |
| 26/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ L F DOS SANTOS GRAFICA | 3202380 | 630,00 | | 634,77 |
| 30/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX DES: VANPEL MATERIAL DE ES 30/01 | 1050166 | | -174,16 | 460,61 |
| 31/01/2024 | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61798 | 782 | | -254,76 | 205,85 |
| **Total** | | | **1.202.828,03** | **-1.261.971,05** | **205,85** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:36:48 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/01/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 205,85 |
| 01/02/2024 | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 300124 | | -2,43 | 203,42 |
| **Total** | | | **0,00** | **-2,43** | **203,42** |

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:36:48 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000030

JABOATÃO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que o valor de **R$ 1.782,70** destinado ao fornecedor **Ferreira Costa** inscrito no **CNPJ 10.230.480/0019-60** na data **24/04/2023** conforme extrato bancário da competência Abril, foi em virtude de uma falha de comunicação entre a Unidade Upa SOTAVE e a Matriz da S3 Gestão em saúde, na qual houve a realização de cotação dos materiais de manutenção e não se procedeu com a aquisição do material, visto que o cartão CAJU (Fundo Fixo) estava em processo de elaboração, sendo este destinado a compras de materiais de manutenção mensais da Unidade UPA SOTAVE. Cumpre a salientar que, identificada a falha foi realizado contato com o fornecedor, que irá estornar o valor em 5 dias úteis conforme e-mail anexo e disponibilizado o comprovante bancário a Secretaria assim que o documento supracitado estiver disponível.

Vale ressaltar, que medidas estão sendo tomadas para mitigar possíveis falhas nos processos existentes em todos os setores da UPA SOTAVE. Renovamos nossos votos de estima. OK

Jaboatão dos Guararapes, 18 de janeiro de 2024.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# Comprovante de Transferência

**dados do pagador**

nome do pagador: **FERREIRA COSTA CIA LTDA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.230.480/0019-60**

agência/conta: **8322/13988 - 5**

**dados do recebedor**

nome do recebedor: **UPA SOTAVE**

CPF / CNPJ do recebedor: **14.284.483/0004-50**

instituição: **BCO BRADESCO S A**

agência/conta: **2864/0003750-8**

tipo de conta: **Conta Corrente**

**dos da transação**

valor: **R$ 1.782,70**

data da transferência: **23/01/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

**autenticação no comprovante:**

**82BB4837D685D0026F1D1748E5FEA92CDDAA7F24**

**ID da transação:**

**E60701190202401231848DY5HCH1Z2XW**

**controle:**

**000017060357126**

**transação efetuada em 23/01/2024 às 15:48:32 via Sispag.**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresas Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Diretora Assistencial
UPA SOTAVE

Assunto **Fwd: RE: Analise de comprovante de pagamento.**
De Raony Silva <suprimentos.us@s3saude.com.br>
Para <prestacao.us@s3saude.com.br>
Data 2024-01-18 10:47

roundcube

000022

-------- Mensagem original --------

**Assunto:**RE: Analise de comprovante de pagamento.
**Data:**2024-01-18 09:52
**De:**Cobrança - Imbiribeira <cobranca@ferreiracosta.com.br>
**Para:**Raony Silva <suprimentos.us@s3saude.com.br>

**Prezado, bom dia!**

**Foi localizado o valor referente a transferência conforme o comprovante enviado, R$ 1.782,70 em 24/04/2023.**

**O valor encontra-se disponível para reembolso ou utilizar em novas compras.**

**Caso queira o reembolso, envie a solicitação com Dados bancários (O mesmo que consta no comprovante) para que possamos prosseguir com a solicitação. O prazo para a conclusão é de até 5 dias úteis. OK.**

**Atenciosamente.**

**Angelina Leite**
**Contas a receber**
Auxiliar Cobrança
(81) 3338.8300 - Ramal: 8331
(81) 3338.8331 / (81) 3338.8332
www.ferreiracosta.com

**De:** Raony Silva <suprimentos.us@s3saude.com.br>
**Enviado:** quarta-feira, 17 de janeiro de 2024 11:02
**Para:** Cobrança - Imbiribeira <cobranca@ferreiracosta.com.br>
**Assunto:** Analise de comprovante de pagamento.

Você não costuma receber emails de suprimentos.us@s3saude.com.br. Saiba por que isso é importante

ATENÇÃO: Este e-mail foi originado de fora da organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e saiba que o conteúdo é seguro.
Bom dia!

Favor Confirmar valor depositado.
--

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE**

**Nota Explicativa**

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão Em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0004-50, com endereço à Rua Maracanã, nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, administradora do Contrato de Gestão nº 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, nº 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, tempestivamente, prestar informações acerca da notificação de número 02/2024 NG OSS, no que se refere ao item 1- DEMONSTRATIVOS, subitem "EXTRATO", expor:

**1. DEMONSTRATIVO**

**Extrato**

A) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 11.115,68 realizado em 10/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução parcial da transferência no valor R$ 23.715,68 realizada em 17/11/2022.

B) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 72.500,00 realizado em 19/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução de transferência realizada em 20/12/2022.

C) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 18.500,00 realizado em 19/01/2024. (página 000023)

**Resposta:** Devolução de transferência realizada em 20/12/2022.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário laurapo 14:29:19 terça-feira, 9 de abril de 2024

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

D) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao débito de R$ 72.500,00 realizado em 19/01/2024, para a conta de custeio C/C 0003750-8. (página 000023)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 19 e 22 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

E) Conta Provisão C/C 0003744-3 – solicito nota explicativa referente ao débito de R$ 18.500,00 realizado em 19/01/2024, para a conta de custeio C/C 0003750-8. (página 000023)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 19 e 22 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

F) Conta Custeio C/C 0003750-8 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 31.300,00 realizado em 25/01/2024. (página 000018)

**Resposta:** Transferência para cobrir o pagamento dos dias 25 de janeiro de 2024, por conta do atraso do repasse do recurso mensal.

G) Conta Custeio C/C 0003750-8 – solicito nota explicativa referente ao crédito de R$ 90,00 realizado em 25/01/2024. (página 000018)

**Resposta:** Por conta do atraso no recebimento do contrato, foi realizada essa transferência para completar a diferença dos pagamentos realizados no dia em questão.

H) Solicito que seja enviado como regra o extrato consolidado de cada competência (contas custeio e provisão)

**Resposta:** O Banco disponibiliza o extrato do mês, totalizando os valores (débito, crédito e saldo final do período) e em seguida evidencia os lançamentos futuros", ou seja, trata-se de configuração dos demonstrativos do próprio Banco Bradesco.

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 14.264.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Germano Macedo

Gerente Administrativo

Elaine Machado Alfredo
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:29:19 terça-feira, 9 de abril de 2024

bradesco
net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50

000023

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA

Data da operação: 02/02/2024 - 07h56



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|
| 02864 \| 0003744-3 | 0,00 | 0,00 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003744-3 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2023 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 47,98 |
| 02/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 52.500,00 | | 52.547,98 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.545,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.543,58 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864733 | | -52.500,00 | 43,58 |
| 05/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 79.500,00 | | 79.543,58 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 79.541,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864553 | | -34.873,70 | 44.667,68 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864647 | | -44.600,00 | 67,68 |
| 08/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 3.200,00 | | 3.267,68 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864494 | | -3.200,00 | 67,68 |
| 09/01/2024 | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -67,68 | 0,00 |
| 10/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 10/01 | 1702158 | 11.115,68 | | 11.115,68 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -2,27 | 11.113,41 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864863 | | -11.113,41 | 0,00 |
| 19/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO P M I UBAI 19/01 | 1627343 | 72.500,00 | | 72.500,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 19/01 | 1712054 | 18.500,00 | | 91.000,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864066 | | -72.500,00 | 18.500,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/01 | 1802364 | | -18.500,00 | 0,00 |
| 22/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 3.008,89 | | 3.008,89 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864162 | | -3.008,89 | 0,00 |
| **Total** | | | **240.324,57** | **-240.372,55** | **0,00** |

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:37:00 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

# PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Documento gerado oficialmente pelo Sistema Nominal. UPAPRES Usuário: Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

# Acompanhamento de Saldos Bancários

| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | JANEIRO/2024 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APLICAÇÃO FINANCEIRA | SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS | | | | | |
| | Saldo Inicial | Resgate | Aplicação | Rendimento | Tributos | Saldo Final |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3750-8<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 4.475,04 | 29.306,18 | 24.800,00 | 31,14 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO: BRADESCO<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3750-8<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Plus | 0,00 | 177.265,63 | 177.100,00 | 165,63 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA** | **4.475,04** | **206.571,81** | **201.900,00** | **196,77** | **0,00** | **0,00** |
| **APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO** | **APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO** | | | | | 0,00 |
| | Saldo Inicial | Resgate | Aplicação | Rendimento | Tributos | Saldo Final |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3744-3<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 138.012,03 | 138.208,89 | 0,00 | 196,86 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO** | **138.012,03** | **138.208,89** | **0,00** | **196,86** | **0,00** | **0,00** |
| **TOTAL** | **142.487,07** | **344.780,70** | **201.900,00** | **393,63** | **0,00** | **0,00** |

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do responsável pela unidade

000023

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000028

# EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por: UPAPRES Usuário Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

# Extrato de Investimentos

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h58

000027

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 014.284.483/0004-50**

Agência/conta: **2864 | 0003744-3**

Produto: **Fundos de Investimentos**

Fundo: **Bradesco FIC FI RF Referenciado DI Max**

CNPJ do fundo: **32.312.124/0001-07**

**Seleção do período**

Data emissão do extrato: **02/02/2024**

Período de: **01/01/2024 até 31/01/2024**

| Dt. Aplicação | Dt. Resgate / Carência | Qtde Cotas | Vlr Princ. (R$) | Valor da Cota | Vlr. Bruto (R$) | Renda Total(R$) | Vlr. IOF (R$) | Vlr. IRRF (R$) | Vlr Líquido(R$) | Renda Bruta Per |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior em 29/12/2023 | | | | | | | | | | |
| 20/12/2023 | - | 98.282,27473000 | 137.637,36 | 1,4042414000 | 138.012,03 | 374,67 | 0,00 | 0,00 | 138.012,03 | 0,00 |
| Total | | 98.282,27473000 | 137.637,36 | 0,0000000000 | 138.012,03 | 374,67 | 0,00 | 0,00 | 138.012,03 | 0,00 |
| Aplicações | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Resgates / Vencimentos | | | | | | | | | | |
| 20/12/2023 | 02/01/2024 | 37.369,96055000 | 52.333,98 | 1,4048717000 | 52.500,00 | 166,02 | 0,00 | 0,00 | 52.500,00 | 23,56 |
| 20/12/2023 | 05/01/2024 | 56.512,09885000 | 79.141,19 | 1,4067784000 | 79.500,00 | 358,81 | 0,00 | 0,00 | 79.500,00 | 143,38 |
| 20/12/2023 | 08/01/2024 | 2.273,73189000 | 3.184,20 | 1,4073779000 | 3.200,00 | 15,80 | 0,00 | 0,00 | 3.200,00 | 7,13 |
| 20/12/2023 | 22/01/2024 | 2.126,48344000 | 2.977,99 | 1,4149635000 | 3.008,89 | 30,90 | 0,00 | 0,00 | 3.008,89 | 22,79 |
| Total | | 98.282,27473000 | 137.637,36 | 0,0000000000 | 138.208,89 | 571,53 | 0,00 | 0,00 | 138.208,89 | 196,86 |
| Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Saldo final em | | | | | | | | | | |

No momento, não é possível concluir esse serviço. Por favor, tente mais tarde.

* Esse extrato poderá ser atualizado até o fim do dia. Valores sujeitos a alterações.

Administrador: BANCO BRADESCO S/A portador do CNPJ: 60.746.948/0001-12; Localizado no endereço: CID DEUS - S/N - V YARA - OSASCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuario Laurapo 14:37:33 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

## Extrato de Investimentos

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h57

000028

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 014.284.483/0004-50**

Agência/conta: **2864 | 0003750-8**

Produto: **Fundos de Investimentos**

Fundo: **Bradesco FIC FI RF Referenciado DI Max**

CNPJ do fundo: **32.312.124/0001-07**

**Seleção do período**

Data emissão do extrato: **02/02/2024**

Período de: **01/01/2024 até 31/01/2024**

| Dt. Aplicação | Dt. Resgate / Carência | Qtde Cotas | Vlr Princ. (R$) | Valor da Cota | Vlr. Bruto (R$) | Renda Total(R$) | Vlr. IOF (R$) | Vlr. IRRF (R$) | Vlr Líquido(R$) | Renda Bruta Per |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior em 29/12/2023 | | | | | | | | | | |
| 20/12/2023 | - | 3.186,80888000 | 4.462,90 | 1,4042414000 | 4.475,04 | 12,14 | 0,00 | 0,00 | 4.475,04 | 0,00 |
| Total | | 3.186,80888000 | 4.462,90 | 0,0000000000 | 4.475,04 | 12,14 | 0,00 | 0,00 | 4.475,04 | 0,00 |
| Aplicações | | | | | | | | | | |
| 03/01/2024 | 04/01/2024 | 17.645,32025000 | 24.800,00 | 1,4054718000 | | | | | | |
| Total | | 17.645,32025000 | 24.800,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Resgates / Vencimentos | | | | | | | | | | |
| 20/12/2023 | 05/01/2024 | 3.186,80888000 | 4.462,90 | 1,4067784000 | 4.483,13 | 20,23 | 0,00 | 0,00 | 4.483,13 | 8,09 |
| 03/01/2024 | 05/01/2024 | 17.645,32025000 | 24.800,00 | 1,4067784000 | 24.823,05 | 23,05 | 0,00 | 0,00 | 24.823,05 | 23,05 |
| Total | | 20.832,12913000 | 29.262,90 | 0,0000000000 | 29.306,18 | 43,28 | 0,00 | 0,00 | 29.306,18 | 31,14 |
| Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Saldo final em

No momento, não é possível concluir esse serviço. Por favor, tente mais tarde

* Esse extrato poderá ser atualizado até o fim do dia. Valores sujeitos a alterações.

Administrador: BANCO BRADESCO S/A portador do CNPJ: 60.746.948/0001-12; Localizado no endereço: CID DEUS - S/N - V YARA - OSASCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:37:12 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**Ofício n.° 135/2024**

**AO NÚCLEO DE GESTÃO DE OSS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO**

**OBJETO: Resposta ao Ofício n° 02/2024**

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, administradora do Contrato de Gestão n° 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, n° 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em consonância aos apontamentos apresentados no Ofício n° 02/2024 - NG OSS, expor e requerer:

## 1. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA.

Antes de adentrar no cerne da questão, ainda em prolepse, faz-se necessário esclarecer que as transações bancárias no Fundo: BRADESCO FIC FI RF referenciado DI Pus CNPJ do Fundo 32.388.007/0001-19, se trata de aplicação financeira, objetivando o rendimento do valor repassado.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:17 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

Vale gizar, que a transação questionada é uma aplicação de baixo risco, sem possibilidade de perdas financeiras e com proteção do FGC (Fundo Garantidor de Crédito).

Dessa forma, resta claro que não há qualquer tipo de irregularidade na transação apontada, visto se tratar de rendimento que foi utilizado em favor da própria gestão contratual, considerado, ainda, que se trata de aplicação protegida pelo Fundo Garantidor de Crédito - FGC.

Portanto, é de se concluir que inexiste qualquer vedação para a consecução das atividades ora esmiuçadas, tendo que vista que fora praticada a fim de promover maior eficiência na devida execução e cumprimento do objeto do Contrato de Gestão nº 001/2022.

Isto posto, entende-se justificado o apontamento quanto à aplicação dos recursos, bem como se requer o consequente acolhimento da justificativa apresentada por esta Instituição, nos colocando à disposição para o esclarecimento de quaisquer questões adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 14.[illegible].433/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Germano Macedo
Gerente Administrativo

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:17 sexta-feira, 22 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Extrato de Investimentos

Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h57

000029

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 014.284.483/0004-50**

Agência/conta: **2864 | 0003750-8**

Produto: **Fundos de Investimentos**

Fundo: **Bradesco FIC FI RF Referenciado DI Plus**

CNPJ do fundo: **32.388.007/0001-19**

**Seleção do período**

Data emissão do extrato: **02/02/2024**

Período de: **01/01/2024 até 31/01/2024**

| Dt. Aplicação | Dt. Resgate / Carência | Qtde Cotas | Vlr Princ. (R$) | Valor da Cota | Vlr. Bruto (R$) | Renda Total(R$) | Vlr. IOF (R$) | Vlr. IRRF (R$) | Vlr Líquido(R$) | Renda Bruta Per |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior em 29/12/2023 | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 |
| Aplicações | | | | | | | | | | |
| 11/01/2024 | 12/01/2024 | 1.436,50288000 | 2.000,00 | 1,3922701000 | | | | | | |
| 15/01/2024 | 16/01/2024 | 62.635,80508000 | 87.300,00 | 1,3937715000 | | | | | | |
| 18/01/2024 | 19/01/2024 | 62.910,17001000 | 87.800,00 | 1,3956408000 | | | | | | |
| Total | | 126.982,47797000 | 177.100,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 |
| Resgates / Vencimentos | | | | | | | | | | |
| 11/01/2024 | 16/01/2024 | 1.436,50288000 | 2.000,00 | 1,3943031000 | 2.002,92 | 2,92 | 0,00 | 0,00 | 2.002,92 | 2,92 |
| 15/01/2024 | 16/01/2024 | 13.194,46253000 | 18.390,07 | 1,3943031000 | 18.397,08 | 7,01 | 0,00 | 0,00 | 18.397,08 | 7,01 |
| 15/01/2024 | 17/01/2024 | 7.168,38068000 | 9.991,08 | 1,3950152000 | 10.000,00 | 8,92 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 | 8,92 |
| 15/01/2024 | 19/01/2024 | 42.272,96187000 | 58.918,85 | 1,3962639000 | 59.024,21 | 105,36 | 0,00 | 0,00 | 59.024.21 | 105,36 |
| 18/01/2024 | 19/01/2024 | 62.291,79885000 | 86.936,98 | 1,3962639000 | 86.975,79 | 38,81 | 0,00 | 0,00 | 86.975,79 | 38,81 |
| 18/01/2024 | 25/01/2024 | 618,37116000 | 863,02 | 1,3998619000 | 865,63 | 2,61 | 0,00 | 0,00 | 865.63 | 2,61 |
| Total | | 126.982,47797000 | 177.100,00 | 0,0000000000 | 177.265,63 | 165,63 | 0,00 | 0,00 | 177.265.63 | 165,63 |
| Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 |

Saldo final em

No momento, não é possível concluir esse serviço. Por favor, tente mais tarde

* Esse extrato poderá ser atualizado até o fim do dia. Valores sujeitos a alterações.

Administrador: BANCO BRADESCO S/A portador do CNPJ: 60.746.948/0001-12; Localizado no endereço: CID DEUS , S/N - OSASCO

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

Impresso por: UPA PRES Usuario: Laurapo 14:37:23 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

OSASCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

000030

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:37:23 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

# CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **59.348,8** |
| 60227 | 02/01/2024 | 27077 | | | FOLHA DE PAGAMENTO 13/2023_PL ENFERMAGEM 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 56.959,08 | 2.389,7 |
| 60230 | 02/01/2024 | 27078 | | | TRCT_PL ENFERMAGEM 13°_FABIANA MARIA DA SILVA 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 721,45 | 1.668,3 |
| 60154 | 02/01/2024 | 171 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF 171 - EXPRESSO LOGISTICA - GÊNEROS ALIMENTICIOS 1 | 4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS | 0,00 | 1.706,13 | -37,7 |
| 60163 | 02/01/2024 | 182 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF 182 - EXPRESSO LOGISTICA - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 198,90 | -236,6 |
| 60170 | 02/01/2024 | 183 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF 183 - EXPRESSO - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 120,00 | -356,6 |
| 60187 | 02/01/2024 | 184 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF 184 - EXPRESSO LOGISTICA - MATERIAL DE LIMPEZA E | 4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | 0,00 | 8.730,04 | -9.086,7 |
| 60188 | 02/01/2024 | 57977 | | VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA | NF 57977 - VANPEL - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 208,17 | -9.294,9 |
| 60200 | 02/01/2024 | 57978 | | VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA | NF nº 57978 - VANPEL - MATERAL EXPEDIENTE 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 294,10 | -9.589,0 |
| 60203 | 02/01/2024 | 14617333 | | INTELBRAS S.A. INDUSTRIA DE TELECOMUNICACAO ELETRONICA | FATURA n° 14617333 - INTELBRAS - PABX EM NUVEM | 4.1.02.004.001: TELEFONE E INTERNET | 0,00 | 807,90 | -10.396,9 |
| 59978 | 02/01/2024 | 22903 | | JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA | NF 22903 - JATOBARRETTO - MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO | 4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR | 0,00 | 972,30 | -11.369,2 |
| 60267 | 02/01/2024 | 10017 | | MAIS VIDA SERVICOS DE SAUDE LTDA | NF nº 10017 - MAIS VIDA - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA 1 | 4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS | 0,00 | 9.900,00 | -21.269,2 |

000032

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

6/02/2024 16:21

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | -21.269,2 |
| 10054 | 02/01/2024 | 10054 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10056 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 52.500,00 | 0,00 | 31.230,8 |
| 60354 | 02/01/2024 | 27159 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 93,76 | 31.137,0 |
| 60199 | 02/01/2024 | 27056 | | VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | VR COMBUSTIVEL UPA SOTAVE 01.2024 1 | | 0,00 | 5.000,00 | 26.137,0 |
| 60303 | 03/01/2024 | 27120 | | SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO | VT ADMISSIONAL MARYSTELA - UPA SOTAVE 1 | 4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO | 0,00 | 185,88 | 25.951,1 |
| 10058 | 03/01/2024 | 10058 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | SAIDA CONTA: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | | 0,00 | 24.800,00 | 1.151,1 |
| 60356 | 03/01/2024 | 27160 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 3,30 | 1.147,8 |
| 60297 | 03/01/2024 | 4617 | | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | NF N°4617 - WHITE MARTINS - GASES HOPITALARES 1 | 4.1.01.001.005: GASES HOSPITALARES | 0,00 | 1.099,10 | 48,7 |
| 59735 | 05/01/2024 | 24768 | | APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. | NF 24768 - APOIO COTACOES - PLATAFORMA DE COMPRAS 1 | 4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS | 0,00 | 2.580,87 | -2.532,1 |
| 60194 | 05/01/2024 | 27052 | | | MENSALIDADE SINDICAL_UPA SOTAVE_12/2023 1 | 2.1.02.001.009: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL | 0,00 | 447,84 | -2.979,9 |
| 60196 | 05/01/2024 | 27054 | | | PENSAO ALIMENTICIA_CLELIO TOMAZ DA SILVA_UPA SOTAVE 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 379,80 | -3.359,7 |
| 60197 | 05/01/2024 | 27055 | | | PENSÃO ALIMENTICIA_ERIC DA MOTA 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 703,82 | -4.063,5 |
| 60198 | 05/01/2024 | 27057 | | | PENSAO ALIMENTICIA_SERGIO RICARDO_UPA SOTAVE 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 328,80 | -4.392,3 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000032

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## RAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **-4.392,3** |
| 60201 | 05/01/2024 | 27058 | | | FGTS_12/2023 1 | 4.1.02.001.003: FGTS | 0,00 | 69.369,78 | -73.762,1 |
| 10076 | 05/01/2024 | 10076 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10078 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 34.873,70 | 0,00 | -38.888,4 |
| 10077 | 05/01/2024 | 10077 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10079 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 44.600,00 | 0,00 | 5.711,5 |
| 10081 | 05/01/2024 | 10081 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10083 - RESGATE DE FUNDOS | | 29.306,18 | 0,00 | 35.017,7 |
| 10084 | 05/01/2024 | 10084 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | SAIDA CONTA: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | | 0,00 | 34.873,70 | 144,0 |
| 60444 | 05/01/2024 | 27219 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 30,10 | 113,9 |
| 59709 | 08/01/2024 | 66203 | | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | NF 66203 - MV INFORMÁTICA - IMPLANTAÇÃO 1 | 4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA | 0,00 | 2.359,92 | -2.245,9 |
| 10103 | 08/01/2024 | 10103 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10105 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 3.200,00 | 0,00 | 954,0 |
| 60399 | 08/01/2024 | 27188 | | EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA | ADIANTAMENTO CAJU - SOTAVE - 01/2024 1 | | 0,00 | 895,71 | 58,3 |
| 60667 | 09/01/2024 | 27273 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 58,30 | 0,0 |
| 59728 | 10/01/2024 | 31516 | | TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | NF 31516 - TEIKO - CLOUD BROKER 1 | 4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA | 0,00 | 7.272,43 | -7.272,4 |
| 60340 | 10/01/2024 | 27147 | | | ISS - SL ENGENHARIA E DAIRES (ANTONIO MARQUES) 1 | 2.1.03.001.005: ISS RETIDO | 0,00 | 172,50 | -7.444,9 |
| 60427 | 10/01/2024 | 426826 | | DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | NF 426826 - DENTAL MED - MATERIAIS MÉDICOS 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 1.469,83 | -8.914,7 |
| 60646 | 10/01/2024 | 27269 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 25,25 | -8.940,0 |

000034

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **-8.940,0** |
| 10143 | 10/01/2024 | 10143 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10145 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 11.113,41 | 0,00 | 2.173,4 |
| 10170 | 11/01/2024 | 10170 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | SAIDA CONTA: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | | 0,00 | 2.000,00 | 173,4 |
| 2624 | 11/01/2024 | 51 | | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Crédito em conta - CI GAE N° 014/2023. COMPETÊNCIA | | 625.012,63 | 0,00 | 625.186,0 |
| 60193 | 12/01/2024 | 27051 | | | FOLHA DE PAGAMENTO_12/2023 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 477.650,39 | 147.535,6 |
| 59683 | 12/01/2024 | 66034 | | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | NF 66034 - MV INFORMÁTICA - MANUTENÇÃO, SUPORTE DE | 4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA | 0,00 | 14.749,75 | 132.785,8 |
| 59371 | 12/01/2024 | 2023111050 49158 | | COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO | FATURA 202311105049158 - COMPESA - ÁGUA 1 | 4.1.02.004.003: ÁGUA E ESGOTO | 0,00 | 1.956,91 | 130.828,9 |
| 60400 | 12/01/2024 | 62 | | FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | NF Nº 62 - FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS | 4.1.02.002.014: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL | 0,00 | 10.000,00 | 120.828,9 |
| 60592 | 12/01/2024 | 593 | | VALTER E CALIL ADVOCACIA | NF Nº 593 - VALTER E CALIL ADVOCACIA - 12/2023 1 | 4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA | 0,00 | 13.000,00 | 107.828,9 |
| 60631 | 12/01/2024 | 51 | | G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTAO | NF Nº 51 - G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA | 4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS | 0,00 | 10.000,00 | 97.828,9 |
| 60635 | 12/01/2024 | 34 | | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | NF Nº 34 - TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA - | 4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS | 0,00 | 5.000,00 | 92.828,9 |
| 60639 | 12/01/2024 | 35 | | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | NF Nº 35 - TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA - | 4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS | 0,00 | 5.250,00 | 87.578,9 |

000033

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **87.578,** |
| 60945 | 12/01/2024 | 27318 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 241,20 | 87.337, |
| 10187 | 15/01/2024 | 10187 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | SAIDA CONTA: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | | 0,00 | 87.300,00 | 37, |
| 61061 | 15/01/2024 | 27360 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 2,20 | 35, |
| 60526 | 16/01/2024 | 289177338 | | COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO | FATURA 289177338 - CELPE - ENERGIA ELÉTRICA 1 | 4.1.02.004.002: ENERGIA ELÉTRICA | 0,00 | 20.410,70 | -20.375, |
| 10191 | 16/01/2024 | 10191 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10193 - RESGATE DE FUNDOS | | 20.400,00 | 0,00 | 24, |
| 61139 | 17/01/2024 | 272 | | DSA GESTAO, TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA | NF Nº 272 - DSA GESTAO, TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA | 4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS | 0,00 | 10.000,00 | -9.975, |
| 10202 | 17/01/2024 | 10202 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10204 - RESGATE DE APLICAÇÃO | | 10.000,00 | 0,00 | 24, |
| 61196 | 17/01/2024 | 27414 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 3,30 | 21, |
| 2650 | 17/01/2024 | 49 | | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Crédito em conta - VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE | | 9.900,00 | 0,00 | 9.921, |
| 2651 | 17/01/2024 | 50 | | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Crédito em conta - VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE | | 87.244,89 | 0,00 | 97.166, |
| 61089 | 18/01/2024 | 433193 | | DROGAFONTE LTDA | NF 433193 - DROGAFONTE - MATERIAIS MÉDICOS 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 7.348,85 | 89.817, |
| 61096 | 18/01/2024 | 01 | | MED + SAUDE LOCACAO DE AMBULANCIAS LTDA | NF 01 - MED + SAUDE - LOCAÇÃO DE AMBULANCIA 1 | 4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS | 0,00 | 1.950,00 | 87.867, |
| 10216 | 18/01/2024 | 10216 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | SAIDA CONTA: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | | 0,00 | 87.800,00 | 67, |
| 61305 | 18/01/2024 | 27443 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 3,30 | 64, |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000036

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | 64,3 |
| 60971 | 19/01/2024 | 27330 | | | DCTFWEB - UNIDADE SOTAVE COMP.12/2023 1 | 4.1.02.001.002: INSS | 0,00 | 40.610,94 | -40.546,6 |
| 61032 | 19/01/2024 | 27348 | | | DCTFWEB / IRRF - UNIDADE SOTAVE COMP.12/2023 1 | 4.1.02.008.004: IRRF | 0,00 | 107.733,22 | -148.279,8 |
| 61132 | 19/01/2024 | 27398 | | | IRRF 1708 - 12/2023 - VENCIMENTO 19/01/2024 1 | 4.1.02.008.004: IRRF | 0,00 | 1.008,33 | -149.288,1 |
| 61138 | 19/01/2024 | 27405 | | | CRF 5952 - 12/2023 - VENCIMENTO 19/01/2024 1 | 4.1.02.008.005: CRF | 0,00 | 3.259,30 | -152.547,4 |
| 10233 | 19/01/2024 | 10233 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10235 - RESGATE DE FUNDOS | | 146.000,00 | 0,00 | -6.547,4 |
| 10420 | 19/01/2024 | 10420 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10422 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 72.500,00 | 0,00 | 65.952,5 |
| 10421 | 19/01/2024 | 10421 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10423 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 18.500,00 | 0,00 | 84.452,5 |
| 61214 | 22/01/2024 | 27418 | | | FOLHA DE PAGAMENTO PISO ENFERMAGEM 11/2023 1 | 4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS | 0,00 | 87.244,89 | -2.792,3 |
| 10252 | 22/01/2024 | 10252 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10254 - 3744-3 (SOTAVE PROVISION) - 3750-8 | | 3.008,89 | 0,00 | 216,5 |
| 61672 | 22/01/2024 | 27539 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 78,00 | 138,5 |
| 684 | 23/01/2024 | 684 | | FERREIRA COSTA & CIA LTDA | ESTORNO REFERENTE A TR 46341 | | 1.782,70 | 0,00 | 1.921,2 |
| 61533 | 25/01/2024 | 6796 | | BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | NF nº 6796 - BEM ESTAR - MEDICAMENTO 1 | 4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS | 0,00 | 545,52 | 1.375,7 |
| 61535 | 25/01/2024 | 22221 | | BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA | NF nº 22221 - BRAMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 6.048,00 | -4.672,2 |
| 61540 | 25/01/2024 | 14006 | | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES | NF nº 14006 - DPROSMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 331,30 | -5.003,5 |
| 61541 | 25/01/2024 | 64791 | | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES | NF nº 64791 - DPROSMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 3.227,12 | -8.230,7 |
| 61542 | 25/01/2024 | 64793 | | DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES | NF nº 64793 - DPROSMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 780,00 | -9.010,7 |

000031

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Saldo Anterior: | | **-9.010,7** |
| 61543 | 25/01/2024 | 22099 | | MEGAMED COMERCIO LTDA | NF nº 22099 - MEGAMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 1.038,76 | -10.049,4 |
| 61545 | 25/01/2024 | 228752 | | MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | NF nº 228752 - MEIRELLES - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 750,81 | -10.800,2 |
| 61546 | 25/01/2024 | 8747 | | SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - | NF nº 8747 - SANMED - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 342,00 | -11.142,2 |
| 61547 | 25/01/2024 | 61836 | | SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | NF nº 61836 - SIX - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 318,00 | -11.460,2 |
| 61548 | 25/01/2024 | 202426 | | ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | NF nº 202426 - ULTRAMEGA - MATERIAL MÉDICO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 558,78 | -12.019,0 |
| 61555 | 25/01/2024 | 434764 | | DROGAFONTE LTDA | NF nº 434764 - DROGAFONTE - MEDICAMENTO 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 1.440,00 | -13.459,0 |
| 61556 | 25/01/2024 | 211 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF nº 211 - EXPFRESSO - MATERIAL HOSPITALAR 1 | 4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS | 0,00 | 1.200,00 | -14.659,0 |
| 61557 | 25/01/2024 | 208 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF nº 208 - EXPFRESSO - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1 | 4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR | 0,00 | 7.418,64 | -22.077,7 |
| 61558 | 25/01/2024 | 210 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF nº 210 - EXPFRESSO - GÊNERO ALIMENTÍCIO 1 | 4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS | 0,00 | 203,40 | -22.281,1 |
| 61559 | 25/01/2024 | 209 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF nº 208 - EXPRESSO - MATERIAL LIMPEZA E | 4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | 0,00 | 223,59 | -22.504,6 |
| 61560 | 25/01/2024 | 215 | | EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | NF nº 215 - EXPRESSO - MATERIAL EXPEDIENTE 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 246,00 | -22.750,6 |
| 61561 | 25/01/2024 | 1015438 | | MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS | NF nº 1015438 - MEDILAR - MEDICAMENTO 1 | 4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS | 0,00 | 3.692,86 | -26.443,5 |
| 61563 | 25/01/2024 | 33190 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33190 - QUALIMAX - MATERIAL DESCARTÁVEL 1 | 4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | 0,00 | 1.101,30 | -27.544,8 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0000300

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

## BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **-27.544,8** |
| 61564 | 25/01/2024 | 33201 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33201 - QUALIMAX - GÊNERO ALIMENTÍCIO 1 | 4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS | 0,00 | 1.152,40 | -28.697,2 |
| 61566 | 25/01/2024 | 33193 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33193 - QUALIMAX - LIMPEZ/- DESCARTÉVL 1 | 4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | 0,00 | 1.800,40 | -30.497,6 |
| 61575 | 25/01/2024 | 33174 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33174 - QUALIMAX - MATERIAL EXPEDIENTE 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 403,87 | -30.901,5 |
| 61577 | 25/01/2024 | 33238 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33238 - QUALIMAX - MATERIAL EXPEDIENTE 1 | 4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 0,00 | 750,64 | -31.652,1 |
| 61611 | 25/01/2024 | 10041 | | VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | FATURA 10041- VC1 - LINHA TELEFONIA 1 | 4.1.02.004.001: TELEFONE E INTERNET | 0,00 | 197,70 | -31.849,8 |
| 10300 | 25/01/2024 | 10300 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10302 - RESGATE DE FUNDOS | | 865,63 | 0,00 | -30.984,2 |
| 10319 | 25/01/2024 | 10319 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10321 - TRANSFERÊNCIA | | 31.300,00 | 0,00 | 315,7 |
| 10320 | 25/01/2024 | 10320 | | BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE) | ENTRADA TRS: 10322 - TRANSFERÊNCIA | | 90,00 | 0,00 | 405,7 |
| 61567 | 25/01/2024 | 33746 | | QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE | NF nº 33746 - QUALIMAX - MATERIAL | 4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | 0,00 | 401,00 | 4,7 |
| 685 | 26/01/2024 | 685 | | L F DOS SANTOS GRAFICA | ESTORNO REFERENTE A TR 46335 | | 630,00 | 0,00 | 634,7 |
| 61562 | 30/01/2024 | 58777 | | VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA | NF nº 58777 - VANPEL - MATERIAL INFORMÁTICA 1 | 4.1.02.003.008: MATERIAL DE INFORMÁTICA | 0,00 | 174,16 | 460,6 |
| 61798 | 31/01/2024 | 27609 | | SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO | VT COMPLEMENTAR_UPA SOTAVE 02.2024 1 | 4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO | 0,00 | 254,76 | 205,8 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000033

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)

**BRAD 3750-8 (UPA SOTAVE)**

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | 205,8 |
| | | | | | | | **1.202.828,03** | **1.261.971,05** | |

000040

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION)

## BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | 47,9 |
| 10053 | 02/01/2024 | 10053 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10055 - RESGATE DE FUNDOS | | 52.500,00 | 0,00 | 52.547,9 |
| 10056 | 02/01/2024 | 10056 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | SAIDA CONTA: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | 0,00 | 52.500,00 | 47,9 |
| 60350 | 02/01/2024 | 27156 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 4,40 | 43,5 |
| 10075 | 05/01/2024 | 10075 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10077 - RESGATE DE FUNDOS | | 79.500,00 | 0,00 | 79.543,5 |
| 60426 | 05/01/2024 | 27209 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 2,20 | 79.541,3 |
| 10078 | 05/01/2024 | 10078 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | SAIDA CONTA: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | 0,00 | 34.873,70 | 44.667,6 |
| 10079 | 05/01/2024 | 10079 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | | 0,00 | 44.600,00 | 67,6 |
| 10102 | 08/01/2024 | 10102 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10104 - RESGATE DE FUNDOS | | 3.200,00 | 0,00 | 3.267,6 |
| 10105 | 08/01/2024 | 10105 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | SAIDA CONTA: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | 0,00 | 3.200,00 | 67,6 |
| 60666 | 09/01/2024 | 27272 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 67,68 | 0,0 |
| 10145 | 10/01/2024 | 10145 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | SAIDA CONTA: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | 0,00 | 11.113,41 | -11.113,4 |
| 60686 | 10/01/2024 | 27284 | | BANCO BRADESCO S/A | TARIFA BANCARIA 1 | 4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 | 2,27 | -11.115,6 |
| 10417 | 10/01/2024 | 10417 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10419 - 20027-1 (S3 MATRIZ) EMPRESTIMO PARA | | 11.115,68 | 0,00 | 0,0 |
| 10238 | 19/01/2024 | 10238 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10240 - TRANSFERÊNCIA BANCARIA | | 18.500,00 | 0,00 | 18.500,0 |
| 10244 | 19/01/2024 | 10244 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10246 - TRANSFERÊNCIA BANCARIA | | 72.500,00 | 0,00 | 91.000,0 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

6/02/2024 16:19

# Razão Bancária

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/01/2024, Pagamento Final: 31/01/2024, Conta Bancária: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION)

## BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION)

| Código | Data | Doc | Pag | Fornecedor | Histórico | Conta Aprop. | Entrada | Saída | Sald |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Saldo Anterior: | **91.000,0** |
| 10422 | 19/01/2024 | 10422 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | SAIDA CONTA: BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | 0,00 | 72.500,00 | 18.500,0 |
| 10423 | 19/01/2024 | 10423 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | | 0,00 | 18.500,00 | 0,0 |
| 10254 | 22/01/2024 | 10254 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | | | 0,00 | 3.008,89 | -3.008,8 |
| 10436 | 22/01/2024 | 10436 | | BRAD 3744-3 (SOTAVE PROVISION) | ENTRADA TRS: 10438 - RESGATE DE FUNDOS | | 3.008,89 | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | **240.324,57** | **240.372,55** | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00042

# FORNECEDOR
# CONTAS À PAGAR

**(Planilha FORNECEDOR – Contas à Pagar que esta na aba da PCF e o relatório)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14:38:47 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

S3 GESTÃO EM SAÚDE

## Relatório de Posição - 31/01/2024

### Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (01/2024)

OBS.: Não há contas vencidas.

### Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas

OBS.: Não há contas vencidas.

### Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (02/2024)

| Fornecedor | fev/24 | Número do Doc | vencimento |
|---|---|---|---|
| ALLISON CESAR LEONEL CARDOSO (ALVIGRAF) | 535,00 | 107 | 27/02/2024 |
| ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME | 3.293,80 | 18592 | 21/02/2024 |
| ANTONIO MARQUES DOS SANTOS (DAIRES IMAGENS) | 451,75 | 1621 | 06/02/2024 |
| ANTONIO MARQUES DOS SANTOS (DAIRES IMAGENS) | 475,00 | 1627 | 22/02/2024 |
| APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. | 2.580,87 | 25723 | 05/02/2024 |
| MENSALIDADE SINDICAL_UPA SOTAVE_01/2024 1 [CONTRIBUIÇÃO SINDICAL] | 451,84 | 27615 | 05/02/2024 |
| CSRF 5952 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1 [CRF A RECOLHER] | 3.184,49 | 27966 | 20/02/2024 |
| FERIAS_03/2024 1 [ADIANTAMENTO DE FERIAS] | 58.041,75 | 28077 | 27/02/2024 |
| FÉRIAS 02 COLABORADORES_UPA SOTAVE 03.2024 1 [ADIANTAMENTO DE FERIAS] | 11.887,38 | 28233 | 28/02/2024 |
| FGTS_01/2024 1 [FGTS A RECOLHER] | 49.892,64 | 27621 | 07/02/2024 |
| INSS 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1 [INSS A RECOLHER] | 334,13 | 28285 | 20/02/2024 |
| DCTFWEB MENSAL 01/2024 - UPA SOTAVE 1 [INSS A RECOLHER] | 39.188,90 | 28012 | 20/02/2024 |
| IRRF 1708 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1 [IRRF A RECOLHER] | 986,89 | 27965 | 20/02/2024 |
| DCTFWEB / IRRF -SOTAVE 01.2024 1 [IRRF S/ FOLHA] | 60.805,11 | 28019 | 20/02/2024 |
| ISS - SL ENGENHARIA E ANTONIO MARQUES 1 [ISS RETIDO] | 172,50 | 27776 | 15/02/2024 |
| PENSAO ALIMENTICIA_ERIC DA MOTA 1 [SALARIOS A PAGAR] | 1.013,57 | 27618 | 05/02/2024 |
| PENSAO_SERGIO RICARDO LEITE 1 [SALARIOS A PAGAR] | 339,65 | 27620 | 05/02/2024 |
| PENSÃO ALIMENTICIA_CLELIO TOMAZ DA SILVA 1 [SALARIOS A PAGAR] | 383,43 | 27616 | 05/02/2024 |
| FOLHA DE PAGAMENTO_01/2024 1 [SALARIOS A PAGAR] | 482.524,29 | 27614 | 06/02/2024 |
| FOLHA COMPLEMENTAR PL ENFERMAGEM 03.2024 - UPA SOTAVE 1 [SALARIOS A PAGAR] | 87.244,89 | 28144 | 23/02/2024 |
| B2D TECNOLOGIA LTDA | 3.392,87 | 2286 | 22/02/2024 |
| TARIFA BANCARIA | 668,98 | | |
| BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA | 2.398,16 | 177908 | 02/02/2024 |
| BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA | 2.229,99 | 181037 | 25/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 3.274,55 | 30531 | 26/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 2.167,40 | 30622 | 29/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 3.748,29 | 186835 | 26/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 410,40 | 185029 | 26/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 5.508,00 | 185371 | 29/02/2024 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 4.374,65 | 185388 | 29/02/2024 |
| COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO | 22.804,76 | 293350177 | 21/02/2024 |
| COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO | 1.969,02 | 202312105049158 | 08/02/2024 |
| D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA | 272,18 | 14774 | 21/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 90,00 | 65617 | 22/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 593,55 | 14608 | 22/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 883,20 | 65970 | 26/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 385,39 | 65709 | 26/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 398,40 | 14676 | 26/02/2024 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 3.582,00 | 65743 | 25/02/2024 |
| DROGAFONTE LTDA | 614,89 | 438042 | 26/02/2024 |
| DROGAFONTE LTDA | 1.139,55 | 436458 | 23/02/2024 |
| DSA GESTAO, TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA | 10.000,00 | 275 | 07/02/2024 |
| EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA | 835,02 | 27777 | 18/02/2024 |
| ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI | 3.136,35 | 14528 | 15/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 471,00 | 247 | 25/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 950,00 | 248 | 25/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 1.500,00 | 246 | 25/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 1.864,60 | 249 | 25/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 170,00 | 238 | 25/02/2024 |
| EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA) | 8.495,60 | 245 | 25/02/2024 |
| FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | 10.000,00 | 71 | 08/02/2024 |
| FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | 18.000,00 | 168 | 08/02/2024 |
| FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | 1.935,90 | 214312 | 02/02/2024 |
| G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTAO | 10.000,00 | 53 | 07/02/2024 |
| GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | 2.715,00 | 68088 | 02/02/2024 |
| HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA | 480,00 | 1108 | 22/02/2024 |
| INTELBRAS S.A. INDUSTRIA DE TELECOMUNICACAO ELETRONICA BRASILEIRA | 17,71 | 14617334 | 02/02/2024 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LTDA SOTAVE

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 11:10:07 quarta-feira, 20 de março de 2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTELBRAS S.A. INDUSTRIA DE TELECOMUNICACAO ELETRONICA BRASILEIRA | 807,90 | 14617334 | 02/02/2024 |
| JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA | 545,76 | 24895 | 26/02/2024 |
| L F DOS SANTOS GRAFICA | 770,00 | 2102 | 05/02/2024 |
| L F DOS SANTOS GRAFICA | 570,00 | 2171 | 27/02/2024 |
| LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | 1.555,88 | 656 | 20/02/2024 |
| LEANDRO CESAR DA SILVA | 4.000,00 | 11 | 21/02/2024 |
| LEANDRO CESAR DA SILVA | 1.140,00 | 12 | 22/02/2024 |
| MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA | 7.733,00 | 4829 | 20/02/2024 |
| MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | 4.600,33 | 1030118 | 29/02/2024 |
| MEGAMED COMERCIO LTDA | 808,99 | 22255 | 26/02/2024 |
| MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 14.432,25 | 67303 | 04/02/2024 |
| MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 2.359,92 | 67485 | 08/02/2024 |
| MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 367,51 | 40946 | 20/02/2024 |
| NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 560,00 | 7290 | 04/02/2024 |
| NUTRIFINE REFEICOES LTDA | 5.115,56 | 4859 | 20/02/2024 |
| NUTRIFINE REFEICOES LTDA | 30.686,02 | 4860 | 20/02/2024 |
| PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA | 13.000,00 | 852023 | 22/02/2024 |
| PORTO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME | 18.893,00 | 411 | 20/02/2024 |
| PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA | 8.000,00 | 870 | 20/02/2024 |
| PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | 6.525,00 | 3429 | 28/02/2024 |
| PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | 3.920,00 | 3428 | 28/02/2024 |
| QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA | 982,40 | 34353 | 26/02/2024 |
| QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA | 1.191,80 | 34345 | 26/02/2024 |
| QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA | 433,35 | 34346 | 26/02/2024 |
| QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA | 717,80 | 34347 | 26/02/2024 |
| RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | 3.914,04 | 8384587224 | 23/02/2024 |
| SARAH LIMA GUSMAO NERES | 1.020,00 | 1236 | 21/02/2024 |
| SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO | 277,72 | 27902 | 09/02/2024 |
| SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO | 13.769,39 | 28121 | 26/02/2024 |
| SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 936,48 | 28528 | 22/02/2024 |
| SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 14.290,85 | 20552 | 22/02/2024 |
| SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 629,11 | 62628 | 26/02/2024 |
| SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 2.311,32 | 15444 | 20/02/2024 |
| SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME | 2.140,54 | 264133 | 27/02/2024 |
| SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME | 261,21 | 264134 | 28/02/2024 |
| TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 7.272,43 | 31884 | 05/02/2024 |
| TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | 5.250,00 | 43 | 09/02/2024 |
| TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | 5.000,00 | 42 | 09/02/2024 |
| TS GRUPOS GERADORES LTDA | 300,00 | 351 | 22/02/2024 |
| VALTER E CALIL ADVOCACIA | 13.000,00 | 604 | 16/02/2024 |
| VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA | 219,67 | 59006 | 25/02/2024 |
| VIA X CRIACOES E PRODUCOES LTDA | 300,00 | 20246 | 20/02/2024 |
| VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | 5.000,00 | 27697 | 02/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.432,04 | 4924 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4913 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.410,95 | 4878 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.148,21 | 4809 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4815 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 715,91 | 594 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.410,95 | 604 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 614 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.390,11 | 0617 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4799 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4803 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4829 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.410,95 | 4835 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4840 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 1.410,95 | 4844 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4823 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4853 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4863 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4868 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4873 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 822,58 | 4882 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4889 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4898 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 695,04 | 4904 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 2.106,02 | 4923 | 20/02/2024 |
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA | 951,06 | 94381821 | 21/02/2024 |
| **Total Geral** | **R$ 1.177.008,67** | | |

Eliane Machado Advocacia
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 11.05.45 quarta-feira, 20 de março de 2024

000043.3

## Contas a Vencer nos Meses Posteriores ao Mês Subsequente a Prestação de Contas

| Fornecedor | Número do Doc | VENC.25/04/2024 | VENC. 25/05/2025 | Total Geral |
|---|---|---|---|---|
| MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 40946 | R$ 367,51 | R$ 367,45 | R$ 734,96 |
| Total Geral | | R$ 367,51 | R$ 367,45 | R$ 734,96 |

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 11:05:45 quarta-feira, 20 de março de 2024

# DESPESAS OPERACIONAIS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# TURNOVER

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

| CÁLCULO DO TURNOVER | | JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 |
|---|---|---|
| UNIDADE | RESPONSÁVEL | MÊS/ANO |
| **UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE** | ELAINE MACHADO ALMEIDA | **JANEIRO/2024** |

| DESCRIÇÃO DO CAMPO | PREENCHIMENTO |
|---|---|
| **UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE** | **Percentual de turnover do mês de JANEIRO/2024** |

$$\textbf{TURNOVER} = \frac{(\ 3\ +\ 3\ )\ \div\ 2}{\textbf{CLT Mês anterior}\quad 154\ \times\ 100}$$

**Resultado =** **1,95**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000044.2

# PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

**(Planilha que esta na aba da PCF)**

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
S3 Diretora Assistencial

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

# CATEGORIA PROFISSIONAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| UNIDADE | RESPONSÁVEL | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | ELAINE ALMEIDA MACHADO | JANEIRO/2024 |

## RECURSOS HUMANOS

| CATEGORIA PROFISSIONAL | TIPO | JANEIRO QUANTIDADE | FEVEREIRO QUANTIDADE | MARÇO QUANTIDADE | ABRIL QUANTIDADE | MAIO QUANTIDADE | JUNHO QUANTIDADE | JULHO QUANTIDADE | AGOSTO QUANTIDADE | SETEMBRO QUANTIDADE | OUTUBRO QUANTIDADE | NOVEMBRO QUANTIDADE | DEZEMBRO QUANTIDADE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1.1.1. Médicos | CLT | 21 | | | | | | | | | | | |
| 1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica) | CLT | 83 | | | | | | | | | | | |
| 1.1.3. Administrativo | CLT | 53 | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL 01 (CLT) | | 157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.1.1.1. Médicos | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.1.1.2. Outros profissionais de saúde | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SUBTOTAL 02 (TERCEIRIZADOS) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS) | | 157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0000444

# 1. PESSOAL

## 1.1. ORDENADOS



Sandra Simone da S. Mag... Assistente
Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

0000446

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA DE PAGAMENTO

**(Planilha que esta na aba da PCF)**

Sandra Simone da S. [illegible]
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
## SALDO DE PROVISÃO - JANEIRO/2024

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada) | 35.379,83 | FGTS 8% R$ | 2.830,39 | PIS 1% | | R$ | 38.210,22 | |
| FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada) | | FGTS 8% R$ | - | PIS 1% | | R$ | - | R$ 38.210,22 |
| RESCISÃO | | FGTS 8% R$ | 103,42 | PIS 1% | GRRF R$ - | R$ | 103,42 | |

| | | |
|---|---|---|
| PIS/GUIA PAGA | - | GUIA PAGA |
| PIS/FOLHA ATIVO | - | 1% SOB FOLHA DE ATIVOS |
| PIS/FOLHA JOVEM APRENDIZ | - | 1% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ |
| PIS/ FÉRIAS | - | 1% SOB FOLHA DE FÉRIAS |
| PIS/ 13º | - | 1% SOB. FOLHA 13º SALÁRIO |
| PIS/RESCISÃO | - | 1% CONFORME ITEM TRIB. DA FOLHA DEMITIDOS |
| TOTAL | - | |
| DIFERENÇA | - | |

| | | |
|---|---|---|
| FGTS/GUIA PAGA | 49.692,64 | SOMA DAS GUIAS PAGAS ( ATIVOS E JOVE |
| FGTS/FOLHA ATIVO | 46.758,84 | 8% SOB FOLHA DE ATIVOS |
| FGTS/JOVEM APRENDIZ | - | 8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ |
| FGTS/FÉRIAS | 2.830,39 | 8% SOB FOLHA DE FÉRIAS |
| FGTS/13º | - | 8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO |
| FGTS/RESCISÃO | 103,42 | 8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMI |
| TOTAL | 49.692,65 | |
| DIFERENÇA | 0,01 | |

| BASES DA FOLHA | |
|---|---|
| R$ 433.239,30 | TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo) |
| R$ 35.379,83 | FOLHA DE FÉRIAS |
| R$ - | TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO |
| R$ 13.905,16 | Deduções (Somatório dos eventos: ) |
| R$ 482.524,29 | FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha) |
| | FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada) |
| R$ - | TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO |
| R$ 482.524,29 | TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão) |

| COD. DO EVENTO | DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO | R$ 13.905,16 |
|---|---|---|
| 231 | AUXILIO CRECHE | 515,97 |
| 232 | AUXILIO CRECHE | 155,14 |
| 935 | SALARIO FAMILIA | 730,00 |
| 4 | SALÁRIO MATERNIDADE | 6.000,00 |
| 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 4.504,05 |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

| COD. DO EVENTO | DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS | R$ 2.989,55 |
|---|---|---|
| 842 | MULTA ESTABILIDADE ART. 480/CLT | 2.082,87 |
| 40 | HORAS FALTAS | 518,10 |
| 42 | HORAS FALTAS DSR | 388,58 |
| | | |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

| INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO | | |
|---|---|---|
| Nome | Valor da GRRF | FGTS |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | | 103,42 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | 0,00 | 103,42 |

| INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA | | |
|---|---|---|
| 1.2 FGTS | R$ 46.758,84 | FGTS DOS ATIVOS + FGT |
| 1.3 PIS | R$ - | PIS DOS ATIVOS + PIS DO |

| INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA | | |
|---|---|---|
| 1.4 BENEFÍCIOS | R$ | 40.794,12 |
| Benefícios Pagos | R$ | 45.966,60 |
| Vale Transporte | R$ | 14.611,42 |
| Seguro de Vida | R$ | - |
| Auxílios | R$ | 671,11 |
| Plano de Saúde | R$ | - |
| Alimentação (NF Refeição) | R$ | 30.686,02 |
| Desconto Folha Geral Benefícios | R$ | [illegible] |
| Vale Transporte | R$ | 5.022,48 |
| Seguro de Vida Médicos | R$ | - |
| Refeição | R$ | 172,00 |

Blanie Machado Alves
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0004741

# FOLHA DE PAGAMENTO
# (ATIVOS)
## (Folha consolidada)

Impresso terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000046

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 2 ABEL JOSE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 668.326.674-34 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.709,09 Descontos: 218,35 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,74
NF: 0 Base INSS: 1.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,09 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.181,09

---

Empr.: 3 ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 135.956.684-80 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 32,58 P | 998 | I.N.S.S. | 8,00 | 169,33 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,55 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 100 | HORAS EXTRAS 100% | 11,00 | 169,44 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 184,84 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.116,81 Descontos: 255,05 Informativa: 169,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.861,76
NF: 0 Base INSS: 2.116,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.116,81 Valor FGTS: 169,34 Base IRRF: 1.588,81

---

Empr.: 189 ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE I Situação: Trabalhando CPF: 704.194.554-50 Adm: 08/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.709,09 Descontos: 218,35 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,74
NF: 0 Base INSS: 1.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,09 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.181,09

---

Empr.: 137 ALBA ELENA SOUSA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.503.397-51 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 318,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,86 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.685,90 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.656,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.257,43 Descontos: 2.595,75 Informativa: 820,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.661,68
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.471,41 Base FGTS: 10.257,43 Valor FGTS: 820,59 Base IRRF: 9.348,58

---

Empr.: 144 ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 071.787.634-93 Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,59 P | 998 | I.N.S.S. | 8,79 | 277,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 38,48 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 72,00 | 289,08 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.153,01 Descontos: 316,65 Informativa: 252,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,36
NF: 0 Base INSS: 3.153,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,01 Valor FGTS: 252,24 Base IRRF: 2.625,01

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000047

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5 ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 026.708.474-98 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.411,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 51,93 P | 998 | I.N.S.S. | 8,10 | 205,36 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 105,05 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 270,05 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.697,66 Descontos: 311,41 Informativa: 295,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.386,25
NF: 0 Base INSS: 258,26 Excedente INSS: 3.439,40 Base FGTS: 3.697,66 Valor FGTS: 295,81 Base IRRF: 3.169,66

---

Empr.: 6 ALLISSON JOSE GONCALVES DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 008.473.584-88 Adm: 11/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 21,33 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 143,21 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 72,00 | 110,91 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.826,64 Descontos: 228,93 Informativa: 146,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,71
NF: 0 Base INSS: 1.826,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,64 Valor FGTS: 146,13 Base IRRF: 1.298,64

---

Empr.: 9 ALMIR VALENCIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 889.998.824-20 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 28,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 147,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 147,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.870,71 Descontos: 232,90 Informativa: 149,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,81
NF: 0 Base INSS: 1.870,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.870,71 Valor FGTS: 149,65 Base IRRF: 1.342,71

---

Empr.: 315 AMANDA FERREIRA MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 068.082.854-03 Adm: 15/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 3.885,78 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 30 | ABONO CCT 3/6 | 28,30 | 28,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,61 | 565,99 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 165,75 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 427,07 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 423,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 88,00 | 861,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.365,31 Descontos: 994,06 Informativa: 426,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.371,25
NF: 0 Base INSS: 5.337,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.337,01 Valor FGTS: 426,96 Base IRRF: 4.771,02

---

Empr.: 149 ANA PAULA DA SILVA MATIAS Situação: Trabalhando CPF: 053.452.904-66 Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.317,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 94,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,82 | 140,32 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 13,80 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 86,26 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.794,46 Descontos: 226,04 Informativa: 143,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.568,42
NF: 0 Base INSS: 1.794,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.794,46 Valor FGTS: 143,55 Base IRRF: 1.266,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2024 a 14/01/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000048

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 271 ANA PAULA GOMES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 063.029.104-71 Adm: 15/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.317,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 94,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,74 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 35,30 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 11,00 | 169,44 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.899,14 Descontos: 235,46 Informativa: 151,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,68
NF: 0 Base INSS: 1.899,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,14 Valor FGTS: 151,93 Base IRRF: 1.371,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2024 a 25/01/2024

---

Empr.: 10 ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA Situação: Trabalhando CPF: 024.567.444-62 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 88,87 P | 998 | I.N.S.S. | 8,10 | 190,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 16,59 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 30,00 | 462,11 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 86,26 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.348,23 Descontos: 275,88 Informativa: 187,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,35
NF: 1 Base INSS: 2.348,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,23 Valor FGTS: 187,85 Base IRRF: 1.820,23

---

Empr.: 12 ANDERSON FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 096.013.034-99 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.411,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 108,19 P | 998 | I.N.S.S. | 9,93 | 441,67 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 64,92 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 230,49 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 562,61 P | | | | |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 337,57 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.448,97 Descontos: 673,16 Informativa: 355,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,81
NF: 0 Base INSS: 4.448,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.448,97 Valor FGTS: 355,91 Base IRRF: 3.920,97

---

Empr.: 135 ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 040.890.459-32 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 318,55 P | 998 | I.N.S.S. | 6,39 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.775,27 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.656,48 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 3.961,36 | 3.961,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 14.218,79 Descontos: 3.685,12 Informativa: 1137,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 10.533,67
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 6.432,77 Base FGTS: 14.218,79 Valor FGTS: 1.137,50 Base IRRF: 13.309,94

---

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Emissão: 01/03/2024
Horas: 09:34:27

000049

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 16 ANDRESSON MAXIMO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 102.831.864-29 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA — C.B.O: 515205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 29,62 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 154,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.892,75 Descontos: 234,88 Informativa: 151,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.657,87
NF: 2 Base INSS: 1.892,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,75 Valor FGTS: 151,42 Base IRRF: 1.364,41

---

Empr.: 18 ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.134.284-45 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,55 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 151,15 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 184,84 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.914,79 Descontos: 236,87 Informativa: 153,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.677,92
NF: 0 Base INSS: 1.914,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.914,79 Valor FGTS: 153,18 Base IRRF: 1.386,79

---

Empr.: 134 ANNA KARINA BARROS MELCOP — Situação: Trabalhando — CPF: 921.236.004-15 — Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 285,61 P | 998 | I.N.S.S. | 8,22 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.800,46 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.485,18 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 11.053,19 Descontos: 2.710,31 Informativa: 884,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.342,88
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.267,17 Base FGTS: 11.053,19 Valor FGTS: 884,25 Base IRRF: 9.765,16

---

Empr.: 24 ANTONIO CARLOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 063.924.724-52 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Carg 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.900,10 Descontos: 150,82 Informativa: 152,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,28
NF: 0 Base INSS: 1.900,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,10 Valor FGTS: 152,00 Base IRRF: 1.372,10

---

Empr.: 101 ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA — Situação: Trabalhando — CPF: 701.787.174-01 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.364,93 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 47,07 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.756,44 Descontos: 132,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 01/01/2024

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

---

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000050

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 205 ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVAL Situação: Trabalhando CPF: 793.611.374-68 Adm: 23/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 191,13 P | 998 | I.N.S.S. | 9,60 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.364,37 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 24,00 | 993,89 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 9.467,42 Descontos: 2.274,22 Informativa: 757,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.193,20
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.681,40 Base FGTS: 9.467,42 Valor FGTS: 757,39 Base IRRF: 8.179,39

---

Empr.: 208 AURELICE MARIA BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 696.412.774-72 Adm: 06/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.709,09 Descontos: 218,35 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,74
NF: 0 Base INSS: 1.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,09 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.181,09

---

Empr.: 28 BETANIA MARIA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 019.379.214-17 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 245,27 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.449,13
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 168 BRUNA BENVINDA SILVA SOUZA Situação: Afast direitos integrais CPF: 125.021.064-00 Adm: 03/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.564,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR | 220,00 | 1.564,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 145,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 1.846,62 Descontos: 145,01 Informativa: 147,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.701,61
NF: 3 Base INSS: 1.846,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,62 Valor FGTS: 147,72 Base IRRF: 1.132,84
Afastamento direitos integrais: 12/06/2023 a 15/02/2024

---

Empr.: 164 BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 107.352.054-42 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.900,10 Descontos: 179,06 Informativa: 152,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,04
NF: 0 Base INSS: 1.900,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,10 Valor FGTS: 152,00 Base IRRF: 1.372,10

---

Elaine Machado Miranda
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000051

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 176 CAMILA MARQUES RIBEIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 099.097.064-74 Adm: 19/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 283 TÉCNICO EM SEGURANÇA C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 1.881,62

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.881,62 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,02 | 173,58 D |

ND: 0 Proventos: 2.164,02 Descontos: 174,58 Informativa: 173,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.989,44
NF: 0 Base INSS: 2.164,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,02 Valor FGTS: 173,12 Base IRRF: 1.636,02

---

Empr.: 211 CAMILA RODRIGUES PINTO Situação: Trabalhando CPF: 701.722.204-08 Adm: 10/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 127,60 | 3.756,25 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 4,40 | 129,53 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 736,89 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 377,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 715,76 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 141,06 | 141,06 P | | | | |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 33,00 | 1.885,35 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 409,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.698,74 Descontos: 1.453,65 Informativa: 524,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.245,09
NF: 0 Base INSS: 6.557,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.557,68 Valor FGTS: 524,61 Base IRRF: 5.820,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 17/01/2024

---

Empr.: 36 CARLOS JOSE MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 782.722.034-72 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.627,50

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.627,50 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,01 | 171,57 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 97,65 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 194,46 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.141,76 Descontos: 270,22 Informativa: 171,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.871,54
NF: 0 Base INSS: 2.141,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,76 Valor FGTS: 171,34 Base IRRF: 1.613,76

---

Empr.: 154 CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI Situação: Trabalhando CPF: 112.049.374-94 Adm: 03/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 357,02 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.026,48 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.856,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.495,90 Descontos: 2.936,33 Informativa: 919,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.559,57
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.709,88 Base FGTS: 11.495,90 Valor FGTS: 919,67 Base IRRF: 10.587,05

---

Empr.: 207 CASSIA ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.024.104-33 Adm: 05/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 21,33 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 143,21 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 72,00 | 110,91 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.826,64 Descontos: 228,93 Informativa: 146,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,71
NF: 0 Base INSS: 1.826,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,64 Valor FGTS: 146,13 Base IRRF: 1.298,64

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SUAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024



Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 130 CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 446.691.274-20 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 445,98 P | 291 | DESC AJUSTE INSS | 101,47 | 101,47 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 4.159,85 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 56,00 | 2.319,07 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 7.902,27 | 7.902,27 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 18.949,72 Descontos: 4.262,32 Informativa: 1515,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 14.687,40
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 18.949,72 Base FGTS: 18.949,72 Valor FGTS: 1.515,97 Base IRRF: 18.384,92

---

Empr.: 38 CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR Situação: Trabalhando CPF: 025.876.424-42 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,22 | 220,01 D |

ND: 1 Proventos: 2.676,66 Descontos: 221,01 Informativa: 214,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.455,65
NF: 0 Base INSS: 2.676,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.676,66 Valor FGTS: 214,13 Base IRRF: 2.148,66

---

Empr.: 39 CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 771.181.624-34 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 67,95 P | 998 | I.N.S.S. | 8,87 | 286,37 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 44,22 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 88,00 | 353,32 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.229,61 Descontos: 331,59 Informativa: 258,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.898,02
NF: 0 Base INSS: 3.229,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.229,61 Valor FGTS: 258,36 Base IRRF: 2.701,61

---

Empr.: 41 CLELIO TOMAZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 079.409.084-21 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 63 TECNICO EM INFORMATI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 1.800,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.740,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 97 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 60,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,98 | 166,23 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 273 | PENSAO ALIMENTICIA 20,01% | 20,01 | 383,43 D |

ND: 1 Proventos: 2.082,40 Descontos: 550,66 Informativa: 166,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.531,74
NF: 1 Base INSS: 2.082,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.082,40 Valor FGTS: 166,59 Base IRRF: 1.343,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2024 a 03/01/2024

---

Empr.: 129 DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBUQUER( Situação: Trabalhando CPF: 090.235.924-09 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 7.466,67 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 533,33 P | 998 | I.N.S.S. | 9,58 | 908,85 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 207,06 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.473,03 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 24,00 | 993,89 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.483,35 Descontos: 2.382,88 Informativa: 758,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.100,47
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.697,33 Base FGTS: 9.483,35 Valor FGTS: 758,66 Base IRRF: 8.574,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2024 a 09/01/2024

---

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 000053

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 159 DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 041.383.184-10 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 193,33 | 2.314,45 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,67 | 79,81 P | 998 | I.N.S.S. | 8,40 | 235,81 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.808,34 Descontos: 236,81 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.571,53
NF: 1 Base INSS: 2.808,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,34 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 2.193,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2024 a 19/01/2024

---

Empr.: 42 DANILO RIBEIRO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 077.674.214-06 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 26,07 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 145,86 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 88,00 | 135,55 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.856,02 Descontos: 146,86 Informativa: 148,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.709,16
NF: 0 Base INSS: 1.856,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.856,02 Valor FGTS: 148,48 Base IRRF: 1.328,02

---

Empr.: 183 DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 063.288.404-54 Adm: 05/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 254,84 P | 998 | I.N.S.S. | 9,22 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.577,27 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.862,42 Descontos: 2.487,12 Informativa: 788,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.375,30
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.076,40 Base FGTS: 9.862,42 Valor FGTS: 788,99 Base IRRF: 8.953,57

---

Empr.: 202 DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 121.298.924-42 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 7,33 | 47,07 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,32 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.983,26 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 12,13 | 12,13 P | 812 | INSS FERIAS | 8,11 | 175,03 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 10,04 | 10,04 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 3,95 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,20 | 0,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 29,57 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 17,79 | 17,79 P | | | | |
| 3 | HORAS FERIAS | 212,67 | 1.352,80 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 10,72 | 10,72 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 255,20 | 255,20 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 539,57 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.552,56 Descontos: 2.192,81 Informativa: 204,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 359,75
NF: 0 Base INSS: 2.552,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.552,56 Valor FGTS: 204,20 Base IRRF: -133,73
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIMÕES

Impresso: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000054

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 45 DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 030.709.424-31 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 141,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 150,21 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,50 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.904,42 Descontos: 264,17 Informativa: 152,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.640,25
NF: 0 Base INSS: 1.904,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.904,42 Valor FGTS: 152,35 Base IRRF: 1.376,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2024 a 10/01/2024

---

Empr.: 158 DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 059.262.684-94 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 4 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 67,95 P | 998 | I.N.S.S. | 8,87 | 286,37 D |
| 6 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 44,22 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 88,00 | 353,32 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.229,61 Descontos: 331,59 Informativa: 258,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.898,02
NF: 0 Base INSS: 3.229,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.229,61 Valor FGTS: 258,36 Base IRRF: 2.701,61

---

Empr.: 49 EDILENE EDILZA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 090.903.974-77 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,57 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 133,96 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.863,40 Descontos: 134,96 Informativa: 137,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.728,44
NF: 1 Base INSS: 1.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,79 Valor FGTS: 137,90 Base IRRF: 1.195,79

---

Empr.: 53 EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 044.119.404-42 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.317,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 94,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 150,61 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 29,57 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 184,84 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.908,81 Descontos: 236,33 Informativa: 152,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.672,48
NF: 0 Base INSS: 1.908,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.908,81 Valor FGTS: 152,70 Base IRRF: 1.380,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2024 a 14/01/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO[illegible]E

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024



Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 56 EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 036.401.604-36 Adm: 02/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 61,77 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,97 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,47 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 80,00 | 321,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.059,63 Descontos: 298,44 Informativa: 244,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.761,19
NF: 0 Base INSS: 3.059,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,63 Valor FGTS: 244,77 Base IRRF: 2.531,63

---

Empr.: 62 ELAINE MACHADO ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 577.490.275-72 Adm: 03/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 231 DIRETOR GERAL DE EMP C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 13.407,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 13.407,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 6,64 | 908,85 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.629,86 D |

ND: Proventos: 13.690,00 Descontos: 3.539,71 Informativa: 1095,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 10.150,29
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 5.903,98 Base FGTS: 13.690,00 Valor FGTS: 1.095,20 Base IRRF: 12.781,15

---

Empr.: 63 ELENILDO DA SILVA BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 028.397.514-88 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 372 ENCARREGADO ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.528,79

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.528,79 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 31,66 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 179,28 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,46 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,73 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 164,65 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 184,41 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.227,37 Descontos: 272,01 Informativa: 178,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.955,36
NF: 0 Base INSS: 2.227,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.227,37 Valor FGTS: 178,18 Base IRRF: 1.699,37

---

Empr.: 70 ELVIS DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 096.077.934-55 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515215 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,88 P | 998 | I.N.S.S. | 7,97 | 163,05 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 128,00 | 295,75 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.047,03 Descontos: 248,77 Informativa: 163,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,26
NF: 0 Base INSS: 2.047,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.047,03 Valor FGTS: 163,76 Base IRRF: 1.519,03

---

Empr.: 274 EMERSON MARQUES CARNEIRO DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 086.559.404-02 Adm: 06/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 3.885,78 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 500,69 P | 998 | I.N.S.S. | 11,56 | 856,72 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 157,71 | 157,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 918,20 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 11,00 | 718,23 P | | | | |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 33,00 | 1.885,35 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 423,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.571,36 Descontos: 1.775,92 Informativa: 593,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.795,44
NF: 0 Base INSS: 7.413,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.413,65 Valor FGTS: 593,09 Base IRRF: 6.556,93

---

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 — Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal — Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000056

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 162 ERIC DA MOTA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 097.055.874-00 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 8,80 | 259,05 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 165,47 | 165,47 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.952,28 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 123,20 | 3.626,73 P | 812 | INSS FERIAS | 11,23 | 657,76 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 396,61 | 396,61 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 21,54 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 369,60 | 369,60 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 311,26 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.464,31 P | 286 | PENSAO ALIMENTICIA 18% | 18,00 | 77,62 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 0,25 P | 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | 18,00 | 935,95 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 28,24 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.310,26 Descontos: 5.957,41 Informativa: 491,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 352,85
NF: 1 Base INSS: 6.144,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.144,54 Valor FGTS: 491,56 Base IRRF: -240,71
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

---

Empr.: 198 EVELLIN PRISCILLA OLIVEIRA LINS DA SIL\ — Situação: Trabalhando — CPF: 072.180.744-56 — Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.223,73 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 188,27 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 143,56 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,55 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 20,17 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 72,00 | 115,98 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.908,10 Descontos: 229,28 Informativa: 146,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.678,82
NF: 1 Base INSS: 1.830,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,55 Valor FGTS: 146,44 Base IRRF: 1.302,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2024 a 08/01/2024

---

Empr.: 100 EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 136.006.884-80 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 515215 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,88 P | 998 | I.N.S.S. | 7,97 | 163,05 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 128,00 | 295,75 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.047,03 Descontos: 248,77 Informativa: 163,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,26
NF: 0 Base INSS: 2.047,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.047,03 Valor FGTS: 163,76 Base IRRF: 1.519,03

---

Empr.: 103 FABIANO SILVESTRE DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 007.987.264-66 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.411,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 64,92 P | 998 | I.N.S.S. | 9,32 | 352,19 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 117,13 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 337,57 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.778,17 Descontos: 470,32 Informativa: 302,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.307,85
NF: 0 Base INSS: 3.778,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,17 Valor FGTS: 302,25 Base IRRF: 3.250,17

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

000057

Emissão: 01/03/2024
Horas: 09:34:27

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 187 FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 069.852.394-63 — Adm: 19/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,81 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 148,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 160,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.885,41 Descontos: 149,50 Informativa: 150,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.735,91
NF: 0 Base INSS: 1.885,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,41 Valor FGTS: 150,83 Base IRRF: 1.357,41

---

Empr.: 104 FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.719.454-82 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 2.319,96

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.319,96 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,19 | 213,03 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 139,20 D |

ND: Proventos: 2.602,36 Descontos: 353,23 Informativa: 208,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.249,13
NF: 0 Base INSS: 2.602,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.602,36 Valor FGTS: 208,18 Base IRRF: 2.074,36

---

Empr.: 152 FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES — Situação: Trabalhando — CPF: 949.917.234-34 — Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO — C.B.O: 515110 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 183,33 | 1.176,67 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 36,67 | 235,33 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 188,64 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 113,69 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,80 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 31,00 | 477,51 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,00 | 36,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.331,37 Descontos: 274,36 Informativa: 186,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,01
NF: 0 Base INSS: 2.331,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,37 Valor FGTS: 186,50 Base IRRF: 1.803,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2024 a 06/01/2024

---

Empr.: 107 FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANT — Situação: Trabalhando — CPF: 399.605.444-00 — Adm: 27/01/2022
Vínc Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.411,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 335,40 P | 998 | I.N.S.S. | 11,03 | 672,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 103,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 607,32 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 31,00 | 1.744,10 P | | | | |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 64,00 | 540,11 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.099,16 Descontos: 1.281,01 Informativa: 487,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.818,15
NF: 0 Base INSS: 6.099,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.099,16 Valor FGTS: 487,93 Base IRRF: 5.426,47

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Emissão: 01/03/2024
Horas: 09:34:27

000058

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 181 FRANCISCO VALBERES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 075.962.894-79 — Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 97,75 P | 998 | I.N.S.S. | 8,08 | 187,18 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 33,00 | 508,32 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.315,16 Descontos: 272,90 Informativa: 185,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,26
NF: 2 Base INSS: 2.315,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,16 Valor FGTS: 185,21 Base IRRF: 1.748,80

---

Empr.: 153 GABRIEL BERNARDO DOS SANTOS DA SILV — Situação: Trabalhando — CPF: 120.038.094-06 — Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO — C.B.O: 515110 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 97 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 141,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 144,81 D |
| 4 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 26,79 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 123,23 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.844,42 Descontos: 145,81 Informativa: 147,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,61
NF: 1 Base INSS: 1.844,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.844,42 Valor FGTS: 147,55 Base IRRF: 1.316,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 19/01/2024

---

Empr.: 108 GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 066.579.014-70 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 141,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2024 a 11/01/2024

---

Empr.: 294 GABRIELLE DANTAS SOARES GALINDO VAZ — Situação: Trabalhando — CPF: 063.532.394-08 — Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 318,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,86 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.685,90 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.656,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.257,43 Descontos: 2.595,75 Informativa: 820,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.661,68
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.471,41 Base FGTS: 10.257,43 Valor FGTS: 820,59 Base IRRF: 9.348,58

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Emissão: 01/03/2024
Horas: 09:34:27

000059

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 206 GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DANTAS — Situação: Trabalhando — CPF: 701.549.754-94 — Adm: 23/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 104,00 | 6.933,33 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 16,00 | 1.066,67 P | 998 | I.N.S.S. | 9,17 | 908,85 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 301,18 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.590,02 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.908,76 Descontos: 2.499,87 Informativa: 792,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.408,89
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.122,74 Base FGTS: 9.908,76 Valor FGTS: 792,70 Base IRRF: 8.999,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 20/01/2024

---

Empr.: 188 GESSICA KAROLINE BARBOSA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 073.213.194-40 — Adm: 23/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - — C.B.O: 223232 — Filial: 1 — Salário: 2.181,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.181,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 872,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,32 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,24 Descontos: 297,39 Informativa: 244,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.756,85
NF: 0 Base INSS: 3.054,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,24 Valor FGTS: 244,33 Base IRRF: 2.526,24

---

Empr.: 215 GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 048.106.644-65 — Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,57 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 133,96 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.863,40 Descontos: 163,20 Informativa: 137,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.700,20
NF: 1 Base INSS: 1.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,79 Valor FGTS: 137,90 Base IRRF: 1.195,79

---

Empr.: 109 GILVAN JOSE SILVA BORGES — Situação: Doença — CPF: 102.741.744-21 — Adm: 27/01/2022
Vínc Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Carg 293 MAQUEIRO — C.B.O: 515110 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 220,00 | 1.412,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 220,00 | 1.412,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.412,00 Descontos: 1.412,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 29/10/2023 a 10/04/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOBRAL

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 000080

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 196 GLEBSON JONATA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.590.714-69 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 7,33 | 47,07 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 88,93 | 88,93 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.992,63 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 37,79 | 37,79 P | 812 | INSS FERIAS | 8,12 | 176,10 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 6,65 | 6,65 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,12 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 17,79 | 17,79 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 36,04 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 212,67 | 1.276,00 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 95,35 | 95,35 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 255,20 | 255,20 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 542,18 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.649,36 Descontos: 2.210,89 Informativa: 211,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 438,47
NF: 0 Base INSS: 2.649,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.649,36 Valor FGTS: 211,94 Base IRRF: -47,37
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

---

Empr.: 111 HEIZY VIEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 008.103.594-21 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.319,96

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.319,96 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,19 | 213,03 D |

ND: 1 Proventos: 2.602,36 Descontos: 214,03 Informativa: 208,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.388,33
NF: 1 Base INSS: 2.602,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.602,36 Valor FGTS: 208,18 Base IRRF: 2.074,36

---

Empr.: 167 HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 062.992.554-20 Adm: 03/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 203 IRIS MARIA DA SILVA Situação: Férias CPF: 056.355.254-90 Adm: 22/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 92,00 | 92,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 36,80 | 36,80 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.941,72 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 18,40 | 18,40 P | 812 | INSS FERIAS | 8,06 | 170,28 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 220,00 | 1.320,00 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,06 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 264,00 | 264,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 32,22 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 528,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.541,60 Descontos: 2.150,28 Informativa: 203,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 391,32
NF: 0 Base INSS: 2.541,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,60 Valor FGTS: 203,32 Base IRRF: -98,40
FERIAS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000061

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 184 IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS S Situação: Trabalhando CPF: 052.170.384-03 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,55 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 208,74 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,30 P | 812 | INSS FERIAS | 8,13 | 18,44 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 1,25 | 1,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,01 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 124,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,67 | 121,69 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 1,06 | 1,06 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,07 | 0,07 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 76,25 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,84 | 1,84 P | | | | |
| 3 | HORAS FERIAS | 22,00 | 139,95 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 4,04 | 4,04 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 26,40 | 26,40 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 56,79 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 25,77 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.016,30 Descontos: 456,37 Informativa: 145,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.559,93
NF: Base INSS: 1.814,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,67 Valor FGTS: 145,17 Base IRRF: 1.059,49
FER[illegible]E 05/12/2023 - 03/01/2024

---

Empr.: 114 IVONETE DE PAULA DAS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 921.204.824-20 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 23,70 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 144,53 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 123,23 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.841,33 Descontos: 258,49 Informativa: 147,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,84
NF: 0 Base INSS: 1.841,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,33 Valor FGTS: 147,30 Base IRRF: 1.313,33

---

Empr.: 115 JACICLEIDE PUNÇA DA SILVA ALBUQUERQU Situação: Trabalhando CPF: 049.956.224-03 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.319,96

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.319,96 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,19 | 213,03 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 139,20 D |

ND: 2 Proventos: 2.602,36 Descontos: 353,23 Informativa: 208,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.249,13
NF: 0 Base INSS: 2.602,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.602,36 Valor FGTS: 208,18 Base IRRF: 2.010,15

---

Empr.: 138 JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 865.665.394-68 Adm: 15/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.564,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 36,67 | 260,70 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 183,33 | 1.303,52 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 183,33 | 1.303,52 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 40,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.846,62 Descontos: 1.345,25 Informativa: 43,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 501,37
NF: 0 Base INSS: 543,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 543,10 Valor FGTS: 43,44 Base IRRF: 15,10
Novo afast. mesma doença: 01/10/2023 a 25/01/2024

---

Elaine Machado Almeida
Diretor Fal
S3 Ges[illegible]
UPA [illegible]TAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000062

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 116 JAILSON VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 038.250.304-07 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.900,10 Descontos: 150,82 Informativa: 152,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,28
NF: 1 Base INSS: 1.900,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,10 Valor FGTS: 152,00 Base IRRF: 1.372,10

---

Empr.: 173 JAQUELINE FERREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.467.144-81 Adm: 09/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 245,27 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.449,13
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 11 JAQUELINE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 105.050.424-01 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 133,96 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.785,83 Descontos: 219,68 Informativa: 137,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,15
NF: 1 Base INSS: 1.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,79 Valor FGTS: 137,90 Base IRRF: 1.195,79

---

Empr.: 15 JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.382.624-07 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 3.885,78 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 163,06 P | 998 | I.N.S.S. | 10,84 | 908,85 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 500,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.170,49 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 268,14 | 268,14 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 156,38 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 11,00 | 718,23 P | | | | |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 33,00 | 1.885,35 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 423,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 80,00 | 813,17 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 8.814,40 Descontos: 2.080,34 Informativa: 670,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.734,06
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 597,18 Base FGTS: 8.383,20 Valor FGTS: 670,65 Base IRRF: 7.474,35

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 000083

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 20 JAQUELINE SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 033.606.734-84 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 28,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 147,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 147,87 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.870,71 Descontos: 176,42 Informativa: 149,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.694,29
NF: 1 Base INSS: 1.870,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.870,71 Valor FGTS: 149,65 Base IRRF: 1.342,71

---

Empr.: 313 JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 083.286.874-45 Adm: 09/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 291 JOAO ALVES DA SILVA NETO Situação: Trabalhando CPF: 896.021.534-15 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 357,02 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.026,48 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.856,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.495,90 Descontos: 2.936,33 Informativa: 919,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.559,57
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.709,88 Base FGTS: 11.495,90 Valor FGTS: 919,67 Base IRRF: 10.587,05

---

Empr.: 305 JOAO PAULO DE LIMA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 082.409.124-86 Adm: 07/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 318,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,86 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.685,90 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.656,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.257,43 Descontos: 2.595,75 Informativa: 820,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.661,68
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.471,41 Base FGTS: 10.257,43 Valor FGTS: 820,59 Base IRRF: 9.348,58

---

Empr.: 302 JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 112.718.464-46 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 65 ANALISTA DE RH C.B.O: 252405 Filial: 1 Salário: 3.200,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.200,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 9,09 | 316,70 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 72,76 D |

ND: 0 Proventos: 3.482,40 Descontos: 390,46 Informativa: 278,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.091,94
NF: 0 Base INSS: 3.482,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.482,40 Valor FGTS: 278,59 Base IRRF: 2.954,40

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000084

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 23 JOSE DE BARROS PEREIRA NETO Situação: Trabalhando CPF: 391.400.164-04 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 371 DIRETOR TECNICO MEDICO C.B.O: 131205 Filial: 1 Salário: 18.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 18.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 460,26 P | 998 | I.N.S.S. | 3,92 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 5.244,17 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 48,00 | 2.393,33 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 2.060,60 | 2.060,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 23.196,59 Descontos: 6.154,02 Informativa: 1855,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 17.042,57
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 15.410,57 Base FGTS: 23.196,59 Valor FGTS: 1.855,72 Base IRRF: 22.287,74

---

Empr.: 160 JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 107.513.124-36 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,40 | 235,81 D |
| [illegible]06 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 12,63 D |

ND: 0 Proventos: 2.808,34 Descontos: 249,44 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.558,90
NF: 0 Base INSS: 2.808,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,34 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 2.280,34

---

Empr.: 264 JOSE ELENILSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 728.044.164-53 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 132,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.562,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 25 JOSE LUCAS CORREIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 465.432.148-99 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 29,62 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,16 D |
| [illegible]4 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| [illegible]00 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 154,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.892,75 Descontos: 234,88 Informativa: 151,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.657,87
NF: 0 Base INSS: 1.892,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,75 Valor FGTS: 151,42 Base IRRF: 1.364,75

---

Empr.: 331 JOSE PEDRO GOMES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 025.910.014-56 Adm: 17/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 000065

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 27 JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA Situação: Trabalhando CPF: 025.624.934-27 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 88,00 | 1.768,21 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 32,00 | 642,99 P | 998 | I.N.S.S. | 9,25 | 341,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,51 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 103,34 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 270,05 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.686,24 Descontos: 445,50 Informativa: 294,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.240,74
NF: 0 Base INSS: 3.686,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.686,24 Valor FGTS: 294,89 Base IRRF: 3.158,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2024 a 11/01/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2024 a 14/01/2024

---

Empr.: 163 JOSE ROMILSON ALVES Situação: Trabalhando CPF: 044.921.254-85 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 0 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 29,62 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 151,81 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,11 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 154,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,00 | 36,97 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.922,14 Descontos: 181,05 Informativa: 153,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,09
NF: 1 Base INSS: 1.922,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,14 Valor FGTS: 153,77 Base IRRF: 1.394,14

---

Empr.: 30 JOSE SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 025.463.594-60 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.627,50

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.627,50 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 26,71 P | 998 | I.N.S.S. | 7,98 | 165,61 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 138,90 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.075,51 Descontos: 166,61 Informativa: 166,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.908,90
NF: 2 Base INSS: 2.075,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,51 Valor FGTS: 166,04 Base IRRF: 1.341,13

---

Empr.: 133 JULIANA COUTO BARROS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 066.627.424-06 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 16,00 | 1.200,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 185,65 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 13.371,79 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 6,15 | 6,15 P | 812 | INSS FERIAS | 4,20 | 760,02 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,49 | 2,49 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 197,99 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 15,95 | 15,95 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 3.951,84 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 104,00 | 7.800,00 P | | | | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 4.276,09 | 4.276,09 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 1.257,85 | 1.257,85 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 228,80 | 228,80 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 4.520,91 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 49,16 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 742,59 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 20.568,04 Descontos: 18.282,64 Informativa: 1641,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.285,40
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 12.732,86 Base FGTS: 20.518,88 Valor FGTS: 1.641,51 Base IRRF: 1.907,23
FERIAS DE 06/01/2024 - 04/02/2024

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000066

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 33 JULLIANE TRYCIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.154.364-39 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.317,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 94,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 146,75 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 23,66 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 147,87 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.865,93 Descontos: 147,75 Informativa: 149,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.718,18
NF: 0 Base INSS: 1.865,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,93 Valor FGTS: 149,27 Base IRRF: 1.337,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2024 a 14/01/2024

---

Empr.: 319 KARINA ALCANTARA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.862.655-58 Adm: 03/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 254 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 285,61 P | 998 | I.N.S.S. | 8,22 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.904,73 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.485,18 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.053,19 Descontos: 2.814,58 Informativa: 884,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.238,61
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.267,17 Base FGTS: 11.053,19 Valor FGTS: 884,25 Base IRRF: 10.144,34

---

Empr.: 334 KARLSON BARROS TRAJANO Situação: Trabalhando CPF: 933.979.414-15 Adm: 09/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 161,33 | 1.035,47 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 98,84 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.317,87 Descontos: 98,84 Informativa: 105,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.219,03
NF: 0 Base INSS: 1.317,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.317,87 Valor FGTS: 105,42 Base IRRF: 789,87

---

Empr.: 35 LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 105.607.154-04 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.181,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.181,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 872,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,32 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,07 D |

ND: 1 Proventos: 3.054,24 Descontos: 297,39 Informativa: 244,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.756,85
NF: 1 Base INSS: 3.054,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,24 Valor FGTS: 244,33 Base IRRF: 2.526,24

---

Empr.: 155 LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA Situação: Férias CPF: 112.970.414-96 Adm: 04/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 28 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.808,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 6,13 | 6,13 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 18,40 | 18,40 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.531,86 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 200,00 | 2.808,00 P | 812 | INSS FERIAS | 9,75 | 399,34 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 264,00 | 264,00 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 12,87 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.024,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 23,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 164,80 D |

ND: 0 Proventos: 4.402,93 Descontos: 4.132,88 Informativa: 352,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,05
NF: 0 Base INSS: 4.402,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.402,93 Valor FGTS: 352,23 Base IRRF: -221,07
FERIAS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

---

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000067

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 37 LARISSA SOUSA RANGEL Situação: Trabalhando CPF: 703.068.234-38 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.181,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.181,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 872,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,32 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,24 Descontos: 297,39 Informativa: 244,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.756,85
NF: 0 Base INSS: 3.054,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,24 Valor FGTS: 244,33 Base IRRF: 2.526,24

---

Empr.: 194 LAURA PACHECO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 136.359.884-80 Adm: 20/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 193 ANALISTA DE FINANCEI C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.793,25

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.793,25 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,71 | 267,89 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 32,67 D |

ND: 0 Proventos: 3.075,65 Descontos: 301,56 Informativa: 246,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.774,09
NF: Base INSS: 3.075,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.075,65 Valor FGTS: 246,05 Base IRRF: 2.547,65

---

Empr.: 40 LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 708.110.554-85 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 133,96 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.723,79 Descontos: 247,92 Informativa: 137,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,87
NF: 0 Base INSS: 1.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,79 Valor FGTS: 137,90 Base IRRF: 1.195,79

---

Empr.: 44 LEONARDO INACIO DE MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 986.949.104-97 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 9,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 136,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 32,00 | 49,29 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 1 Proventos: 1.753,17 Descontos: 250,56 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,61
NF: 0 Base INSS: 1.753,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,17 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 1.225,17

---

Empr.: 47 LEONARDO JOSE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 703.150.234-90 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.900,10 Descontos: 235,54 Informativa: 152,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.664,56
NF: 2 Base INSS: 1.900,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,10 Valor FGTS: 152,00 Base IRRF: 1.371,10

---

Blaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000088

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 329 LUARA VITORIA CANDIDO Situação: Trabalhando CPF: 709.169.594-14 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 377 ENFERMEIRO DIARISTA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,18 P | 998 | I.N.S.S. | 8,27 | 224,61 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 143,66 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 8,00 | 32,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.714,96 Descontos: 369,27 Informativa: 217,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.345,69
NF: 0 Base INSS: 2.714,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.714,96 Valor FGTS: 217,19 Base IRRF: 2.186,96

---

Empr.: 303 LUCIANA SERPA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 057.506.884-10 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.564,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.564,22 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 145,01 D |

ND: Proventos: 1.846,62 Descontos: 146,01 Informativa: 147,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.700,61
NF: Base INSS: 1.846,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,62 Valor FGTS: 147,72 Base IRRF: 1.318,62

---

Empr.: 213 LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.432.334-37 Adm: 23/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 254,84 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.682,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.862,42 Descontos: 1.683,01 Informativa: 788,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.179,41
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.862,42 Base FGTS: 9.862,42 Valor FGTS: 788,99 Base IRRF: 9.334,42

---

Empr.: 118 MARCELO RODRIGUES SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 035.456.454-44 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 7.466,67 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 533,33 P | 998 | I.N.S.S. | 9,20 | 908,85 D |
| 1 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 276,08 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.426,70 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.883,66 Descontos: 2.336,55 Informativa: 790,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.547,11
NF: 3 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.097,64 Base FGTS: 9.883,66 Valor FGTS: 790,69 Base IRRF: 8.406,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 18/01/2024

---

Empr.: 50 MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOB( Situação: Trabalhando CPF: 026.930.944-61 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 377 ENFERMEIRO DIARISTA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.047,24

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.047,24 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,96 | 298,37 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 51,72 D |

ND: 0 Proventos: 3.329,64 Descontos: 351,09 Informativa: 266,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.978,55
NF: 0 Base INSS: 3.329,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.329,64 Valor FGTS: 266,37 Base IRRF: 2.801,64

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000089

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 180 MARCIA TEIXEIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 431.390.193-00 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,40 | 235,81 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 12,63 D |

ND: 0 Proventos: 2.808,34 Descontos: 249,44 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.558,90
NF: 0 Base INSS: 2.808,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,34 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 2.280,34

---

Empr.: 52 MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 033.215.784-92 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 372 ENCARREGADO ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.528,79

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.426,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 101,92 P | 998 | I.N.S.S. | 7,95 | 160,44 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 171,24 P | | | | |

ND: 4 Proventos: 2.018,11 Descontos: 161,44 Informativa: 161,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.856,67
NF: 2 Base INSS: 2.018,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,11 Valor FGTS: 161,44 Base IRRF: 1.099,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 17/01/2024

---

Empr.: 289 MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 137.870.234-45 Adm: 26/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.564,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.512,08 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 52,14 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 145,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.846,62 Descontos: 146,01 Informativa: 147,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.700,61
NF: 0 Base INSS: 1.846,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,62 Valor FGTS: 147,72 Base IRRF: 1.318,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 16/01/2024

---

Empr.: 54 MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIM. Situação: Trabalhando CPF: 766.560.714-49 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 177,73 P | 998 | I.N.S.S. | 8,47 | 243,19 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 11,85 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,24 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 60,00 | 924,22 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 40,00 | 61,61 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.869,81 Descontos: 346,15 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,66
NF: 0 Base INSS: 2.869,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,81 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.341,81

---

Empr.: 126 MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A ME Situação: Trabalhando CPF: 128.701.884-04 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 285,61 P | 291 | DESC AJUSTE INSS | 104,18 | 104,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.988,31 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.485,18 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.053,19 Descontos: 2.093,49 Informativa: 884,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.959,70
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 11.053,19 Base FGTS: 11.053,19 Valor FGTS: 884,25 Base IRRF: 10.488,39

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIMAVE

---

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

000070

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 275 MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 707.992.394-88 Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515215 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 193 MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 043.264.934-45 Adm: 15/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,59 P | 998 | I.N.S.S. | 8,79 | 277,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 38,48 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 72,00 | 289,08 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 3.153,01 Descontos: 316,65 Informativa: 252,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,36
NF: 1 Base INSS: 3.153,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,01 Valor FGTS: 252,24 Base IRRF: 2.625,01

---

Empr.: 125 MARIA KAROLINA DE BRITO GOUVEIA Situação: Licença maternidade CPF: 080.663.044-20 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 120,00 | 8.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | 11,36 | 908,85 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.065,11 D |

ND: 0 Proventos: 8.000,00 Descontos: 1.973,96 Informativa: 640,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.026,04
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 213,98 Base FGTS: 8.000,00 Valor FGTS: 640,00 Base IRRF: 7.091,15
Licença maternidade: 17/12/2023 a 14/04/2024

---

Empr.: 60 MARIA VALDENICE DAS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 900.021.724-53 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 10 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 59,24 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 168,34 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,11 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 20,00 | 308,07 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,00 | 36,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.105,79 Descontos: 254,06 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.851,73
NF: 0 Base INSS: 2.105,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,79 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.577,79

---

Empr.: 286 MARYSTELLA BIONES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 108.067.124-22 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,55 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,48 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 124,08 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,89 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 1.911,40 Descontos: 246,65 Informativa: 136,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.664,75
NF: 2 Base INSS: 1.709,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,77 Valor FGTS: 136,78 Base IRRF: 1.008,31

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000071

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 66 MIRIAM ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 660.498.904-63 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 149,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.900,10 Descontos: 235,54 Informativa: 152,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.664,56
NF: 0 Base INSS: 1.900,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,10 Valor FGTS: 152,00 Base IRRF: 1.372,10

---

Empr.: 266 MONICA JANUARIO Situação: Trabalhando CPF: 033.037.044-81 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.223,73 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 188,27 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2024 a 07/01/2024

---

Empr.: 67 MOURACIA TORRES DANTAS FIGUEIROA Situação: Trabalhando CPF: 407.915.644-87 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 31 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.353,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 4.353,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 10,09 | 467,79 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 272,48 D |

ND: 0 Proventos: 4.635,60 Descontos: 741,27 Informativa: 370,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.894,33
NF: 0 Base INSS: 4.635,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.635,60 Valor FGTS: 370,84 Base IRRF: 4.107,60

---

Empr.: 69 NEIDE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 500.224.404-10 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 54 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,81 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 148,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 160,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.885,41 Descontos: 149,50 Informativa: 150,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.735,91
NF: 0 Base INSS: 1.885,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,41 Valor FGTS: 150,83 Base IRRF: 1.357,41

---

Empr.: 210 NIVERSON FABIO NUNES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.103.694-80 Adm: 09/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 51,33 | 329,47 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 58,67 | 376,53 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 58,67 | 376,53 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 110,00 | 706,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 100,13 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,93 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.773,69 Descontos: 505,90 Informativa: 106,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.267,79
NF: 1 Base INSS: 1.335,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.335,12 Valor FGTS: 106,80 Base IRRF: 807,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2024 a 22/01/2024
Novo afast. mesma doença: 23/01/2024 a 07/03/2024

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

---

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 000072

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 77 NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 975.863.904-87 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 176,00 | 1.129,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 44,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 149,80 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 32,86 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.899,78 Descontos: 263,76 Informativa: 151,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,02
NF: 0 Base INSS: 1.899,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,78 Valor FGTS: 151,98 Base IRRF: 1.371,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2024 a 19/01/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2024 a 21/01/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2024 a 27/01/2024

---

Empr.: 78 PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.323.114-36 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 3.885,78 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 161,66 | 161,66 P | 998 | I.N.S.S. | 10,35 | 513,68 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 105,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 346,22 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 423,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 56,00 | 548,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.124,99 Descontos: 860,90 Informativa: 397,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.264,09
NF: 0 Base INSS: 4.963,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.963,33 Valor FGTS: 397,06 Base IRRF: 4.435,33

---

Empr.: 79 PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHC Situação: Trabalhando CPF: 863.340.504-00 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 375 AUXILIAR EM SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.562,52

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.406,27 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 156,25 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 148,12 D |
| 258 | ABONO CCT | 81,46 | 81,46 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 27,15 | 27,15 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 9,05 | 9,05 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.962,58 Descontos: 149,12 Informativa: 150,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.813,46
NF: 0 Base INSS: 1.881,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.881,12 Valor FGTS: 150,48 Base IRRF: 1.353,12
Doe[illegible] período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2024 a 24/01/2024

---

Empr.: 80 PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.424.234-26 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 47 SUPERVISOR ADMINISTR C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.575,36

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.575,36 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 361,74 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 129,06 D |

ND: 0 Proventos: 3.857,76 Descontos: 491,80 Informativa: 308,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.365,96
NF: 0 Base INSS: 3.857,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.857,76 Valor FGTS: 308,62 Base IRRF: 3.329,76

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000073

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 81 PAULO LUIZ DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 078.079.174-66 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 131,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.166,40

---

Empr.: 267 PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 098.518.174-57 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.627,50

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.627,50 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 152,20 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,89 P | | | | |

ND: Proventos: 1.926,46 Descontos: 153,20 Informativa: 154,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,26
NF: 0 Base INSS: 1.926,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.926,46 Valor FGTS: 154,11 Base IRRF: 1.398,46

---

Empr.: 121 POLLYANA RABELO BORBA CARVALHO AMC Situação: Trabalhando CPF: 035.663.604-65 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 254,84 P | 998 | I.N.S.S. | 9,22 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.420,86 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.862,42 Descontos: 2.330,71 Informativa: 788,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.531,71
NF: 3 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.076,40 Base FGTS: 9.862,42 Valor FGTS: 788,99 Base IRRF: 8.384,80

---

Empr.: 82 RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 085.483.994-14 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.317,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 7 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 94,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 147,39 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,81 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 147,87 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.873,08 Descontos: 233,11 Informativa: 149,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,97
NF: 1 Base INSS: 1.873,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.873,08 Valor FGTS: 149,84 Base IRRF: 1.345,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2024 a 11/01/2024

---

Empr.: 84 RAONY FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 068.243.354-36 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 349 ANALISTA DE SUPRIMENTOS C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 2.793,25

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 2.607,03 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 186,22 P | 998 | I.N.S.S. | 8,71 | 267,89 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 32,67 D |

ND: 1 Proventos: 3.075,65 Descontos: 301,56 Informativa: 246,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.774,09
NF: 1 Base INSS: 3.075,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.075,65 Valor FGTS: 246,05 Base IRRF: 2.547,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2024 a 10/01/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2024 a 11/01/2024

---

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000074

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 86 REINALDO LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 038.283.684-76 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 62,21 P | 998 | I.N.S.S. | 8,00 | 168,67 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 21,00 | 323,48 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.109,48 Descontos: 254,39 Informativa: 168,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.855,09
NF: 0 Base INSS: 2.109,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,48 Valor FGTS: 168,75 Base IRRF: 1.581,48

---

Empr.: 171 RENATA NEVES DE MORAES ANDRADE OLI Situação: Trabalhando CPF: 020.214.694-41 Adm: 06/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.181,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.181,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 7 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 872,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,32 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,24 Descontos: 297,39 Informativa: 244,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.756,85
NF: 0 Base INSS: 3.054,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,24 Valor FGTS: 244,33 Base IRRF: 2.526,24

---

Empr.: 88 RILZO KELLES SANTOS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 667.153.004-10 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.223,73 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 188,27 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,67 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,80 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.709,52 Descontos: 218,39 Informativa: 136,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.491,13
NF: 0 Base INSS: 1.709,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,52 Valor FGTS: 136,76 Base IRRF: 1.181,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2024 a 26/01/2024

---

Empr.: 89 RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIR Situação: Trabalhando CPF: 011.964.534-38 Adm: 27/01/2022
Vínc Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 18,96 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 141,89 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 64,00 | 98,58 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 1 Proventos: 1.811,94 Descontos: 255,85 Informativa: 144,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.556,09
NF: 0 Base INSS: 1.811,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,94 Valor FGTS: 144,95 Base IRRF: 1.283,94

---

Empr.: 92 ROSANGELA DA SILVA RICHENI Situação: Trabalhando CPF: 044.980.614-62 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.627,50

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.627,50 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 150,71 D |

ND: 0 Proventos: 1.909,90 Descontos: 151,71 Informativa: 152,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,19
NF: 0 Base INSS: 1.909,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.909,90 Valor FGTS: 152,79 Base IRRF: 1.381,90

---

Elaine Machado
Diretor Geral
SS Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000075

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 93 ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 036.722.674-06 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,32 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 224,16 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 1,25 | 1,25 P | 812 | INSS FERIAS | 8,19 | 19,97 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 1,14 | 1,14 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,00 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,31 | 0,31 P | 998 | I.N.S.S. | 7,71 | 126,78 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,84 | 1,84 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 76,25 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 22,00 | 139,95 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 16,75 | 16,75 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 26,40 | 26,40 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 61,03 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 48,00 | 73,94 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.888,13 Descontos: 450,16 Informativa: 151,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.437,97
NF: 1 Base INSS: 1.888,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,13 Valor FGTS: 151,05 Base IRRF: 1.116,00
FERIAS DE 05/12/2023 - 03/01/2024

---

Empr.: 332 ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.474.294-40 Adm: 08/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 168,67 | 1.082,53 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 47,56 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 102,36 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.412,49 Descontos: 103,36 Informativa: 109,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.309,13
NF: 1 Base INSS: 1.364,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.364,93 Valor FGTS: 109,19 Base IRRF: 836,93

---

Empr.: 175 RUANNA LAIZA VIANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.675.364-28 Adm: 18/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 354 ENFERMEIRO DA EDUCACAO CONTINUADA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.047,24

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.047,24 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 120,26 P | 998 | I.N.S.S. | 8,96 | 298,37 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 51,72 D |

ND: 1 Proventos: 3.449,90 Descontos: 351,09 Informativa: 266,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,81
NF: 1 Base INSS: 3.329,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.329,64 Valor FGTS: 266,37 Base IRRF: 2.801,64

---

Empr.: 306 SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 102.861.734-84 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.181,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.181,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 872,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,32 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,24 Descontos: 297,39 Informativa: 244,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.756,85
NF: 0 Base INSS: 3.054,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,24 Valor FGTS: 244,33 Base IRRF: 2.526,24

---

Empr.: 128 SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 684.222.534-53 Adm: 14/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 374 DIRETORA ASSISTENCIAL C.B.O: 131205 Filial: 1 Salário: 10.502,62

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 10.502,62 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 6,77 | 727,86 D |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 400,00 | 400,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.938,62 D |

ND: 1 Proventos: 11.185,02 Descontos: 2.667,48 Informativa: 894,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.517,54
NF: 0 Base INSS: 5.539,33 Excedente INSS: 5.645,69 Base FGTS: 11.185,02 Valor FGTS: 894,80 Base IRRF: 10.267,57

Elaine Alexandra Almeida
Diretora Geral

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000076

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 99 SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 618.486.704-00 Adm: 08/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.411,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 64,92 P | 998 | I.N.S.S. | 9,32 | 352,19 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 117,13 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 337,57 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.778,17 Descontos: 470,32 Informativa: 302,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.307,85
NF: 0 Base INSS: 3.778,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,17 Valor FGTS: 302,25 Base IRRF: 3.250,17

---

Empr.: 96 SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 822.032.104-00 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.411,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 2.250,45 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 160,75 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 362,63 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 84,39 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 104,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 964,48 P | 8910 | PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR | 10,00 | 339,85 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 48,00 | 405,08 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.865,15 Descontos: 807,48 Informativa: 309,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.057,67
NF: 0 Base INSS: 3.865,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.865,15 Valor FGTS: 309,21 Base IRRF: 3.162,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2024 a 12/01/2024

---

Empr.: 97 SILMAR JOSE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 033.139.524-02 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,81 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 148,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 160,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.885,41 Descontos: 149,50 Informativa: 150,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.735,91
NF: 0 Base INSS: 1.885,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,41 Valor FGTS: 150,83 Base IRRF: 1.357,41

---

Empr.: 43 SILVANE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.989.664-80 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Ca 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.270,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 141,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 150,21 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,50 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 172,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.904,42 Descontos: 235,93 Informativa: 152,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.668,49
NF: 0 Base INSS: 1.904,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.904,42 Valor FGTS: 152,35 Base IRRF: 1.376,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2024 a 20/01/2024

---

Empr.: 46 SYLVANIA DOS SANTOS LEAL Situação: Trabalhando CPF: 509.343.844-87 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,40 | 235,81 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 12,63 D |

ND: 0 Proventos: 2.808,34 Descontos: 249,44 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.558,90
NF: 0 Base INSS: 2.808,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,34 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 2.280,34

---

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

## EXTRATO MENSAL

000077

Empr.: 124 TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 067.892.144-02 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 254,84 P | 998 | I.N.S.S. | 9,22 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.525,13 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.325,18 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.862,42 Descontos: 2.434,98 Informativa: 788,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.427,44
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.076,40 Base FGTS: 9.862,42 Valor FGTS: 788,99 Base IRRF: 8.763,98

---

Empr.: 55 TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.259.904-40 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,92 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 152,47 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 36 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 197,17 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.929,49 Descontos: 153,47 Informativa: 154,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.776,02
NF: 0 Base INSS: 1.929,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.929,49 Valor FGTS: 154,35 Base IRRF: 1.401,49

---

Empr.: 59 THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.948.934-20 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 61,77 P | 998 | I.N.S.S. | 8,69 | 265,97 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,47 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 80,00 | 321,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.059,63 Descontos: 298,44 Informativa: 244,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.761,19
NF: 0 Base INSS: 3.059,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,63 Valor FGTS: 244,77 Base IRRF: 2.531,63

---

Empr.: 147 THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 707.763.614-30 Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 132,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 12,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.709,09 Descontos: 218,35 Informativa: 136,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,74
NF: 0 Base INSS: 1.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.709,09 Valor FGTS: 136,72 Base IRRF: 1.181,09

---

Empr.: 143 THIAGO FELIPE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.997.814-31 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,81 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 148,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 160,20 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.885,41 Descontos: 234,22 Informativa: 150,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,19
NF: 1 Base INSS: 1.885,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,41 Valor FGTS: 150,83 Base IRRF: 1.357,41

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

---

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

000078

Empr.: 61 THIAGO LINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.401.514-44 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,74 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 133,96 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 24,65 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.785,83 Descontos: 219,68 Informativa: 137,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,15
NF: 1 Base INSS: 1.723,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,79 Valor FGTS: 137,90 Base IRRF: 1.195,79

---

Empr.: 68 VALDOMIRO JOSE DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 044.548.494-20 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 68 AUXILIAR DE MANUTENC C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.787,68

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.787,68 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,98 | 165,12 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 107,26 D |

ND: 0 Proventos: 2.070,08 Descontos: 273,38 Informativa: 165,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,70
NF: 1 Base INSS: 2.070,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,08 Valor FGTS: 165,60 Base IRRF: 1.542,08

---

Empr.: 65 VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 008.887.574-17 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 16,59 P | 998 | I.N.S.S. | 7,82 | 140,57 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 86,26 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.859,29 Descontos: 226,29 Informativa: 143,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,00
NF: 1 Base INSS: 1.797,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.797,25 Valor FGTS: 143,78 Base IRRF: 1.269,25

---

Empr.: 330 VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO Situação: Trabalhando CPF: 701.155.874-89 Adm: 06/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 382,27 P | 998 | I.N.S.S. | 5,45 | 908,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 3.451,53 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 48,00 | 1.987,78 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 6.025,45 | 6.025,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 16.677,90 Descontos: 4.361,38 Informativa: 1334,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 12.316,52
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 8.891,88 Base FGTS: 16.677,90 Valor FGTS: 1.334,23 Base IRRF: 15.769,05

---

Empr.: 75 VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO Situação: Trabalhando CPF: 120.076.244-43 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.412,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 9,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 136,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 28,24 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 32,00 | 49,29 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 84,72 D |

ND: 0 Proventos: 1.753,17 Descontos: 250,56 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,61
NF: 0 Base INSS: 1.753,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,17 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 1.225,17

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

000079

Empr.: 292 WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 114.880.134-03 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 282,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,40 | 235,81 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 34,54 D |

ND: 0 Proventos: 2.808,34 Descontos: 271,35 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.536,99
NF: 0 Base INSS: 2.808,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,34 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 2.572,53

---

Empr.: 146 ZEILA DO CARMO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 320.687.488-27 Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 3.885,78 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 288 | ABONO CCT RESPONSABILIDADE TE | 99,08 | 99,08 P | 998 | I.N.S.S. | 11,08 | 686,71 D |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 83,62 | 83,62 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 578,85 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 423,60 P | | | | |
| 30 | GRATIFICACOES | 728,08 | 728,08 P | | | | |
| 4 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 1.161,79 | 1.161,79 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.381,95 Descontos: 1.266,56 Informativa: 495,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.115,39
NF: 1 Base INSS: 6.199,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.199,25 Valor FGTS: 495,94 Base IRRF: 5.322,95

---

Empr.: 98 ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA Situação: Doença CPF: 898.666.814-91 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 220,00 | 1.412,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 220,00 | 1.412,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.412,00 Descontos: 1.412,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 22/12/2023 a 01/04/2024

---

Contr: 348 LETICIA FERREIRA SEVERO HALULI ASFOR/ Situação: Trabalhando CPF: 088.702.044-56 Adm: 30/01/2024
Vínculo: Autônomo CC: 45 Depto: 13 Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 7,33 | 1.980,00 P | 869 | ISS | 0,00 | 99,00 D |
| | | | | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 396,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.980,00 Descontos: 495,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.485,00
NF: 0 Base INSS: 1.980,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.452,00

---

Total Geral Proventos: 628.986,34 Total Geral Descontos: 146.462,05
Líquido Geral: 482.524,29

---

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000080

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 26.799,05 | 423.348,90 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 32,00 | 451,84 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 1.116,54 | 18.463,43 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 342,00 | 5.022,48 D |
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 120,00 | 8.000,00 P | 273 | PENSAO ALIMENTICIA 20,01% | 20,01 | 383,43 D |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 682,00 | 4.504,05 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 151,00 | 151,00 D |
| 11 | HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR | 220,00 | 1.564,22 P | 286 | PENSAO ALIMENTICIA 18% | 18,00 | 77,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 2.680,00 | 37.841,60 P | 291 | DESC AJUSTE INSS | 205,65 | 205,65 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 728,08 | 728,08 P | 812 | INSS FERIAS | 65,79 | 2.376,94 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 320,00 | 7.712,53 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 31,01 D |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 1.561,79 | 1.561,79 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 396,00 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 210,00 | 2.555,72 P | 869 | ISS | 0,00 | 99,00 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 49,50 | 1.185,12 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 27.206,44 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 480,00 | 11.114,56 P | 942 | IRRF FERIAS | 65,00 | 4.427,90 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 3.720,00 | 5.799,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 682,00 | 4.504,05 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 1.264,00 | 7.272,34 P | 998 | I.N.S.S. | 1.244,63 | 45.067,44 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 5,00 | 515,97 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 1.120,00 | 54.785,45 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 2,00 | 155,14 P | 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | 18,00 | 935,95 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 744,00 | 32.176,05 P | 8910 | PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR | 10,00 | 339,85 D |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 99,00 | 5.656,05 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 19.949,68 | 19.949,68 P | | | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 2.609,93 P | | | | |
| 258 | ABONO CCT | 81,46 | 81,46 P | | | | |
| 288 | ABONO CCT RESPONSABILIDADE TE | 99,08 | 99,08 P | | | | |
| 290 | ABONO CCT 3/6 | 1.005,96 | 1.005,96 P | | | | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 4.276,09 | 4.276,09 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 1.781,32 | 1.781,32 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 1.689,60 | 1.689,60 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 49,41 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8.835,87 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 266,64 | 8.736,79 P | | | | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 195,56 | 195,56 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 12,00 | 730,00 P | | | | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 99,11 | 99,11 P | | | | |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 9,72 | 9,72 P | | | | |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 92,01 | 92,01 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 27,15 | 27,15 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 9,05 | 9,05 P | | | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 596,41 | 6.574,00 P | | | | |
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 7,33 | 1.980,00 P | | | | |

Líquido Geral: 482.524,29

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 01/03/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:34:27
Competência: 01/2024

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

000081

## EXTRATO MENSAL

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 485.534,99 |
| Salário contribuição contribuintes: | 1.980,00 |
| Excedente: | 134.330,28 |
| Base total: | 621.845,27 |
| Segurados: | 47.821,98 |
| Empresa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 47.821,98 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 17.607,71 |
| (-) Salário Maternidade: | 15.949,93 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 619.865,27 |
| Valor do FGTS: | 49.588,53 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Valor FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Base FGTS mês ant. - GRRF: | 0,00 |
| Valor FGTS mês ant. - GRRF: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 1.980,00 |
| Valor ISS: | 99,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 492.150,45 |
| Valor IRRF Mensal: | 54.785,45 |
| Base IRRF Férias: | 31.394,54 |
| Valor IRRF Férias: | 4.427,90 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 59.213,35 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 488.694,48 |
| Valor IRRF Mensal: | 54.159,71 |
| Base IRRF Férias: | 41.321,27 |
| Valor IRRF Férias: | 5.050,66 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | -24.876,27 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 1.594,74 |
| Valor Total do IRRF: | 60.805,11 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 156 | Demitido: | 0 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 150 | Férias: | 2 |
| Afastado direitos integrais: | 1 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 1 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 2 | Admissões: | 2 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 1 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

### Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

| | | | |
|---|---|---|---|
| (-)Compensação DCOMP: | 0,00 | (-)Salário Família: | 17.607,71 |
| (-)Salário Maternidade: | 15.949,93 | (-)Retenções: | 0,00 |

| Encargos | Valor | (-)Compensação DCOMP | (-)Salário Família | (-)Salário Maternidade | (-)Retenções | Saldo a recolher |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSS Segurado(Folha): | 443.495,11 | 0,00 | 17.607,71 | 15.949,93 | 0,00 | 409.937,47 |
| INSS Retido(Escrita Fiscal): | 324,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,50 |
| FUNRURAL(Escrita Fiscal): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS SEST/SENAT(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Empresa e RAT(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Terceiros(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IRRF(Folha): | 317.591,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317.591,75 |
| | | | | | **Saldo à recolher:** | **727.853,72** |

Saldo remanescente à restituir

| | | | |
|---|---|---|---|
| (-)DCOMP: | 0,00 | (-)Salário Família: | 0,00 |
| (-)Salário Maternidade: | 0,00 | (-)Retenções: | 0,00 |

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Emitido por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:47:41 quarta-feira, 13 de março de 2024

000081.1

# FOLHA
# RETIRADA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:28:19 segunda-feira, 1 de abril de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

## (Folha consolidada)

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:57:20 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

000081.3

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 333 THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO Situação: Demitido CPF: 060.932.684-89 Adm: 09/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.885,78

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 70,40 | 2.072,42 P | 42 | HORAS FALTAS DSR | 13,20 | 388,58 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1,00 | 323,81 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 1,00 | 35,30 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 29,00 | 2.082,87 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 119,70 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 96,96 D |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 409,20 P | 40 | HORAS FALTAS | 17,60 | 518,10 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 127,08 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.087,51 Descontos: 3.087,51 Informativa: 103,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.292,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.292,82 Valor FGTS: 103,42 Base IRRF: 764,82
DEMITIDO EM 24/01/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Total Geral Proventos: 3.087,51 Total Geral Descontos: 3.087,51
Líquido Geral: 0,00

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1,00 | 323,81 P | 40 | HORAS FALTAS | 17,60 | 518,10 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 127,08 P | 42 | HORAS FALTAS DSR | 13,20 | 388,58 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 1,00 | 35,30 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 409,20 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 96,96 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 119,70 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 29,00 | 2.082,87 D |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 70,40 | 2.072,42 P | | | | |

Líquido Geral: 0,00

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 1.292,82 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 |
| Excedente: | 0,00 |
| Base total: | 1.292,82 |
| Segurados: | 96,96 |
| Empresa: | 0,00 |
| | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 96,96 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 17.607,71 |
| (-) Salário Maternidade: | 15.949,93 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 1.292,82 |
| Valor do FGTS: | 103,42 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Valor FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Base FGTS mês ant. - GRRF: | 0,00 |
| Valor FGTS mês ant. - GRRF: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 0,00 |
| Valor ISS: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 764,82 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 0,00 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde

000081.4

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 1 | Demitido: | 1 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 0 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 0 | Admissões: | 1 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

### Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

| | | | |
|---|---|---|---|
| (-)Compensação DCOMP: | 0,00 | (-)Salário Família: | 17.607,71 |
| (-)Salário Maternidade: | 15.949,93 | (-)Retenções: | 0,00 |

| Encargos | Valor | (-)Compensação DCOMP | (-)Salário Família | (-)Salário Maternidade | (-)Retenções | Saldo a recolher |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSS Segurado(Folha): | 443.651,36 | 0,00 | 17.607,71 | 15.949,93 | 0,00 | 410.093,72 |
| INSS Retido(Escrita Fiscal): | 324,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,50 |
| FUNRURAL(Escrita Fiscal): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS SEST/SENAT(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Empresa e RAT(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSS Terceiros(Folha): | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IRRF(Folha): | 317.591,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317.591,75 |
| | | | | | **Saldo à recolher:** | **728.009,97** |

Saldo remanescente à restituir

| | | | |
|---|---|---|---|
| (-)DCOMP: | 0,00 | (-)Salário Família: | 0,00 |
| (-)Salário Maternidade: | 0,00 | (-)Retenções: | 0,00 |

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

JABOATÃO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000082

# FOLHA DE PAGAMENTO
# (FÉRIAS ATIVOS)
## (Folha consolidada)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

**Empresa:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Férias
Competência: 01/2024


Data: 15/12/2023
Hora: 15:20

## Relatório de Líquidos

| Cód. | Nome | Departamento | CPF | Banco | Agência | Conta | Tipo de Conta | Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00202 | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTI | ASSISTENCIAL | 121.298.924-42 | 237 | 2992-0 | 0040961-8 | Conta corrente | 2.051,58 |
| 00162 | ERIC DA MOTA RAMOS | GERAL | 097.055.874-00 | 237 | 3190-9 | 0026160-2 | Conta corrente | 4.234,84 |
| 00196 | GLEBSON JONATA DA SILVA | GERAL | 158.590.714-69 | 237 | 1116-9 | 36899-7 | Conta corrente | 2.061,41 |
| 00203 | IRIS MARIA DA SILVA | ASSISTENCIAL | 056.355.254-90 | 237 | 1260-2 | 0152247-7 | Conta salário | 1.941,72 |
| 00133 | JULIANA COUTO BARROS LIMA | GERAL | 066.627.424-06 | 237 | 2891-6 | 0031928-7 | Conta corrente | 15.428,97 |
| 00286 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | ASSISTENCIAL | 108.067.124-22 | 237 | 1260-2 | 155637-1 | Conta corrente | 2.056,17 |

**Total de funcionários: 6** **Total Geral:** **27.774,69**

Elielle Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
S3 UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Assistente Social

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000084

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 108067 | 12422 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 05/04/2023 A 04/04/2024 | 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.678,32 | P |
| Salário Base: | 1.399,45 | 1/3 das Férias: | 559,44 | P |
| Média Horas: | 14,87 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 264,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.678,32 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 181,59 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.237,76 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 181,59 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.056,17 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.056,17 (dois mil cinqüenta e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MARYSTELLA BIONES DE LIMA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.056,17(dois mil cinqüenta e seis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

MARYSTELLA BIONES DE LIMA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

000085

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 16460881950154618315239 61

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **MARYSTELLA BIONES DE LIMA** | CPF: | **108.067.124-22** |
| Número de Pagamento: | **0000004485** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **1260-2** | Conta: | **155637-1** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.056,17** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

000086

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| JULIANA COUTO BARROS LIMA | 0666274 | 2406 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/03/2022 A 28/02/2023 | 06/01/2024 A 04/02/2024 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 9.000,00 |
| Média Horas: | 1.451,36 |
| Média Valores: | 4.933,95 |
| Outras Vantagens: | 264,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 15.649,31 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 15.649,31 | P |
| 1/3 das Férias: | 5.216,43 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 876,95 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 4.559,82 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 20.865,74 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 5.436,77 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 15.428,97 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 15.428,97 (quinze mil quatrocentos e vinte e oito reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ___/___/___

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JULIANA COUTO BARROS LIMA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 15.428,97(quinze mil quatrocentos e vinte e oito reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

JULIANA COUTO BARROS LIMA

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco net empresa

000087

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 30902856969572946877872 50

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **JULIANA COUTO BARROS LIMA** | CPF: | **066.627.424-06** |
| Número de Pagamento: | **0000004484** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **2891-6** | Conta: | **31928-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **15.428,97** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAS

000088

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| IRIS MARIA DA SILVA | 056355 | 25490 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/11/2022 A 21/11/2023 | 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.584,00 | P |
| Salário Base: | 1.320,00 | 1/3 das Férias: | 528,00 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 264,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.584,00 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 170,28 | D |
| | | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.112,00 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 170,28 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 1.941,72 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

IRIS MARIA DA SILVA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

IRIS MARIA DA SILVA

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 54560484768380738808179 49

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **IRIS MARIA DA SILVA** | CPF: | **056.355.254-90** |
| Número de Pagamento: | **0000004483** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **1260-2** | Conta: | **152247-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **1.941,72** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

S3 Sandra Simone da S. Megalhães Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

000090

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| GLEBSON JONATA DA SILVA | 158590 | 71469 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 06/10/2022 A 05/10/2023 | 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 1.320,00 |
| Média Horas: | 98,64 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 264,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.682,64 |

| PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|
| Férias: | 1.682,64 | P |
| 1/3 das Férias: | 560,88 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | -0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 182,11 | D |
| Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.243,52 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 182,11 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.061,41 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.061,41 (dois mil sessenta e um reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GLEBSON JONATA DA SILVA

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Recebi em: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.061,41(dois mil sessenta e um reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

GLEBSON JONATA DA SILVA

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

000091

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 95045181721849926650503 35

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **GLEBSON JONATA DA SILVA** | CPF: | **158.590.714-69** |
| Número de Pagamento: | **0000004482** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **1116-9** | Conta: | **36899-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.061,41** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000092

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ERIC DA MOTA RAMOS | 097055 | 8700 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 02/05/2022 A 01/05/2023 | 04/01/2024 A 02/02/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 4.706,71 | P |
| Salário Base: | 3.885,78 | 1/3 das Férias: | 1.568,91 | P |
| Média Horas: | 424,93 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 396,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.706,71 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Familia: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 704,49 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 333,49 | D |
| | | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS: | 1.002,80 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.275,62 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.040,78 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 4.234,84 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.234,84 (quatro mil duzentos e trinta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ERIC DA MOTA RAMOS

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/_____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 4.234,84(quatro mil duzentos e trinta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

ERIC DA MOTA RAMOS

Elaine Macedo Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

000093

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 20418067000060088109746O3

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **ERIC DA MOTA RAMOS** | CPF: | **097.055.874-00** |
| Número de Pagamento: | **0000004481** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **3190-9** | Conta: | **26160-2** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **4.234,84** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SONEVE

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00009

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | 121298 | 92442 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 03/11/2022 A 02/11/2023 | 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.674,54 | P |
| Salário Base: | 1.399,45 | 1/3 das Férias: | 558,18 | P |
| Média Horas: | 11,09 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 264,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.674,54 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 181,14 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.232,72 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 181,14 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.051,58 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.051,58 (dois mil cinqüenta e um reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS

João Lima
Analista de RH
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.051,58(dois mil cinqüenta e um reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS

Elaine Marbado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco net empresa

000095

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 518807166795970432 | Autenticação Bancária: 66819081288689200426330 78

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MART** | CPF: | **121.298.924-42** |
| Número de Pagamento: | **0000004480** | Data de Pagamento: | **28/12/2023** |
| Agência: | **2992-0** | Conta: | **40961-8** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.051,58** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Empresa:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Férias
Competência: 01/2024


Data: 21/12/2023
Hora: 14:23

## Relatório de Líquidos

000098

| Cód. | Nome | Departamento | CPF | Banco Agência | Conta | Tipo de Conta | Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00155 | LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | ASSISTENCIAL | 112.970.414-96 | 237 3980 | 36303-0 | Conta corrente | 3.531,86 |

**Total de funcionários: 1**

**Total Geral:** **3.531,86**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | | |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/04/2022 A 03/04/2023 | 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 3.072,00 | P |
| Salário Base: | 2.808,00 | 1/3 das Férias: | 1.024,00 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 264,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.072,00 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 399,34 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 164,80 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.096,00 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 564,14 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.531,86 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.531,86 (três mil quinhentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: 01/12/2023

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 3.531,86(três mil quinhentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
JABOATAO DOS GUARARAPES

LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 27/12/2023 - 15h21
Nº de controle: 310765506876127432 | Documento: 3980491

000098

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Conta de crédito: **Agência: 3980 | Conta: 36303-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA**

Valor **R$ 3.531,86**

Data de débito: **27/12/2023**

Descrição: **TR 59913**

---

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

### Autenticação


3zCmAVkd vuhCCmdh 3dBwbSDy XJP*4DG? SJE5Ssh3 8dizB5T@ 7WlqT#G6 hgFN*mOL
*7OMcx3g KTYsXtBN ZEK8FgsQ btgaSjRr eQQoljDH 2YetOTgN wjnfDy26 fAnrk375
AQXCzgks RREQPFdn 44HRX@aU CR476xct BHRyHO27 YBYgHgiD 02864000 00000037



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA [illegible]TAVE

000098.1

# PÁGINA RETIRADA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:33:57 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:33:57 segunda-feira, 1 de abril de 2024

000098.3

# PÁGINA RETIRADA

S3 Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:33:57 segunda-feira 1 de abril de 2024

# RESCISÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:30:51 quarta-feira, 13 de março de 2024

000098.5

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 207.53442.30-7 | THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| RUA JONATHAS DE VASCONCELOS, 427 - AP 901 | | | | BOA VIAGEM |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| RECIFE | PE | 51.021-140 | 0609326 - 8489 / PE | 060.932.684-89 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 05/07/1993 | MARTA ROSA DE SOUZA FIGUEIREDO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 885,78 | 09/01/2024 | 24/01/2024 | 24/01/2024 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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 9/dias Salário (líquido de 7/faltas e DSR) | R$ 1.165,74 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 30% | R$ 127,08 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 1/12 avos | R$ 359,11 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 119,70 |
| Aviso-Prévio Indenizado dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 409,20 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.180,83** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R$ 2.082,87 | 112.1 Previdência Social | R$ 96,96 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 | 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 2.180,83** |

Marie Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>207.53442.30-7 | 11 Nome<br>THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>0609326 - 8489 / PE | 18 CPF<br>060.932.684-89 | 19 Data de Nascimento<br>05/07/1993 | 20 Nome da Mãe<br>MARTA ROSA DE SOUZA FIGUEIREDO |

000098.6

| CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>09/01/2024 | 25 Data do Aviso Prévio<br>24/01/2024 | 26 Data de Afastamento<br>24/01/2024 | 27 Cod. Afastamento<br>RA1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____ de _____ de _____.

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
PREDIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Elaine Macedo Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

# 1.2. BENEFÍCIO

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

JABOATÃO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000100

# VALE TRANSPORTE

## (Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000101

**Recibo do Pagador**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541/26496-9** | Vencimento<br>**04/01/2024** |
| Pagador<br>**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA** | | | Número do Documento<br>**13377503** | Nosso Número<br>**109/81812621-1** |
| Espécie<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**14.425,59** | (-) Desconto |
| **Demonstrativo:** | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09818 81262.118540 12649.690000 4 95850001442559

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú**<br>**Após o vencimento, somente no Itaú** | | | | | | Vencimento<br>**04/01/2024** |
| Beneficiário<br>**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541/26496-9** |
| Data Documento<br>**20/12/2023** | Número do Documento<br>**13377503** | | Espécie Doc.<br>**RC** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**20/12/2023** | Nosso Número<br>**109/81812621-1** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**14.425,59** |
| **Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)**<br><br>SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.<br>PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO | | | | | | (-) Desconto<br>(+) Mora Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA**<br>**RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100**<br>Sacador/Avalista | | | | | | **CNPJ: 14.284.483/0004-50**<br>**Ficha de Compensação** |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em saúde
UPA SUAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/12/2023
Nº de controle: 852.919.935.891.323.432 | Documento: 0000721

000102

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09818 81262 118540 12649 690000 4 95850001442559** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.759.606/0001-80** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/12/2023** |
| Data de vencimento: | **04/01/2024** |
| Valor | **R$ 14.425,59** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 14.425,59** |
| Descrição: | **TR 59897** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

RSESle54 9pH87@35 2@R9rUR@ eVw?#OUW @2L9?A@R tKHexRre 5g2V36hQ t2Uitwg3
O8P6uM#n 4qFwleLS 9Btbt#gM LhpmUVX7 AZBGhZWM eCpV#MGi 9eQvY2Ah OZa7MQod
9sfOVe8u 92Gkqtxc CchvB@tk xrU?lYxE s3BFMhEH VR6SLQDV 56110223 37425192

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:36:14 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

Número do pedido **13377503**
Valor do Pedido **R$ 14.071,60**
Status do pedido **Novo**

| Código | CPF | Nome | Cartão | Valor | Status da recarga |
|---|---|---|---|---|---|
| 4140107 | 66832667434 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 90.04.02195551-7 | R$ 196,80 | Aguardando Recarga |
| 4140108 | 13595668480 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | 90.04.02054833-1 | R$ 168,00 | Aguardando Recarga |
| 4368170 | 70419455450 | ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE LIMA | 90.04.02417690-1 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4764672 | 00847358488 | ALISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | 90.04.02325370-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140109 | 88999882420 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 90.04.02157194-8 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4145283 | 05345290466 | ANA PAULA DA SILVA MATIAS | 90.04.02519325-5 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4572576 | 06302910471 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 90.04.02550430-7 | R$ 156,80 | Aguardando Recarga |
| 4140110 | 02456744462 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONCA | 90.04.02014619-4 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140111 | 10283186429 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 90.04.01954283-9 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140112 | 05813428445 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 90.04.00331426-2 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4517275 | 69641277472 | AURELICE MARIA BALBINO | 90.04.02422210-3 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140114 | 01937921417 | BETANIA MARIA GOMES | 90.04.00790815-9 | R$ 426,80 | Aguardando Recarga |
| 4140117 | 78272203472 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 90.04.02310856-1 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4517277 | 01402410433 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 90.04.02262644-4 | R$ 168,00 | Aguardando Recarga |
| 4140118 | 03070942431 | DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | 90.04.02217387-3 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140120 | 04411940442 | EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA | 90.04.02172342-1 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140169 | 02839751488 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 90.04.02362185-3 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140121 | 09607793455 | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 90.04.02383618-3 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140122 | 07218074456 | EVELLIN PRISCILLA OLIVEIRA LINS DA SILVA | 90.04.02393233-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140123 | 13600688480 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 90.04.02551607-1 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140124 | 08771945482 | FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | 90.04.02133835-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4163122 | 94991723434 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 90.04.02346211-9 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4328073 | 07596289479 | FRANCISCO VALBERIS DA SILVA | 90.04.02203277-3 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140127 | 06657901470 | GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SANTOS | 90.04.00647381-7 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4200242 | 06299255420 | HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 90.04.01656861-6 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4334197 | 05217038403 | IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS SANTOS | 90.04.01545627-1 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140131 | 92120482420 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 90.04.02244398-6 | R$ 271,60 | Aguardando Recarga |
| 4140132 | 04995622403 | JACICLEIDE PUNCA DA SILVA ALBUQUERQUE | 90.04.02078629-1 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4207540 | 06346714481 | JAQUELINE FERREIRA DA SILVA | 90.04.01550631-5 | R$ 155,20 | Aguardando Recarga |
| 4140134 | 10505042401 | JAQUELINE MARIA DA SILVA | 90.04.02046321-1 | R$ 168,00 | Aguardando Recarga |
| 4797351 | 08328687445 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | 90.04.02518852-9 | R$ 541,20 | Aguardando Recarga |



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4163038 | 46543214899 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 90.04.02515312-1 | R$ 344,40 | Aguardando Recarga |
| 5006845 | 02591001456 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 90.04.00763415-6 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140141 | 70811055485 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 90.04.02185998-4 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140142 | 98694910497 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 90.04.02046096-4 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140143 | 70315023490 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 90.04.01303079-8 | R$ 220,80 | Aguardando Recarga |
| 4918575 | 70916959414 | LUARA VITORIA CANDIDO | 90.04.02529116-8 | R$ 262,40 | Aguardando Recarga |
| 4140144 | 76656071449 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | 90.04.02039948-3 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4589224 | 70799239488 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | 90.04.02441886-5 | R$ 246,40 | Aguardando Recarga |
| 4140146 | 90002172453 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 90.04.02015732-3 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140147 | 66049890463 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 90.04.00297258-4 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4562482 | 03303704481 | MONICA JANUARIO | 90.04.02433259-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140149 | 97586390487 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 90.04.01068037-6 | R$ 262,40 | Aguardando Recarga |
| 4140153 | 07807917466 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 90.04.02356647-1 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140154 | 08548399414 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 90.04.02513868-8 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4724694 | 03828368476 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 90.04.02145984-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140157 | 66715300410 | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 90.04.02291934-4 | R$ 262,40 | Aguardando Recarga |
| 4140158 | 01196453438 | RITA DE CASSIA ALVES DOS S VIEIRA | 90.04.02385813-6 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140160 | 03672267406 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 90.04.02403345-9 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140162 | 02498966480 | SILVANE MARIA DA SILVA | 90.04.02264986-1 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4149226 | 70776361430 | THALLYS ARTHUR D ARC SOARES DA SILVA | 90.04.02406045-6 | R$ 145,60 | Aguardando Recarga |
| 4141467 | 06799781431 | THIAGO FELIPE DA SILVA | 90.04.02286705-1 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |
| 4140164 | 06440151444 | THIAGO LINS DA SILVA | 90.04.02403691-1 | R$ 310,40 | Aguardando Recarga |
| 4140165 | 04454849420 | VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 90.04.02225679-5 | R$ 426,80 | Aguardando Recarga |
| 4140166 | 00888757417 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 90.04.01917704-9 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140167 | 12007624443 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 90.04.02230324-6 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000101

**Recibo do Pagador**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541/26496-9** | Vencimento<br>**17/01/2024** |
| Pagador<br>**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA** | | | Número do Documento<br>**13491009** | Nosso Número<br>**109/81825189-4** |
| Espécie<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**185,88** | (-) Desconto |
| **Demonstrativo:** | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09818 82518.948540 12649.690000 1 95980000018588

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú**<br>**Após o vencimento, somente no Itaú** | | | | | Vencimento<br>**17/01/2024** |
| Beneficiário<br>**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541/26496-9** |
| Data Documento<br>**02/01/2024** | Número do Documento<br>**13491009** | | Espécie Doc.<br>**RC** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**02/01/2024** | Nosso Número<br>**109/81825189-4** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**185,88** |
| **Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)**<br><br>SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.<br>PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO | | | | | | (-) Desconto<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA**<br>**RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100**<br>Sacador/Avalista | | | | | | **CNPJ: 14.284.483/0004-50**<br>**Ficha de Compensação** |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SORRIVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 03/01/2024 - 14h05
N° de controle: 659.930.032.531.440.502 | Documento: 0000750

000106

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09818 82518 948540 12649 690000 1 95980000018588** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.759.606/0001-80** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **03/01/2024** |
| Data de vencimento: | **17/01/2024** |
| Valor | **R$ 185,88** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 185,88** |
| Descrição: | **TR 60303** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


```
iSz#MoLR q*KCdvpF I7xjg88M UhtPZ6m3 8m7UPQ8Z k4Wgwgz9 MakKTfxF vMAMkGvP
Uu2FzfuN boSWjJod YYwwDrqg 2sO92zCz iIO*Mitg mwgLDkms aoIwlHLB YX9OpoS1
c3Vfk9EI V?X1#ksb 9SaogRYA *QgrzGP8 X3p78y4P VtISJvvl 03010284 37758000
```



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso no terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:35:30 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

Número do pedido **13491009**
Valor do Pedido **R$ 179,20**
Status do pedido **Novo**

| Código | CPF | Nome | Cartão | Valor | Status da recarga |
|---|---|---|---|---|---|
| 4630036 | 10806712422 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 90.04.01817886-6 | R$ 179,20 | Aguardando Recarga |



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# ALIMENTAÇÃO

## (Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13.55.55 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

| RECEBEMOS DE: Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e |
|---|---|---|
| | | Nº 4860 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | VLR TOTAL NOTA<br>R$ 30.686,02 |
| | | SÉRIE 1 |

**NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP**

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 4860
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0048 6016 4365 7990

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 126240010317856 01/02/2024 12:20:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 053834550 | | 18.554.757/0001-92 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 01/02/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340100 | 01/02/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | | 12:20:00 |

FATURA DUPLICATA

Fat nº :6419 / Valor Orig. : 30.686,02 / Valor Liq. : 30.686,02 **Dup. nº**: 001 **,Venc.**: 20/02/2024 , **Valor**:30.686,02

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 |
|---|---|---|---|---|
| 6.318,25 | 1.295,24 | 0,00 | 0,00 | 30.686,02 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30.686,02 |

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 | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | DESJEJUM COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 682,00 | 7,95 | 0,00 | 5.421,90 | 1.116,37 | 228,86 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 39 | ALMOCO COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 1311,00 | 12,93 | 0,00 | 16.951,23 | 3.490,26 | 715,50 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 41 | CEIA COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 769,00 | 10,81 | 0,00 | 8.312,89 | 1.711,62 | 350,88 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Almoxarife
Data 02/02/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Empresa com beneficios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8.<br>Pedidos N: 6419<br>Val Aprox Tributos R$ 4.127,27 (13,45%) Federal e R$ 5.523,48 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT | Sandra Simone da S. Magalhães<br>Diretora Assistencial<br>S3 Gestão em Saúde<br>UPA SOTAVE |

EMPRESA UPA SOTAVE

| DATA | DESJ. Col. | ALMO. Col. | CEIA. Col. | | SUCO alm. | SUCO ceia. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 01/jan |
| 02/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 02/jan |
| 03/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 03/jan |
| 04/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 04/jan |
| 05/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 05/jan |
| 06/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 06/jan |
| 07/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 07/jan |
| 08/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 08/jan |
| 09/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 09/jan |
| 10/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 10/jan |
| 11/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 11/jan |
| 12/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 12/jan |
| 13/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 13/jan |
| 14/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 14/jan |
| 15/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 15/jan |
| 16/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 16/jan |
| 17/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 17/jan |
| 18/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 18/jan |
| 19/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 19/jan |
| 20/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 20/jan |
| 21/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 21/jan |
| 22/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 22/jan |
| 23/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 23/jan |
| 24/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 24/jan |
| 25/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 25/jan |
| 26/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 26/jan |
| 27/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 27/jan |
| 28/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 28/jan |
| 29/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 29/jan |
| 30/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 30/jan |
| 31/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 31/jan |
| | | | | | | | |
| | 682 | 1217 | 713 | TOTAL DE REFEIÇÕES | | | |
| | | | | | | | |
| SUCOS 2,36 | | 94 | 56 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | 682 | 1311 | 769 | TOTAL COM SUCOS | 403 | 201,5 | |
| | R$ 5.421,90 | R$ 16.951,23 | R$ 8.312,89 | R$ 30.686,02 | R$ 1.209,00 | R$ 604,50 | R$ 1.813,50 |
| | R$ 7,95 | R$ 12,93 | R$ 10,81 | | R$ 3,00 | R$ 3,00 | |
| | | | | | 93,50 | 55,92 | |

Larissa Oliveira Assistencial
CRN 6 [illegible]
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Nutricionista em Saúde
UPA SOTAVE

000110.1

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 35.801,58** (Trinta e cinco mil, oitocentos e um reais, e cinquenta e oito centavos) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Nutrifine** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | VALOR |
|---|---|
| 4859 | R$ 5.115,56 |
| 4860 | R$ 30.686,02 |
| Total: | R$ 35.801,58 |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 10:34:50 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 19/02/2024 - 14h01
N° de controle: 058117945250449763 | Documento: 7868837

000110.2

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 35.801,58**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 35.805,05**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **19/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
DSQXlm@b d?D4buB3 oGLOO@Pf thZnz*sT #peSs22l xnNKoxq9 4D6AbM@? OFv5AM3C
mcO3KikT #SIicG5B BqI8B9Fp h6KU*Ous IsrpI63r izIihM*7 kQnmhHTr EJEFdAYp
vE5pKt9E L85YaITY Nd7Z5@IG SMroB5er oybqnHYU b*oOAP9s 73948658 31054658
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# TRIBUTOS / IMPOSTOS



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

# 1.3 FGTS

## (Recibo e comprovante de pagamento)



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/01/2024 - 08:48:19

000113

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | | | | (0071)41051335 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 621.158,09 | 155 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 14.284.483/0004-50 | 01/2024 | 07/02/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 49.692,64 | 0,00 | 49.692,64 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024**

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/01/2024 - 08:48:19

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | | | | (0071)41051335 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 621.158,09 | 155 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 14.284.483/0004-50 | 01/2024 | 07/02/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 49.692,64 | 0,00 | 49.692,64 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024**

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 07/02/2024 - 15h10

Nº de controle: 092.747.052.782.923.343 | Autenticação bancária: 024.465.309

000114

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Código de barras: **85800000496-3 92640179240-5 20768505081-5 42844830004-0**

Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**

Identif. empresa: **142844830004**

CNPJ/CEI: **14.284.483/0004-50**

Cod. convênio: **0179**

Competência: **01/2024**

Data de validade: **07/02/2024**

Data de débito: **07/02/2024**

Valor do pagamento: **R$ 49.692,64**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, da data de pagamento.
Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

## Autenticação


LdAaZ#Yc 6wph5jy6 iYGl9yMD tznsl#YO s8sMtG@2 SAK@j2eI h4EyuNfN K?u2CzeG
lTGhePmZ oXdvahTI 4J?iDwsT GNFCzn4G sImpnkDf 8PUXB@x5 vGchId23 zdijoGdD
DA@sc@mj 6#j#g8nM yi4Dgw?a d*vRuJJe *an3dpsr TvkWkvpy 00500724 00990069


| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| Ouvidoria | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone dos S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UBA SOCIAL


Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:42:43 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMPETÊNCIA: 01/2024 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| QTDE TRABALHADORES | 155 |
| REMUNERAÇÃO | 621.158,09 |
| DEPÓSITO | 49.692,64 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 49.692,64 |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0001/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
FAP: 0,86 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | | 124.53553.01-3 | 15/03/2022 | 01 | 04 | 30/09/2023 | P2 | 04110 |
| 543,10 | 0,00 | 0,00 | 40,73 | | | 43,45 | | 0,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | | 124.53553.01-3 | 15/03/2022 | 01 | | 25/01/2024 | Z5 | 04110 |
| NIVERSON FABIO NUNES DA SILVA | | 133.22195.45-6 | 09/01/2023 | 01 | 04 | 22/01/2024 | P2 | 03222 |
| 1.335,12 | 0,00 | 0,00 | 101,98 | | | 106,81 | | 0,00 |
| MARIA KAROLINA DE BRITO GOUVEIA | | 201.99872.55-9 | 01/03/2022 | 01 | 08 | 16/12/2023 | Q1 | 02251 |
| 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 640,00 | | 0,00 |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO | | 207.53442.30-7 | 09/01/2024 | 01 | 04 | 24/01/2024 | J | 02234 |
| 1.292,82 | 0,00 | 0,01 | 98,17 | | | 103,42 | | 0,00 |
| BRUNA BENVINDA SILVA SOUZA | | 236.87568.43-8 | 03/05/2022 | 01 | 04 | 11/06/2023 | Y | 04110 |
| 1.846,62 | 0,00 | 0,00 | 148,01 | | | 147,72 | | 0,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | | 125.32688.88-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | | 03222 |
| 1.709,09 | 0,00 | 0,00 | 135,63 | | | 136,73 | | 0,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | | 200.32813.99-0 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | | 05174 |
| 2.116,81 | 0,00 | 0,00 | 172,33 | | | 169,34 | | 0,00 |
| ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE LIMA | | 268.93267.97-3 | 08/09/2022 | 01 | 04 | | | 05152 |
| 1.709,09 | 0,00 | 0,00 | 135,63 | | | 136,72 | | 0,00 |
| ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | | 130.89854.04-9 | 01/03/2022 | 01 | 08 | | | 02251 |
| 10.257,43 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 820,60 | | 0,00 |
| ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | | 136.70537.45-6 | 21/03/2022 | 01 | 04 | | | 02235 |
| 3.153,01 | 0,00 | 0,00 | 287,35 | | | 252,25 | | 0,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | | 126.36890.45-0 | 27/01/2022 | 01 | 05 | | | 03241 |
| 3.697,66 | 0,00 | 0,00 | 205,36 | | | 295,82 | | 0,00 |
| ALLISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | | 129.80366.45-7 | 11/02/2022 | 01 | 04 | | | 05174 |
| 1.826,64 | 0,00 | 0,00 | 146,21 | | | 146,14 | | 0,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | | 125.13279.99-0 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | | 05151 |
| 1.870,71 | 0,00 | 0,00 | 150,18 | | | 149,66 | | 0,00 |
| AMANDA FERREIRA MENEZES | | 190.38329.13-2 | 15/08/2023 | 01 | 04 | | | 02234 |
| 5.337,01 | 0,00 | 0,00 | 583,35 | | | 426,96 | | 0,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0002/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | |
| ANA PAULA DA SILVA MATIAS | | 132.28930.45-8 | 21/03/2022 | 01 | 08 | | 05143 |
| 1.794,46 | 0,00 | 0,00 | 140,32 | | | 143,56 | 0,00 |
| ANA PAULA GOMES DE SOUZA | | 200.68341.56-8 | 15/02/2023 | 01 | 04 | | 05143 |
| 1.899,14 | 0,00 | 0,00 | 152,74 | | | 151,93 | 0,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONCA | | 135.83002.45-7 | 27/01/2022 | 01 | | | 03222 |
| 2.348,23 | 0,00 | 0,00 | 193,16 | | | 187,86 | 0,00 |
| ANDERSON FREITAS | | 138.47439.45-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 4.448,97 | 0,00 | 0,00 | 459,03 | | | 355,92 | 0,00 |
| ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA | | 139.26981.45-7 | 01/03/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 14.218,79 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 1.137,50 | 0,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | | 161.09660.59-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05152 |
| 1.892,75 | 0,00 | 0,00 | 152,16 | | | 151,42 | 0,00 |
| ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | | 200.33811.45-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.914,79 | 0,00 | 0,00 | 154,15 | | | 153,18 | 0,00 |
| ANNA KARINA BARROS MELCOP | | 190.28433.42-5 | 01/03/2022 | 01 | 08 | | 02251 |
| 11.053,19 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 884,25 | 0,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | | 130.78158.45-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05143 |
| 1.900,10 | 0,00 | 0,00 | 152,82 | | | 152,01 | 0,00 |
| ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | | 160.57393.98-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05174 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVALHO JUN | | 127.49546.45-3 | 23/12/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.467,42 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 757,40 | 0,00 |
| AURELICE MARIA BALBINO | | 123.77338.36-6 | 06/01/2023 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.709,09 | 0,00 | 0,00 | 135,63 | | | 136,73 | 0,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | | 190.13322.98-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA | | 119.99189.41-2 | 02/05/2022 | 01 | | | 03222 |
| 1.900,10 | 0,00 | 0,00 | 152,82 | | | 152,01 | 0,00 |
| CAMILA MARQUES RIBEIRO PEREIRA | | 203.10196.04-8 | 19/05/2022 | 01 | 04 | | 03516 |
| 2.164,02 | 0,00 | 0,00 | 176,58 | | | 173,12 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 30/01/2024
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 08:48:19
PÁG : 0003/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO | CBO / JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMILA RODRIGUES PINTO | | 140.98462.66-0 | 10/01/2023 | 01 | 04 | | 02234 |
| 6.557,68 | 0,00 | 0,00 | 754,25 | | | 524,61 | 0,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | | 123.93802.82-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 07823 |
| 2.141,76 | 0,00 | 0,00 | 174,57 | | | 171,35 | 0,00 |
| CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | | 130.80790.97-8 | 03/04/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 11.495,90 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 919,68 | 0,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | | 209.84186.77-2 | 05/01/2023 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.826,64 | 0,00 | 0,00 | 146,21 | | | 146,13 | 0,00 |
| CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARES | | 127.65927.45-8 | 01/03/2022 | 01 | 08 | | 02251 |
| 18.949,72 | 0,00 | 0,00 | 80,31 | | | 1.515,98 | 0,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | | 128.86923.45-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.676,66 | 0,00 | 0,00 | 230,19 | | | 214,14 | 0,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | | 123.98397.90-6 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.229,61 | 0,00 | 0,00 | 296,55 | | | 258,37 | 0,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | | 200.68742.27-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03172 |
| 2.082,40 | 0,00 | 0,00 | 169,23 | | | 166,59 | 0,00 |
| DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBUQUERQUE A | | 145.65808.03-6 | 01/03/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.483,35 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 758,66 | 0,00 |
| DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA | | 129.80279.81-3 | 02/05/2022 | 01 | | | 02235 |
| 2.808,34 | 0,00 | 0,00 | 245,99 | | | 224,67 | 0,00 |
| DANILO RIBEIRO DE BARROS | | 137.78775.45-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.856,02 | 0,00 | 0,00 | 148,86 | | | 148,49 | 0,00 |
| DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA | | 268.69588.97-8 | 05/08/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.862,42 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 788,99 | 0,00 |
| DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | | 152.75697.17-5 | 03/11/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 2.552,56 | 0,00 | 0,00 | 215,30 | | | 204,20 | 0,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | | 129.10400.45-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.904,42 | 0,00 | 0,00 | 153,21 | | | 152,36 | 0,00 |
| DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | | 155.83357.27-8 | 02/05/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.229,61 | 0,00 | 0,00 | 296,55 | | | 258,36 | 0,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0004/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | 204.81224.61-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05134 |
| 1.723,79 / 0,00 | 0,00 | 136,96 | | | 137,90 | 0,00 |
| EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA | 200.34155.31-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05134 |
| 1.908,81 / 0,00 | 0,00 | 153,61 | | | 152,70 | 0,00 |
| EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | 132.49576.45-9 | 02/02/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.059,63 / 0,00 | 0,00 | 276,15 | | | 244,78 | 0,00 |
| ELAINE MACHADO ALMEIDA | 123.95250.54-8 | 03/02/2022 | 01 | 07 | | 01210 |
| 13.690,00 / 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 1.095,21 | 0,00 |
| ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 127.39047.45-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04101 |
| 2.227,37 / 0,00 | 0,00 | 182,28 | | | 178,19 | 0,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | 139.31296.45-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05152 |
| 2.047,03 / 0,00 | 0,00 | 166,05 | | | 163,76 | 0,00 |
| EMERSON MARQUES CARNEIRO DOS SANTOS | 139.51401.45-0 | 06/03/2023 | 01 | | | 02234 |
| 7.413,65 / 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 593,09 | 0,00 |
| ERIC DA MOTA RAMOS | 203.37884.06-9 | 02/05/2022 | 01 | 04 | | 02234 |
| 6.144,54 / 0,00 | 0,00 | 696,41 | | | 491,56 | 0,00 |
| EVELLIN PRISCILLA OLIVEIRA LINS DA SILVA | 138.46725.45-4 | 17/10/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.830,55 / 0,00 | 0,00 | 146,56 | | | 146,45 | 0,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 202.00020.29-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05152 |
| 2.047,03 / 0,00 | 0,00 | 166,05 | | | 163,76 | 0,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | 126.71288.45-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 3.778,17 / 0,00 | 0,00 | 365,11 | | | 302,26 | 0,00 |
| FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUNIOR | 203.86272.97-7 | 19/08/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.885,41 / 0,00 | 0,00 | 151,50 | | | 150,83 | 0,00 |
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | 207.52764.34-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02516 |
| 2.602,36 / 0,00 | 0,00 | 221,28 | | | 208,18 | 0,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 203.09653.62-7 | 01/04/2022 | 01 | 04 | | 05151 |
| 2.331,37 / 0,00 | 0,00 | 191,64 | | | 186,50 | 0,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | 120.37697.49-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 6.099,16 / 0,00 | 0,00 | 690,05 | | | 487,94 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 30/01/2024
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 08:48:19
PÁG : 0005/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 163.19519.30-5 | 02/08/2022 | 01 | 04 | | 05174 |
| 2.315,16 / 0,00 | 0,00 | 190,18 | | | 185,21 | 0,00 |
| GABRIEL BERNARDO DOS SANTOS DA SILVA | 162.81475.92-6 | 01/04/2022 | 01 | 04 | | 05151 |
| 1.844,42 / 0,00 | 0,00 | 147,81 | | | 147,55 | 0,00 |
| GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SANTOS | 163.40530.13-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.694,40 / 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| GABRIELLE DANTAS SOARES GALINDO VAZ | 269.95040.58-7 | 18/05/2023 | 01 | 04 | | 02251 |
| 10.257,43 / 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 820,59 | 0,00 |
| GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DANTAS | 271.00492.19-5 | 23/12/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.908,76 / 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 792,70 | 0,00 |
| GESSICA KAROLINE BARBOSA DOS SANTOS | 206.81825.10-8 | 23/08/2022 | 01 | 04 | | 02232 |
| 3.054,24 / 0,00 | 0,00 | 275,50 | | | 244,33 | 0,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 136.45475.45-0 | 01/02/2023 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.723,79 / 0,00 | 0,00 | 136,96 | | | 137,91 | 0,00 |
| GLEBSON JONATA DA SILVA | 200.41980.46-2 | 06/10/2022 | 01 | 04 | | 05174 |
| 2.649,36 / 0,00 | 0,00 | 226,92 | | | 211,94 | 0,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | 190.33015.34-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02516 |
| 2.602,36 / 0,00 | 0,00 | 221,28 | | | 208,18 | 0,00 |
| HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 209.04836.10-4 | 03/05/2022 | 01 | 04 | | 05143 |
| 1.694,40 / 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| IRIS MARIA DA SILVA | 267.37974.97-8 | 22/11/2022 | 01 | 04 | | 05143 |
| 2.541,60 / 0,00 | 0,00 | 213,99 | | | 203,32 | 0,00 |
| IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS SANTOS | 139.08264.45-5 | 08/08/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.814,67 / 0,00 | 0,00 | 145,14 | | | 145,18 | 0,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 163.14322.13-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.841,33 / 0,00 | 0,00 | 147,53 | | | 147,30 | 0,00 |
| JACICLEIDE PUNCA DA SILVA ALBUQUERQUE | 200.02172.11-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02516 |
| 2.602,36 / 0,00 | 0,00 | 221,28 | | | 208,18 | 0,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | 131.50206.45-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05152 |
| 1.900,10 / 0,00 | 0,00 | 152,82 | | | 152,01 | 0,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0006/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAQUELINE FERREIRA SILVA | | 267.27866.62-5 | 09/05/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | | 203.09914.95-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.723,79 | 0,00 | 0,00 | 136,96 | | | 137,90 | 0,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | | 220.11271.00-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02234 |
| 8.383,20 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 670,65 | 0,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | | 128.03362.45-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.870,71 | 0,00 | 0,00 | 150,18 | | | 149,66 | 0,00 |
| JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | | 162.85862.61-4 | 09/08/2023 | 01 | 08 | | 05174 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 131,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| JOAO ALVES DA SILVA NETO | | 190.19640.04-9 | 13/05/2023 | 01 | 08 | | 02251 |
| 11.495,90 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 919,67 | 0,00 |
| JOAO PAULO DE LIMA PESSOA | | 119.92451.44-8 | 07/07/2023 | 01 | 04 | | 02251 |
| 10.257,43 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 820,60 | 0,00 |
| JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA | | 162.60254.35-1 | 26/06/2023 | 01 | 04 | | 02524 |
| 3.482,40 | 0,00 | 0,00 | 326,88 | | | 278,59 | 0,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | | 170.36829.91-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 01312 |
| 23.196,59 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 1.855,72 | 0,00 |
| JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | | 220.18066.54-3 | 02/05/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.808,34 | 0,00 | 0,00 | 245,99 | | | 224,66 | 0,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | | 125.15692.97-6 | 01/02/2023 | 01 | 04 | | 05174 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,56 | 0,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | | 220.12597.97-0 | 28/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.892,75 | 0,00 | 0,00 | 152,16 | | | 151,42 | 0,00 |
| JOSE PEDRO GOMES SILVA | | 128.87349.45-9 | 17/11/2023 | 01 | 04 | | 05151 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,56 | 0,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | | 136.29580.45-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 3.686,24 | 0,00 | 0,00 | 352,24 | | | 294,90 | 0,00 |
| JOSE ROMILSON ALVES | | 133.07002.31-6 | 02/05/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.922,14 | 0,00 | 0,00 | 154,81 | | | 153,78 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 30/01/2024
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 08:48:19
PÁG : 0007/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE SERGIO DA SILVA | | 125.51633.70-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 07823 |
| 2.075,51 | 0,00 | 0,00 | 168,61 | | | 166,05 | 0,00 |
| JULIANA COUTO BARROS LIMA | | 203.11052.86-4 | 01/03/2022 | 01 | 05 | | 02251 |
| 20.518,88 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 1.641,51 | 0,00 |
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | | 162.67466.90-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.865,93 | 0,00 | 0,00 | 149,75 | | | 149,27 | 0,00 |
| KARINA ALCANTARA SILVA | | 143.03452.84-6 | 03/09/2023 | 01 | 04 | | 02251 |
| 11.053,19 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 884,25 | 0,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | | 127.81936.45-8 | 09/01/2024 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.317,87 | 0,00 | 0,00 | 100,42 | | | 105,43 | 0,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | | 131.59533.32-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02232 |
| 3.054,24 | 0,00 | 0,00 | 275,50 | | | 244,34 | 0,00 |
| LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | | 142.06104.77-4 | 04/04/2022 | 01 | 04 | | 02237 |
| 4.402,93 | 0,00 | 0,00 | 452,58 | | | 352,23 | 0,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | | 145.93204.32-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02232 |
| 3.054,24 | 0,00 | 0,00 | 275,50 | | | 244,33 | 0,00 |
| LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | | 165.12104.03-0 | 20/09/2022 | 01 | 04 | | 02525 |
| 3.075,65 | 0,00 | 0,00 | 278,07 | | | 246,05 | 0,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | | 164.24437.22-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.723,79 | 0,00 | 0,00 | 136,96 | | | 137,90 | 0,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | | 125.62289.45-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.753,17 | 0,00 | 0,00 | 139,60 | | | 140,26 | 0,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | | 164.40802.98-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05174 |
| 1.900,10 | 0,00 | 0,00 | 152,82 | | | 152,00 | 0,00 |
| LUARA VITORIA CANDIDO | | 164.42290.21-3 | 23/10/2023 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.714,96 | 0,00 | 0,00 | 234,79 | | | 217,19 | 0,00 |
| LUCIANA SERPA DE SOUZA | | 200.03301.41-3 | 26/06/2023 | 01 | 04 | | 04110 |
| 1.846,62 | 0,00 | 0,00 | 148,01 | | | 147,72 | 0,00 |
| LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | | 204.46316.03-7 | 23/01/2023 | 01 | 05 | | 02251 |
| 9.862,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 788,99 | 0,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0008/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO | CBO / JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCELO RODRIGUES SANTANA | | 210.10143.55-9 | 01/03/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.883,66 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 790,69 | 0,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | | 130.30313.45-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.329,64 | 0,00 | 0,00 | 308,55 | | | 266,38 | 0,00 |
| MARCIA TEIXEIRA GOMES | | 125.94386.03-2 | 07/07/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.808,34 | 0,00 | 0,00 | 245,99 | | | 224,67 | 0,00 |
| MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | | 126.40965.45-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04101 |
| 2.018,11 | 0,00 | 0,00 | 163,44 | | | 161,45 | 0,00 |
| MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | | 164.79115.34-2 | 26/04/2023 | 01 | 04 | | 04110 |
| 1.846,62 | 0,00 | 0,00 | 148,01 | | | 147,72 | 0,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | | 125.32220.16-5 | 27/01/2022 | 01 | 08 | | 05143 |
| 2.869,81 | 0,00 | 0,00 | 243,19 | | | 229,59 | 0,00 |
| MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A MELLO | | 125.32307.01-5 | 01/03/2022 | 01 | 08 | | 02251 |
| 11.053,19 | 0,00 | 0,00 | 83,02 | | | 884,26 | 0,00 |
| MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | | 164.59858.14-5 | 07/03/2023 | 01 | 04 | | 05152 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA | | 164.35757.97-7 | 15/09/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.153,01 | 0,00 | 0,00 | 287,35 | | | 252,24 | 0,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | | 125.17675.04-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05134 |
| 2.105,79 | 0,00 | 0,00 | 171,34 | | | 168,47 | 0,00 |
| MARYSTELLA BIONES DE LIMA | | 139.10019.76-4 | 05/04/2023 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.709,77 | 0,00 | 0,00 | 135,69 | | | 136,78 | 0,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | | 124.34993.91-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05143 |
| 1.900,10 | 0,00 | 0,00 | 152,82 | | | 152,01 | 0,00 |
| MONICA JANUARIO | | 130.27117.45-8 | 02/02/2023 | 01 | | | 05143 |
| 1.694,40 | 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,56 | 0,00 |
| MOURACIA TORRES DANTAS FIGUEIROA | | 126.01895.45-6 | 28/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 4.635,60 | 0,00 | 0,00 | 485,15 | | | 370,85 | 0,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | | 128.22444.45-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.885,41 | 0,00 | 0,00 | 151,50 | | | 150,84 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 30/01/2024
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 08:48:19
PÁG : 0009/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 134.33277.45-0 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.899,78 / 0,00 | 0,00 | 152,80 | | | 151,99 | 0,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | 138.63551.45-0 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02234 |
| 4.963,33 / 0,00 | 0,00 | 531,04 | | | 397,07 | 0,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PERE | 131.36158.77-5 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03224 |
| 1.881,12 / 0,00 | 0,00 | 151,12 | | | 150,49 | 0,00 |
| PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA | 165.61986.85-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04101 |
| 3.857,76 / 0,00 | 0,00 | 376,26 | | | 308,62 | 0,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | 206.81853.78-0 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.694,40 / 0,00 | 0,00 | 134,31 | | | 135,55 | 0,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | 139.49773.45-1 | 02/02/2023 | 01 | 04 | | 07823 |
| 1.926,46 / 0,00 | 0,00 | 155,20 | | | 154,11 | 0,00 |
| POLLYANA RABELO BORBA CARVALHO AMORIM | 190.19837.83-7 | 01/03/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.862,42 / 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 788,99 | 0,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 209.04952.75-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.873,08 / 0,00 | 0,00 | 150,39 | | | 149,84 | 0,00 |
| RAONY FRANCISCO DA SILVA | 166.08118.32-6 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04141 |
| 3.075,65 / 0,00 | 0,00 | 278,07 | | | 246,05 | 0,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | 128.93261.45-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 2.109,48 / 0,00 | 0,00 | 171,67 | | | 168,76 | 0,00 |
| RENATA NEVES DE MORAES ANDRADE OLIVEIRA | 137.33013.45-9 | 06/05/2022 | 01 | 04 | | 02232 |
| 3.054,24 / 0,00 | 0,00 | 275,50 | | | 244,34 | 0,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 123.43297.59-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.709,52 / 0,00 | 0,00 | 135,67 | | | 136,77 | 0,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | 132.02890.45-9 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.811,94 / 0,00 | 0,00 | 144,89 | | | 144,96 | 0,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | 134.92803.45-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 07823 |
| 1.909,90 / 0,00 | 0,00 | 153,71 | | | 152,80 | 0,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 129.99166.45-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.888,13 / 0,00 | 0,00 | 151,75 | | | 151,06 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 30/01/2024
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 08:48:19
PÁG : 0010/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO | CBO / JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | | 200.07712.96-5 | 08/01/2024 | 01 | 04 | | 05143 |
| 1.364,93 | 0,00 | 0,00 | 104,66 | | | 109,19 | 0,00 |
| RUANNA LAIZA VIANA DA SILVA | | 200.60536.43-2 | 18/05/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.329,64 | 0,00 | 0,00 | 308,55 | | | 266,37 | 0,00 |
| SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA | | 142.14766.85-3 | 12/07/2023 | 01 | 04 | | 02232 |
| 3.054,24 | 0,00 | 0,00 | 275,50 | | | 244,33 | 0,00 |
| SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES | | 124.12385.04-3 | 14/02/2022 | 01 | 08 | | 01312 |
| 11.185,02 | 0,00 | 0,00 | 727,86 | | | 894,81 | 0,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | | 123.67926.20-6 | 08/03/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 3.778,17 | 0,00 | 0,00 | 365,11 | | | 302,26 | 0,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | | 125.23193.56-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03241 |
| 3.865,15 | 0,00 | 0,00 | 377,29 | | | 309,22 | 0,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | | 129.27946.45-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.885,41 | 0,00 | 0,00 | 151,50 | | | 150,84 | 0,00 |
| SILVANE MARIA DA SILVA | | 131.63334.45-7 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05134 |
| 1.904,42 | 0,00 | 0,00 | 153,21 | | | 152,36 | 0,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | | 126.53818.45-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.808,34 | 0,00 | 0,00 | 245,99 | | | 224,67 | 0,00 |
| TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVEIRA | | 135.12820.45-9 | 01/03/2022 | 01 | 04 | | 02251 |
| 9.862,42 | 0,00 | 0,00 | 828,38 | | | 789,00 | 0,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | | 209.05446.57-1 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05152 |
| 1.929,49 | 0,00 | 0,00 | 155,47 | | | 154,35 | 0,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | | 203.86338.23-4 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 02235 |
| 3.059,63 | 0,00 | 0,00 | 276,15 | | | 244,77 | 0,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | | 267.72865.15-2 | 21/03/2022 | 01 | 08 | | 05174 |
| 1.709,09 | 0,00 | 0,00 | 132,63 | | | 136,72 | 0,00 |
| THIAGO FELIPE DA SILVA | | 209.05498.37-7 | 18/03/2022 | 01 | 08 | | 05143 |
| 1.885,41 | 0,00 | 0,00 | 148,50 | | | 150,83 | 0,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | | 209.05500.90-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 04221 |
| 1.723,79 | 0,00 | 0,00 | 136,96 | | | 137,90 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0011/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | | 200.08123.06-8 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 05143 |
| 2.070,08 | 0,00 | 0,00 | 168,12 | | | 165,60 | 0,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | | 190.51198.68-2 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.797,25 | 0,00 | 0,00 | 143,57 | | | 143,78 | 0,00 |
| VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | | 269.00698.77-6 | 06/11/2023 | 01 | 08 | | 02251 |
| 16.677,90 | 0,00 | 0,00 | 908,85 | | | 1.334,23 | 0,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | | 237.55247.60-3 | 27/01/2022 | 01 | 04 | | 03222 |
| 1.753,17 | 0,00 | 0,00 | 139,60 | | | 140,25 | 0,00 |
| WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO | | 237.18977.20-2 | 15/05/2023 | 01 | 04 | | 02235 |
| 2.808,34 | 0,00 | 0,00 | 245,99 | | | 224,66 | 0,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | | 134.36495.81-5 | 21/03/2022 | 01 | 04 | | 02234 |
| 6.199,25 | 0,00 | 0,00 | 704,07 | | | 495,95 | 0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 621.158,09 | 0,00 | 0,01 | 47.267,36 | 49.692,64 | 0,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0012/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
Nº DE CONTROLE: AJouu2F0Ytl0000-2
Nº ARQUIVO: Md0Sl2I3xvZ0000-6
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA MARACANA 31
BAIRRO: PRAZERES
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: JABOATAO DOS GUARARA
UF: PE
CEP: 54340-100
CNAE: 8610102

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 155 | 621.158,09 | 0,00 | 613.158,09 | 0,01 |
| TOTAIS: | 155 | 621.158,09 | 0,00 | 613.158,09 | 0,01 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0013/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000004963 926401792405 207685050815 428448300040

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
N° DE CONTROLE: AJouu2F0Ytl0000-2
N° ARQUIVO: Md0Sl2I3xvZ0000-6
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARACANA 31
BAIRRO: PRAZERES
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: JABOATAO DOS GUARARA
UF: PE
CEP: 54340-100
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 621.158,09 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 155 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 49.692,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.692,64 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000128

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 08:48:19
PÁG : 0014/0014

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — Nº DE CONTROLE: AJouu2F0Ytl0000-2 — Nº ARQUIVO: Md0Sl2I3xvZ0000-6
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0004-50
FAP: 0.86 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARACANA 31 — BAIRRO: PRAZERES — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: JABOATAO DOS GUARARA — UF: PE — CEP: 54340-100 — TELEFONE: 0071 4105 1335 — CNAE: 8610102

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 38.537.36 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 47.267.36 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 730.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 8.000.00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 100.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

| 15 ANOS: | 20 ANOS: | 25 ANOS: |
|---|---|---|
| 0.00 | 13.690.00 | 549.224.42 |
| QUANTIDADE: 0 | QUANTIDADE: 1 | QUANTIDADE: 146 |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H : 0 | I1: 0 | I2: 0 | I3: 0 | I4: 0 | I5: 0 | J : 1 | K : 0 | L : 0 | M : 0 | | | |
| N1: 0 | N2: 0 | N3: 0 | O1: 0 | O2: 0 | O3: 0 | P1: 0 | P2: 2 | P3: 0 | Q1: 1 | | | |
| Q2: 0 | Q3: 0 | Q4: 0 | Q5: 0 | Q6: 0 | Q7: 0 | R : 0 | R1: 0 | S2: 0 | S3: 0 | | | |
| T1: 0 | T2: 0 | U1: 0 | U2: 0 | U3: 0 | V3: 0 | W : 0 | X : 0 | X1: 0 | Y : 1 | | | |
| Z1: 0 | Z2: 0 | Z3: 0 | Z4: 0 | Z5: 1 | Z6: 0 | Z6: 0 | | | | | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000130

# GPS PREVIDÊNCIA

## (Recibo e comprovante de pagamento)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000131

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Janeiro/2024 | 20/02/2024 | 07.16.24050.2659591-2 | 20/02/2024 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000207932845**

Valor Total do Documento
**39.188,90**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 | 38.792,90 | | | 38.792,90 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 | 396,00 | | | 396,00 |
| | **Totais** | **39.188,90** | | | **39.188,90** |

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/02/2024 09:41:05

85800000391 6 88900385240 0 51071624050 4 26595912564 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000391 6 | 88900385240 0 | 51071624050 4 | 26595912564 4

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.16.24050.2659591-2 |
| Pagar até: | 20/02/2024 |
| Valor: | 39.188,90 |

Pague com o PIX

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

minal: UPAPRES Usuário: laurapo 09:26:21 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

bradesco

net empresa

000131.1

Data da Transação: 20/02/2024 - 13h23
Nº Controle: 368.822.447.278.565.503
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858000003916 889003852400 510716240504 265959125644
Data do Pagamento: 20/02/2024
Número do Documento: 0716240502659591-2
Valor Total: R$ 39.188,90
Autenticação Bancária: 33922339

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

bWbEfbgj hJVY8B?R mWSKpjpq O84A7GiE mVLslDC6 XcNsa26J gL@*?QU? 4Bixw4eS
OHL*K96r cmCgHggy ?CkeICxA q3#M#YQx tg5BJtaX PM5D6yS4 sGKTMP8S RpPA@jRl
8JNkcZIE FJHNZ*Tl CuEY*iLE 7E3nqeZP Iesr2k*g NaAVngAa 00502024 00980018

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOL

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 09:33:34 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente à competência **01/2024** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb -** Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida guias individuais com vencimento para 20/02/2024 no valor total de R$ 855.546,01 (Oitocentos e Cinquenta e Cinco Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Um Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

**ENCARGOS INSS X IRRF COMP.01/2024 - DCTFWEB**

| Centro Custo | Segurados | Deduções | Total Analitico GPS | TOTAIS | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| Girassois Novo | R$ 3.418,60 | R$ 0,00 | R$ 3.418,60 | **R$ 35.995,76** | 3.844,27 |
| PC Itapagipe | R$ 3.567,87 | R$ 62,04 | R$ 3.505,83 | | 1.411,55 |
| PC Pelourinho | R$ 3.640,47 | R$ 0,00 | R$ 3.640,47 | | 734,98 |
| UAA | R$ 8.871,42 | R$ 124,08 | R$ 8.747,34 | | 1.965,14 |
| UBS Brotas | R$ 4.166,16 | R$ 0,00 | R$ 4.166,16 | | 3.843,24 |
| UBS Gamboa | R$ 2.746,12 | R$ 62,04 | R$ 2.684,08 | | 432,06 |
| UBS Itapagipe | R$ 3.094,92 | R$ 0,00 | R$ 3.094,92 | | 715,62 |
| UBS Itapua | R$ 4.259,13 | R$ 62,04 | R$ 4.197,09 | | 3.852,26 |
| UBS Pelourinho | R$ 2.541,27 | R$ 0,00 | R$ 2.541,27 | | 641,71 |
| HC Ubaíra | R$ 12.693,65 | R$ 3.006,30 | R$ 9.687,35 | | 2.969,41 |
| Imbiribeira/PE | R$ 41.788,14 | R$ 982,14 | R$ 40.806,00 | | 13.291,96 |
| Liberdade | R$ 25.399,77 | R$ 1.242,87 | R$ 24.156,90 | | 39.374,58 |
| FSA Adm | R$ 419,85 | R$ 0,00 | R$ 419,85 | **R$ 44.800,04** | |
| FSA CAPS | R$ 707,38 | R$ 62,04 | R$ 645,34 | | |
| FSA CEO | R$ 182,14 | R$ 62,04 | R$ 120,10 | | |
| FSA Cerest | R$ 182,14 | R$ 62,04 | R$ 120,10 | | |
| FSA DST | R$ 313,45 | R$ 0,00 | R$ 313,45 | | |
| FSA Média | R$ 102,74 | R$ 0,00 | R$ 102,74 | | |
| FSA PSF | R$ 9.082,11 | R$ 3.617,64 | R$ 5.464,47 | | |
| FSA SMS | R$ 40.060,98 | R$ 7.347,60 | R$ 32.713,38 | | |
| FSA UBS | R$ 3.333,58 | R$ 496,32 | R$ 2.837,26 | | |
| FSA Vigilancia | R$ 2.435,59 | R$ 372,24 | R$ 2.063,35 | | |
| Sede | R$ 7.687,42 | R$ 124,08 | R$ 7.563,34 | | 6.398,93 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



PA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:24:50 segunda-feira, 1 de abril de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sotave/PE | R$ 47.918,90 | R$ 8.730,00 | R$ 39.188,90 | | 60.805,11 |
| UPA Valeria | R$ 42.933,21 | R$ 288,66 | R$ 42.644,55 | | 68.549,71 |
| IAÇU Adm | R$ 729,48 | R$ 62,04 | R$ 667,44 | | |
| IAÇU PSF | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | | R$ 1.738,00 |
| IAÇU Hospital | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | | R$ 522,86 |
| IAÇU Especialidades Medicas | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | | R$ 117,40 |
| IAÇU Caps | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | | |
| CPN | R$ 15.818,48 | R$ 2.667,46 | R$ 13.151,02 | | 4.544,63 |
| PA São Marcos | R$ 37.372,62 | R$ 2.875,18 | R$ 34.497,44 | | 56.376,20 |
| Rio Doce | R$ 52.281,01 | R$ 1.248,79 | R$ 51.032,22 | | 44.966,90 |
| Camacari | R$ 3.078,07 | R$ 0,00 | R$ 3.078,07 | | 495,23 |
| Piso Enferm - Rio Doce | R$ 9.973,17 | R$ 0,00 | R$ 9.973,17 | | |
| Piso Enferm - Girassois | R$ 533,79 | R$ 0,00 | R$ 533,79 | | |
| Piso Enferm - Liberdade | R$ 12.678,63 | R$ 0,00 | R$ 12.678,63 | | |
| Piso Enferm - H Ubaira | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | | |
| Piso Enferm. - São Marcos | R$ 19.944,71 | R$ 0,00 | R$ 19.944,71 | | |
| Piso Enferm. - Valéria | R$ 19.543,51 | R$ 0,00 | R$ 19.543,51 | | |
| **Total Segurados** | **R$ 443.500,48** | **R$ 33.557,64** | **R$ 409.942,84** | | **R$ 317.591,75** |

**Resumo Previdênciário:**

| | |
|---|---|
| Total Apurado Empresa | **R$ 443.500,48** |
| IRR Folha | **R$ 317.591,75** |
| IRRF Serv Prest PJ | **R$ 28.856,33** |
| CSRF | **R$ 90.995,39** |
| Sal. Família | R$ 17.607,71 |
| Sal. Maternidade | R$ 15.949,93 |
| Total Deduções | **R$ 33.557,64** |
| **Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)** | **R$ 409.942,84** |
| Contr. Prev. Patronal | **R$ 8.159,70** |
| **Total Recolher IRRF/ INSS** | **R$ 855.546,01** |

Salvador/BA, 20 de Fevereiro de 2024

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-08

**Petrucio Soares**
Anaista DP S3 Saúde

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:24:50 segunda-feira, 1 de abril de 2024

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

000131.4

**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 14.284.483/0001-08 |
| **Nome** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA |
| **Período de apuração** | 01/2024 |
| **Declaração Retificadora** | Sim |
| **Identificação da apuração de débitos** | 64641686 / Reinf CP<br>66611535 / Reinf RET<br>24405816632 / eSocial |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 443.500,48 | R$ 409.942,84 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 8.159,70 | R$ 8.159,70 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRRF** | R$ 346.448,08 | R$ 346.448,08 |
| **COFINS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **PIS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 90.995,39 | R$ 90.995,39 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 889.103,65 | R$ 855.546,01 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | YURGAN TARGE PASSOS SANTANA |
| **CPF** | 004.256.495-63 |
| **Telefone** | - |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 16/02/2024 15:15:52 |
| **Nº do recibo de entrega** | 000005000207932845 |
| **Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:** | 14.284.483/0001-08 |

Eliane Machado Almeida
Diretor-Geral

Este documento pode ser acessado no endereço http://www.receita.fazenda.gov.br/autenticidade, utilizando-se a chave 5OAVE.FRES.ACAO (Usuário: laurapo 14:24:50 segunda-feira, 1 de abril de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

000132

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# IRRF

## (Recibo e comprovante de pagamento)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:21:27 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Janeiro/2024 | 20/02/2024 | 07.16.24050.3030476-5 | 20/02/2024 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000207932845**

Valor Total do Documento: **60.805,11**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 | 60.805,11 | | | 60.805,11 |
| | **Totais** | **60.805,11** | | | **60.805,11** |

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/02/2024 10:27:28

85880000608 1 05110385240 3 51071624050 4 30304765235 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000608 1 | 05110385240 3 | 51071624050 4 | 30304765235 0

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.16.24050.3030476-5 |
| Pagar até: | 20/02/2024 |
| Valor: | 60.805,11 |

Pague com o PIX

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saú

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 09:26:49 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

bradesco

net empresa

000133.1

Data da Transação: 20/02/2024 - 13h24
N° Controle: 368.822.447.278.565.503
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006081 051103852403 510716240504 303047652350
Data do Pagamento: 20/02/2024
Número do Documento: 0716240503030476-5
Valor Total: R$ 60.805,11
Autenticação Bancária: 33922296

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

bV#LWWdf R#VC@6gP pyzVoyhA 9lAKnVZs TYHWppkN Ri8bQ4Zn kT*FMeIV 8NhckZGZ
6V4XgmEs gU2@6XtY bSj5P6sr Dz?d#BiB o@eVdbEe KJxc62V3 IMWyRI5* gt?R@Qve
y?RDmzzq mXaWcSIi u7*BZG?r DA@@lkJ* PtpQBKIa dygVWAHw 00502024 00000080

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 09:30:43 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000134

# ESTOQUE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:46:18 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000136

# BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

## (Balancete consolidada)

Saudra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:46:18 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Total Geral por Tp. Documento:** | Nota Fiscal | | 96.057,73 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 349,59 | 886,56 | |
| | Saída para Setor | | | 90.959,92 | |
| | Saída para Paciente | | | 28.838,99 | |
| | Baixa | | | 264,91 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 628,61 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 1.243,41 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 1.206,56 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 2.234,36 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 1.586,98 | 0,01 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total Geral:** | | **515.460,86** | **99.829,47** | **124.428,15** | **490.862,18** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000130

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 08/02/2024 08:59

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 24 - FARMACIA SATELITE

Código: 2327194
Dt Mvto: 02/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 9069516 | 28/02/2025 | 1,000 | 1,4200 | 1,42 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,42 |

Código: 2330350
Dt Mvto: 04/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 91035 - GARROTE DE ELASTICO COM TRAVA | UN | 481801 | 21/12/2023 | 5,000 | 8,4000 | 42,00 |
| | | | | | | | Total por Data: | 42,00 |

Código: 2332794
Dt Mvto: 05/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 91060 - AMPICILINA PO SOL. INJ. 1G | FA | 9215287 | 30/06/2025 | 1,000 | 4,4350 | 4,43 |
| | | | | | | | Total por Data: | 4,43 |

Código: 2361817
Dt Mvto: 25/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | MMX | 30/01/2024 | 4,000 | 1,1539 | 4,62 |
| | | | | | | | Total por Data: | 4,62 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 52,47 |

**Estoque:** 27 - C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA

Código: 2369299
Dt Mvto: 30/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 25961475 | 31/01/2024 | 3,000 | 5,1896 | 15,57 |
| C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 197 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 5,5 C/ BALAO | UN | | 30/01/2024 | 2,000 | 5,2305 | 10,46 |
| C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | MNX | 31/01/2024 | 4,000 | 1,1539 | 4,62 |
| C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | | 21/01/2024 | 1,000 | 0,7596 | 0,76 |
| | | | | | | | Total por Data: | 31,40 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 31,40 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0001317

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 28 - C.P. SALA AMARELA ADULTO
Código: 2366698
Dt Mvto: 29/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBSERVACAO AMARELA ADULTA | VALIDADE VENCIDA | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | MNX | 31/01/2024 | 10,000 | 1,1539 | 11,54 |
| | | | | | | | Total por Data: | 11,54 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 11,54 |

**Estoque:** 30 - ODONTOLOGIA
Código: 2370630
Dt Mvto: 31/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ODONTOLOGIA | VALIDADE VENCIDA | 90994 - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA SOL.BUCAL 0,12% - 2 LITROS | UN | C9513 | 28/01/2024 | 1,000 | 25,8087 | 25,81 |
| | | | | | | | Total por Data: | 25,81 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 25,81 |

**Estoque:** 39 - COTA AMBULANCIA
Código: 2343299
Dt Mvto: 12/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COTA AMBULANCIA | VALIDADE VENCIDA | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | | 30/12/2023 | 1,000 | 0,8901 | 0,89 |
| | | | | | | | Total por Data: | 0,89 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 0,89 |

**Estoque:** 40 - COTA OBS. AMARELA ADULTA
Código: 2330367
Dt Mvto: 04/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AREA DO PACIENTE CRITICO | VALIDADE VENCIDA | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | | 12/12/2023 | 51,000 | 0,3708 | 18,91 |
| | | | | | | | Total por Data: | 18,91 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 18,91 |

**Estoque:** 41 - COTA OBS. AMARELA PEDIATRICA
Código: 2369316
Dt Mvto: 30/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 07642047 | 01/01/2024 | 3,000 | 14,1228 | 42,37 |
| OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 22000472 | 30/01/2024 | 1,000 | 4,6023 | 4,60 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



0001362

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 41 - COTA OBS. AMARELA PEDIATRICA

Total por Data: 46,97
Total por Estoque: 46,97

**Estoque:** 43 - CARRO DE MEDICAÇÃO/FARMA

Código: 2343300
Dt Mvto: 12/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALA DE MEDICACAO | VALIDADE VENCIDA | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 74RA0331 | 27/12/2023 | 1,000 | 1,4062 | 1,41 |

Total por Data: 1,41

Código: 2369806
Dt Mvto: 31/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 111 - ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL.INJ. 100MG/ML - 5ML | AMP | 22010022 | 31/01/2024 | 1,000 | 1,2670 | 1,27 |

Total por Data: 1,27
Total por Estoque: 2,67

**Estoque:** 44 - COTA SALA VERMELHA ADULTO

Código: 2330372
Dt Mvto: 04/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTO SPA | VALIDADE VENCIDA | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | BA08241C | 31/12/2023 | 6,000 | 1,8050 | 10,83 |
| ATENDIMENTO SPA | VALIDADE VENCIDA | 885 - ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA SEM PVPI | UN | | 30/12/2023 | 8,000 | 1,4200 | 11,36 |
| ATENDIMENTO SPA | VALIDADE VENCIDA | 885 - ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA SEM PVPI | UN | | 15/12/2023 | 12,000 | 1,4200 | 17,04 |

Total por Data: 39,23
Total por Estoque: 39,23

**Estoque:** 45 - COTA SALA VERMELHA PEDIATRICA

Código: 2330376
Dt Mvto: 04/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 74RA0331 | 27/12/2023 | 1,000 | 1,4062 | 1,41 |
| OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | | 30/12/2023 | 2,000 | 0,8901 | 1,78 |

Total por Data: 3,19

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde



0001338

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 45 - COTA SALA VERMELHA PEDIATRICA

Código: 2369326

Dt Mvto: 30/01/2024

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 197 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 5,5 C/ BALAO | UN | | 30/01/2024 | 6,000 | 5,2305 | 31,38 |
| SALA VERMELHA PEDIATRICA | VALIDADE VENCIDA | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | | 10/01/2024 | 2,000 | 0,2197 | 0,44 |
| | | | | | | | Total por Data: | 31,82 |
| | | | | | | | Total por Estoque: | 35,01 |
| | | | | | | | Total Geral: | 264,91 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Produtos Por Baixa do Estoque**

Informo e esclareço que no mês de janeiro do ano de 2024, os valores que constam referente a baixa de produtos em estoque se deu em função de materiais ou medicamentos que foram dispensados e/ou manipulados para o consumo na unidade, mas que não foram utilizados, considerando as seguintes ocorrências:

No tocante às perdas por validade expirada, a coordenação farmacêutica realiza análise diária, por meio do relatório de produtos em estoque por validade, extraído do sistema MV, priorizando a sua dispensação, inclusive, nas reuniões da comissão de Farmácia e Terapêutica é informado à coordenação médica sobre tais medicamentos disponíveis e suas respectivas validades, a fim de ser difundido com a equipe médica, para seu consumo prioritário, além da prática de permutas com instituições parceiras.

Infelizmente, nessa competência janeiro/24 os medicamentos e materiais que tiveram saída por quebra acidental ou validade aspirada, que juntos somaram o valor de R$ 264,91

Cumpre salientar, com base nos estudos realizados pelo IPEA e UFMG em 2012, que o limite aceitável para avarias e descartes, considerando os riscos eminentes no manuseio e dispensação de medicações e materiais, não deve ultrapassar 10% do valor das aquisições mensais. Assim, considerando as medidas de controle e gestão para uso racional de medicamentos instituídas, a UPA SOTAVE vem atingindo valores infinitamente inferiores aos 10%, aceitável, conforme versa em literatura.

Autorizo:

Sandra Suzana de A. Magalhães
Diretora Financial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000142

# SALDO FINAL DO ESTOQUE

## (Planilha que esta na aba da PCF)

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16 46 18 terça feira, 6 de fevereiro de 2024

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

# SALDO FINAL DO ESTOQUE

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS -SOTAVE | ELAINE MACHADO ALMEIDA | JANEIRO/2024 |

| INSUMOS ASSISTENCIAIS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 2. | | |
| **2.1** | Materiais Descartáveis/Materiais de Penso | 189.754,55 |
| **2.2** | Medicamentos | 260.768,68 |
| **2.3** | Dietas Industrializadas | - |
| **2.4** | Gases Medicinais | - |
| **2.5** | OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) | - |
| **2.6** | Material de uso odontológico | 3.677,37 |
| **2.7** | Material laboratorial | - |
| **2.8** | Outras Despesas com Insumos Assistenciais | 290,17 |
| TOTAL 2. | | 454.490,77 |

| MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 3. | | |
| **3.1** | 3.1. Material de Higienização e Limpeza | 14.200,75 |
| **3.2** | 3.2. Material/Gêneros Alimentícios | 5.074,15 |
| **3.3** | 3.3. Material de Expediente | 6.468,33 |
| **3.4** | 3.4. Combustível | - |
| **3.5** | 3.5. GLP | - |
| **3.6.** | **3.6. Material de Manutenção** | **8.086,72** |
| ***3.6.1*** | ***3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel*** | ***7.784,02*** |
| 3.6.1.1 | 3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário | 7.784,02 |
| ***3.6.2*** | ***3.6.2. Manutenção de Bem Móvel*** | ***302,70*** |
| 3.6.2.1 | 3.6.2.1. Suprimentos de Informática | 302,70 |
| ***3.6.2.2*** | ***3.6.2.2. Manutenção de Veículos*** | - |
| 3.6.2.2.1 | 3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares | - |
| 3.6.2.2.2 | 3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos | - |
| ***3.6.2.3*** | ***3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos*** | - |
| 3.6.2.3.1 | 3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar | - |
| 3.6.2.3.2 | 3.6.2.3.2. Outros Equipamentos | - |
| ***3.6.2.4*** | ***3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel*** | - |
| **3.7** | 3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI | 2.541,44 |
| **3.8** | 3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos | - |
| TOTAL 3. | | 36.371,39 |

| INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 8. | | |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| TOTAL 8. | | - |

| | |
|---|---|
| TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8) | 490.862,16 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do responsável

000149

# ESTOQUE

# 2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurizio 16.30.26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000145

# 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 16.30.26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO** | 16.342,18 |
| **2.1 FUNDO FIXO** | - |
| **2.1** | - |
| **2.1** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **16.342,18** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

### COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

### GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

| SALDO ANTERIOR | 196.947,47 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 189.754,55 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 196.947,47 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 10.456,54 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 17.649,46 |
| SALDO ATUAL | 189.754,55 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 10.456,54 |
| Transferências (ENTRADA) | |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | 589,13 |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | 909,89 |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | 109,70 |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 8.847,82 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 17.649,46 |
| Contagem (Saída) | |
| Baixa (Saída) | 93,02 |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | |
| Devolução Setor (Entrada) | |
| Devolução Paciente (Entrada) | |
| Ajuste (Saída) | 1.307,27 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 16.249,17 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 11.150,54 |
| Saída Paciente (Saída) | 5.098,62 |
| Baixa (Saída) | 93,02 |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 16.342,18 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA SOTAVE

000147

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 - MATERIAIS HOSPITALARES | Nota Fiscal | | 8.847,82 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 11.150,54 | |
| | Saída para Paciente | | | 5.098,62 | |
| | Baixa | | | 93,02 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 589,13 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 863,22 | NOTA EXPLICATIVA |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 909,89 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 444,05 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 109,70 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **196.947,47** | **10.456,54** | **17.649,46** | **189.754,55** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000148

inal: DESKTOP-SD40HHG Usuário: farmacia_atender 16/55/18 ...rta-feira, 13 de março de 2024

000149

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Empréstimos de Materiais de uso Hospitalar**

Informo e esclareço que no mês de janeiro do ano de 2024 houve entrada de materiais médicos hospitalares, através de empréstimos cedidos por outras instituições, que somaram R$ 589,13 conforme relatório de balancete contábil mensal. Vale ressaltar que tais empréstimos fizeram-se necessário em decorrência da elevação no consumo.

Assim, após avaliação criteriosa do perfil desse consumo, que demonstrou tendência para aumento, optamos por empréstimo em outras unidades parceiras até que fosse concluído o processo de compra emergencial e a respectiva entrega por parte dos fornecedores, evitando assim desabastecimento e consequências para assistência.

Cumpre salientar que no relatório de balancete contábil deste mês, houve, ainda, entrada de materiais médicos hospitalares referente a pagamento de empréstimos que foram concedidos às instituições parceiras em outros períodos, no valor de R$ 909,89 bem como, saída de materiais médicos hospitalares que foram cedidos por empréstimos, no valor de R$ 863,22, a serem ressarcidos ao longo dos meses seguintes.

No relatório de balancete contábil deste mês, houve a saída de medicamentos para outras instituições em caráter de devolução (pagamento), por empréstimos que nos foram cedidos em outros períodos somando o valor de R$ 444,05.

Autorizo:

S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (AJUSTE)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Ajuste**", refere-se ao lançamento do sistema devido a variação de custo do produto, pois existem variações entre o custo real (entrada) e o custo de saída (custo médio). Portanto, quando o sistema não tem mais saldo físico do produto, é gerado um ajuste para que não seja mantido o saldo de valores pendentes sem que haja saldo de movimentação para o item.

Essa ação é realizada pelo sistema na consolidação, e o ajuste pode ser de entrada e/ou de saída. Quando é negativo, é um ajuste de entrada, e quando é positivo, é um ajuste de saída. Esses ajustes não são importados para contabilidade. Exemplo: Um determinado produto entrou com o custo de R$500,00 no estoque e teve saída ao valor de R$5,00, ao consolidar a competência o sistema lançará um ajuste contábil para corrigir essa variação.

Em algumas situações, essa linha de ajuste também pode ser observada quando a configuração de contabilização de consignados do tipo "físico" é utilizada. Quando a entrada de faturamento referente ao consignado não for realizada na mesma competência da saída, como não há valor contabilizado de entrada, o sistema lança um ajuste de entrada (que é exibido no balancete contábil) para que o valor final não fique negativo.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu ajuste na espécie de **Materiais médicos, no valor de R$ 109,70**. Para fins de esclarecimentos, segue anexo o relatório dos ajustes de produto.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:30:58 quarta-feira, 20 de março de 2024

Emitido por: CLELIOTS
Em: 20/03/2024 10:09

000149.2

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saídas |
|---|---|---|---|
| 371 ABSORVENTE HOSPITALAR POS PARTO | 5,0000 | 3,06 | |
| 130 ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | | | -0,00 |
| 131 AGUA OXIGENADA - 1000ML | 1.000,0000 | 1,40 | |
| 90205 AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITI | | 0,00 | |
| 134 AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | | | -0,00 |
| 19988 AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITI | | | |
| 137 AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | | | -0,00 |
| 90230 ALCOOL SOL. 70% - LITRO | | 0,00 | |
| 141 ALGODAO HIDROFILO 500G | | | |
| 227 APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADO | | 0,00 | |
| 152 ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | | | |
| 1939 CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 1 | | | |
| 19991 CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DI | | | |
| 91537 CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DI | | | |
| 19992 CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DI | | | -0,00 |
| 20560 CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/ | | 0,00 | |
| 20561 CATETER INTRAVENOSO N.16 DESCART. C/ | | 0,00 | |
| 19989 CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/ | 2,0000 | 0,88 | |
| 14257 CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/ | | | -0,00 |
| 167 CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | | | -0,00 |
| 1526 CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN | | 0,00 | |
| 178 CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMA | | 0,00 | |
| 186 COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRA | | | -0,00 |
| 187 COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ I | | | -0,00 |
| 21307 COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENC | 1,0000 | 4,46 | |
| 192 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS | | 0,00 | |
| 651 DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS GAL | 1.000,0000 | 19,02 | |
| 203 ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | | 0,00 | |
| 211 EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERA | | | |
| 168 ESCALPE N. 21 | 13,0000 | 2,50 | |
| 169 ESCALPE N. 23 | 81,0000 | 25,99 | |
| 885 ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA SE | 12,0000 | 17,04 | |
| 216 ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | | | |
| 90675 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGO | | 0,00 | |
| 90440 FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | | | -0,00 |
| 90441 FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | | 0,00 | |
| 1429 FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | | | |
| 260 FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | | | -0,00 |
| 262 FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | | | -0,00 |
| 90881 FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | | | -0,00 |
| 270 FIXADOR PARA RADIOLOGIA CARGA C/ 38 LI | | 0,00 | |
| 90237 FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | | | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

000149.3

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 90773 FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | | | |
| 278 LAMINA DE BISTURI N 15 | 4,0000 | 0,26 | |
| 279 LAMINA DE BISTURI N 24 | | 0,00 | |
| 90210 LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21 | 100,0000 | 10,55 | |
| 90884 LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | | | |
| 90883 LUVA CIRURGICA 8,5 | 2,0000 | 1,95 | |
| 282 LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | | 0,00 | |
| 281 LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | 5,0000 | 6,20 | |
| 91114 LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | | 0,00 | |
| 90236 LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM | | 0,00 | |
| 150 MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ | | 0,00 | |
| 90885 PAPEL PARA ECG 210 X30 M | | | |
| 90245 REVELADOR PARA RAIO X - 38 LITROS | | | -0,00 |
| 90886 SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | | | -0,00 |
| 90682 SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DI | | 0,00 | |
| 90683 SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | | | -0,00 |
| 90684 SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | | 0,00 | |
| 90685 SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | | | |
| 90686 SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | 34,0000 | 13,88 | |
| 19235 SERINGA DESCARTAVEL 1 CC S/ AGULHA P/ | 10,0000 | 1,60 | |
| 90539 SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO | | | |
| 197 SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 5,5 C/ BALA | | | -0,00 |
| 200 SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 7,5 C/ BALA | | 0,00 | |
| 209 SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | | | |
| 210 SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | | | |
| 212 SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | | | -0,00 |
| 644 SONDA FOLEY 2 VIAS N 8 C/ BALAO 30ML | | 0,00 | |
| 90890 SONDA NASOGASTRICA CURTA N6 | | | -0,00 |
| 223 SONDA URETRAL N 12 | | | -0,00 |
| 646 SONDA URETRAL N 6 | 2,0000 | 0,91 | |
| 752 TORNEIRA 3 VIAS | | | -0,00 |
| 411 TOUCA DESCARTAVEL | | 0,00 | |
| 1778 TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | | | |
| **TOTAIS:** | **2.271,0000** | **109,70** | **-0,00** |
| | | **109,70** | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOL

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 110 RECURSOS HUMANOS**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 50,00 | 4,48 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **4,48** |
| | | | | **Total do Setor:** | **4,48** |

**Setor: 113 FARMACIA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 149 - ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 152 - ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 169 - ESCALPE N. 23 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 20560 - CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 21307 - COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 218 - SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000150

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 260 - FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 279 - LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90245 - REVELADOR PARA RAIO X - 38 LITROS | GALAO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90438 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 24CM X 30CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90439 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 30CM X 40CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90440 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90539 - SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90773 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor:** 117 **RECEPCAO CENTRAL**
**Espécie:** 2 **MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0015

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 800,00 | 71,60 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 50,00 | 10,51 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **82,12** |
| | | | | **Total do Setor:** | **82,12** |

**Setor:** **118 HIGIENIZACAO**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 160,00 | 9,20 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 450,00 | 95,44 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 400,00 | 76,39 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 15,00 | 60,33 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 150,00 | 31,54 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **272,91** |
| | | | | **Total do Setor:** | **272,91** |

**Setor:** **122 COPA**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 260,00 | 14,96 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 150,00 | 31,81 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 150,00 | 28,65 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 9,00 | 36,20 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 100,00 | 21,03 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **132,64** |
| | | | | **Total do Setor:** | **132,64** |

**Setor:** **124 CENTRAL MATERIAL ESTERILIZADO**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 2,00 | 22,85 |
| | 651 - DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS GALAO 5LITROS | LITRO | 19,0209 | 1,00 | 19,02 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **41,87** |
| | | | | **Total do Setor:** | **41,87** |

**Setor:** **129 RAIO-X**

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone de Souza Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0001152

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 270 - FIXADOR PARA RADIOLOGIA CARGA C/ 38 LITROS | CARGA | 239,7545 | 1,00 | 239,75 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **239,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **239,75** |

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 2,00 | 0,83 |
| | 134 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | UN | 0,1403 | 3.061,00 | 429,56 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 148,00 | 11,39 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,1968 | 256,00 | 306,37 |
| | 149 - ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,4238 | 1,00 | 0,42 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 400,00 | 35,80 |
| | 183 - COLAR DE ESPUMA P/ORTOPEDIA TAM. M | UN | 8,4200 | 1,00 | 8,42 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 0,3633 | 1,00 | 0,36 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 2,2635 | 13,00 | 29,43 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 32,00 | 10,28 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 174,00 | 13,97 |
| | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,4412 | 4,00 | 1,76 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,7702 | 77,00 | 59,30 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1,4243 | 27,00 | 38,46 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2130 | 5,00 | 11,07 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,1343 | 8,00 | 17,07 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,3977 | 1.337,00 | 531,69 |
| | 212 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2445 | 1,00 | 2,24 |
| | 262 - FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,5349 | 1,00 | 1,53 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 22,00 | 27,26 |
| | 885 - ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA SEM PVPI | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 150,00 | 31,81 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2197 | 1.258,00 | 276,32 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1055 | 400,00 | 42,20 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 150,00 | 28,65 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 9,00 | 36,20 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0015

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 50,00 | 10,51 |
| | 90437 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 18CM X 24CM | UNIDADE | 12,4400 | 27,00 | 335,88 |
| | 90438 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 24CM X 30CM | UNIDADE | 1,6824 | 108,00 | 181,70 |
| | 90439 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 30CM X 40CM | UNIDADE | 9,1554 | 64,00 | 585,95 |
| | 90440 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | UNIDADE | 2,3991 | 110,00 | 263,90 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 3,1073 | 117,00 | 363,56 |
| | 90539 - SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 5,3905 | 1,00 | 5,39 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1414 | 134,00 | 18,94 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 2.463,00 | 197,64 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 359,00 | 11,82 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 1.861,00 | 363,37 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,4084 | 315,00 | 128,63 |
| | 90874 - AGULHA HIPODÉRICA 24G (20X0,5MM) - UNIDADE | UN | 0,0191 | 27,00 | 0,52 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,3708 | 350,00 | 129,78 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 5,3016 | 12,00 | 63,62 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 11,00 | 369,60 |
| | 91484 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 42,0000 | 3,00 | 126,00 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 99,00 | 57,75 |
| | 91539 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCARTAVEL S/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,1440 | 156,00 | 22,46 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **5.189,45** |
| | | | | **Total do Setor:** | **5.189,45** |

**Setor:** **133 OBSERVACAO AMARELA ADULTA**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 2,00 | 0,83 |
| | 134 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | UN | 0,1403 | 61,00 | 8,56 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 12,00 | 0,92 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 15,00 | 151,00 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,1968 | 15,00 | 17,95 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 2.800,00 | 250,61 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,6088 | 3,00 | 1,83 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,1922 | 255,00 | 49,00 |
| | 169 - ESCALPE N. 23 | UN | 0,3208 | 57,00 | 18,29 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,0244 | 5,00 | 10,12 |

Os Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0001564

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 5,00 | 57,13 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 18,00 | 5,78 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 136,00 | 10,92 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1,4243 | 1,00 | 1,42 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,1586 | 50,00 | 7,93 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2130 | 1,00 | 2,21 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,1343 | 1,00 | 2,13 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,3977 | 15,00 | 5,97 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 12,00 | 80,53 |
| | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,8901 | 2,00 | 1,78 |
| | 222 - SONDA URETRAL N 10 | UN | 0,4986 | 8,00 | 3,99 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,3575 | 3,00 | 1,07 |
| | 230 - TERMOMETRO DIGITAL | UN | 8,5484 | 1,00 | 8,55 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 7,00 | 8,67 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 100,00 | 5,75 |
| | 413 - AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 0,5737 | 30,00 | 17,21 |
| | 646 - SONDA URETRAL N 6 | UN | 0,4533 | 1,00 | 0,45 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 235,00 | 133,07 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 500,00 | 106,04 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2197 | 34,00 | 7,47 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1055 | 400,00 | 42,20 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 200,00 | 38,20 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 30,00 | 120,65 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 100,00 | 21,03 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 0,7937 | 15,00 | 11,91 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 0,9790 | 4,00 | 3,92 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 2,5844 | 3,00 | 7,75 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1414 | 19,00 | 2,69 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 40,00 | 3,21 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 6,00 | 0,20 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 41,00 | 8,01 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,4084 | 4,00 | 1,63 |
| | 90773 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 0,8942 | 11,00 | 9,84 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 35,1651 | 8,00 | 281,32 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000153

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,3708 | 450,00 | 166,86 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 5,3016 | 24,00 | 127,24 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 16,4459 | 1,00 | 16,45 |
| | 90890 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N6 | UN | 0,1836 | 1,00 | 0,18 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 5,00 | 2,92 |
| | 91539 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCARTAVEL S/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,1440 | 1,00 | 0,14 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.843,53** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.843,53** |

**Setor:** **134 OBSERVACAO AMARELA ADULTA FEMI**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 28,00 | 11,65 |
| | 134 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | UN | 0,1403 | 18,00 | 2,53 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 77,00 | 5,93 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 8,00 | 80,53 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 300,00 | 26,85 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,7596 | 2,00 | 1,52 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,1922 | 234,00 | 44,97 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 7,00 | 79,98 |
| | 183 - COLAR DE ESPUMA P/ORTOPEDIA TAM. M | UN | 8,4200 | 1,00 | 8,42 |
| | 1939 - CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 13L | UN | 3,5396 | 10,00 | 35,40 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 75,00 | 6,02 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,7702 | 13,00 | 10,01 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,3977 | 12,00 | 4,77 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 21,00 | 140,93 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 2,00 | 2,48 |
| | 371 - ABSORVENTE HOSPITALAR POS PARTO | UN | 0,6112 | 5,00 | 3,06 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 160,00 | 9,20 |
| | 413 - AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 0,5737 | 10,00 | 5,74 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 171,00 | 96,83 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 1.650,00 | 349,95 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2197 | 3,00 | 0,66 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1055 | 575,00 | 60,67 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 50,00 | 9,55 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone de O. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000158

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 36,00 | 144,78 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 200,00 | 42,06 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 0,7937 | 70,00 | 55,56 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 0,9790 | 1,00 | 0,98 |
| | 90539 - SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 5,3905 | 1,00 | 5,39 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1414 | 15,00 | 2,12 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 8,00 | 0,64 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0330 | 2,00 | 0,07 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 11,00 | 2,15 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,4084 | 3,00 | 1,23 |
| | 90773 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 0,8942 | 1,00 | 0,89 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,3708 | 600,00 | 222,48 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 5,3016 | 16,00 | 84,82 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 1,00 | 33,60 |
| | 91539 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCARTAVEL S/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,1440 | 1,00 | 0,14 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.594,53** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.594,53** |

**Setor:** **135 OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 129 - ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | PAC C/100 | 5,6210 | 2,00 | 11,24 |
| | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 3,00 | 1,25 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 6,00 | 0,46 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 5,00 | 50,33 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,6088 | 4,00 | 2,44 |
| | 1734 - MASCARA DE NAO REINALACAO ADULTO | UN | 23,5206 | 2,00 | 47,04 |
| | 1735 - MASCARA DE NAO REINALACAO INFANTIL | UN | 1,1072 | 2,00 | 2,21 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,0244 | 5,00 | 10,12 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 1,00 | 11,43 |
| | 1939 - CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 13L | UN | 3,5396 | 5,00 | 17,70 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 10,00 | 0,80 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,7702 | 26,00 | 20,02 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1,4243 | 87,00 | 123,92 |
| | 21307 - COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 4,4600 | 6,00 | 26,76 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000157

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 9,00 | 60,40 |
| | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 50,00 | 2,88 |
| | 644 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 8 C/ BALAO 30ML | UN | 7,4462 | 1,00 | 7,45 |
| | 674 - UMIDIFICADOR O² C/FRASCO PLASTICO 250ML | UN | 19,9000 | 3,00 | 59,70 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 62,00 | 35,11 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 5,00 | 20,11 |
| | 90674 - ESPACADOR P/MED.INALATORIO UNIVERSAL | UN | 33,6392 | 2,00 | 67,28 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 2,5844 | 2,00 | 5,17 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 31,00 | 2,49 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 54,00 | 1,78 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 43,00 | 8,40 |
| | 90874 - AGULHA HIPODÉRICA 24G (20X0,5MM) - UNIDADE | UN | 0,0191 | 40,00 | 0,76 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 35,1651 | 2,00 | 70,33 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,3708 | 50,00 | 18,54 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 26,00 | 15,17 |
| | 91539 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCARTAVEL S/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,1440 | 2,00 | 0,29 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **701,56** |
| | | | | **Total do Setor:** | **701,56** |

**Setor: 136 SALA DE MEDICACAO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 20,00 | 6,43 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,9951 | 5,00 | 4,98 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 2,5844 | 2,00 | 5,17 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **16,57** |
| | | | | **Total do Setor:** | **16,57** |

**Setor: 138 SALA DE CURATIVO/SUTURA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 17,00 | 7,07 |
| | 131 - AGUA OXIGENADA - 1000ML | LITRO | 1,4030 | 1,00 | 1,40 |
| | 134 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | UN | 0,1403 | 20,00 | 2,81 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone A. S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000153

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 35,00 | 2,69 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 1,00 | 10,07 |
| | 149 - ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,4238 | 116,00 | 49,16 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,6249 | 60,00 | 37,49 |
| | 152 - ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,7907 | 80,00 | 63,25 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 1,00 | 11,43 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 2,2635 | 4,00 | 9,05 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 615,00 | 197,58 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 20,00 | 1,61 |
| | 21307 - COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 4,4600 | 4,00 | 17,84 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 10,00 | 67,11 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,9951 | 34,00 | 33,83 |
| | 260 - FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,5432 | 18,00 | 27,78 |
| | 262 - FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,5349 | 8,00 | 12,28 |
| | 263 - FIO DE NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0CM | UN | 1,3666 | 5,00 | 6,83 |
| | 278 - LAMINA DE BISTURI N 15 | UN | 0,0660 | 4,00 | 0,26 |
| | 279 - LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 0,2705 | 29,00 | 7,84 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 50,00 | 61,95 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 0,4725 | 7,00 | 3,31 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 60,00 | 3,45 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 0,9790 | 9,00 | 8,81 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 2,5844 | 9,00 | 23,26 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 10,00 | 0,80 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 15,00 | 0,49 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 25,00 | 4,88 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,4084 | 10,00 | 4,08 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **678,44** |
| | | | | **Total do Setor:** | **678,44** |

**Setor:** 139 **ODONTOLOGIA**
**Espécie:** 2 **MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 129 - ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | PAC C/100 | 5,6210 | 1,00 | 5,62 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 41,00 | 13,17 |
| | 22401 - LUVA PROCEDIMENTO S/ TALCO TAMANHO P | CAIXA | 15,6514 | 2,00 | 31,30 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000158

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 20,00 | 1,15 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2175 | 200,00 | 43,50 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **94,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **94,75** |

**Setor: 140 AREA DO PACIENTE CRITICO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 141 SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 28,00 | 11,65 |
| | 134 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCARTAVEL | UN | 0,1403 | 178,00 | 24,98 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 54,00 | 4,16 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 5,00 | 50,33 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,1968 | 135,00 | 161,56 |
| | 1429 - FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | UN | 4,0786 | 4,00 | 16,31 |
| | 149 - ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,4238 | 10,00 | 4,24 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0895 | 5.250,00 | 469,90 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,6248 | 2,00 | 1,25 |
| | 152 - ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,7907 | 10,00 | 7,91 |
| | 1526 - CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 14G X 20CM | UN | 41,7621 | 4,00 | 167,05 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,7596 | 17,00 | 12,91 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,6088 | 44,00 | 26,79 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,1922 | 40,00 | 7,69 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,0244 | 47,00 | 95,14 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 11,4251 | 8,00 | 91,40 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 0,3633 | 5,00 | 1,82 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 2,2635 | 35,00 | 79,22 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 315,00 | 101,20 |
| | 19235 - SERINGA DESCARTAVEL 1 CC S/ AGULHA P/INSULINA | UN | 0,1601 | 10,00 | 1,60 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
SOTAVE

0001BO

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1939 - CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 13L | UN | 3,5396 | 25,00 | 88,49 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 43,00 | 3,45 |
| | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,4413 | 44,00 | 19,42 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,7702 | 89,00 | 68,54 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1,4243 | 50,00 | 71,22 |
| | 200 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 7,5 C/ BALAO | UN | 3,5693 | 7,00 | 24,99 |
| | 201 - CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/CUFF 8,0 | UN | 1,4549 | 2,00 | 2,91 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,1586 | 715,00 | 113,40 |
| | 20560 - CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,6845 | 3,00 | 5,05 |
| | 20561 - CATETER INTRAVENOSO N.16 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,3627 | 9,00 | 12,26 |
| | 206 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C/ BALAO 30ML | UN | 3,5313 | 2,00 | 7,06 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2130 | 10,00 | 22,13 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,1343 | 9,00 | 19,21 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,3977 | 125,00 | 49,71 |
| | 212 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2445 | 3,00 | 6,73 |
| | 21307 - COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 4,4600 | 42,00 | 187,32 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 14,00 | 93,95 |
| | 218 - SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA | UN | 1,0686 | 6,00 | 6,41 |
| | 219 - SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA | UN | 0,6500 | 4,00 | 2,60 |
| | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,8901 | 1,00 | 0,89 |
| | 222 - SONDA URETRAL N 10 | UN | 0,4986 | 4,00 | 1,99 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,3575 | 8,00 | 2,86 |
| | 22401 - LUVA PROCEDIMENTO S/ TALCO TAMANHO P | CAIXA | 15,6514 | 10,00 | 156,51 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,9951 | 10,00 | 9,95 |
| | 260 - FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,5432 | 1,00 | 1,54 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 23,00 | 28,50 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 0,4725 | 10,00 | 4,72 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 110,00 | 6,33 |
| | 413 - AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 0,5737 | 70,00 | 40,16 |
| | 646 - SONDA URETRAL N 6 | UN | 0,4533 | 1,00 | 0,45 |
| | 648 - CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/CUFF 7,0 | UN | 5,3938 | 2,00 | 10,79 |
| | 651 - DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS GALAO 5LITROS | LITRO | 19,0209 | 4,00 | 76,08 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 139,00 | 78,71 |
| | 753 - SONDA URETRAL N 4 | UN | 0,6716 | 11,00 | 7,39 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

0001181

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,2121 | 1.300,00 | 275,71 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2197 | 42,00 | 9,23 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1055 | 375,00 | 39,57 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,1910 | 100,00 | 19,10 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 4,0217 | 46,00 | 185,00 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,2103 | 200,00 | 42,06 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 0,7937 | 154,00 | 122,23 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 0,9790 | 24,00 | 23,50 |
| | 90437 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 18CM X 24CM | UNIDADE | 12,4400 | 1,00 | 12,44 |
| | 90438 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 24CM X 30CM | UNIDADE | 1,6824 | 1,00 | 1,68 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 3,1073 | 7,00 | 21,75 |
| | 90539 - SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 5,3906 | 4,00 | 21,56 |
| | 90675 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 2,5844 | 7,00 | 18,09 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1414 | 46,00 | 6,50 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0802 | 94,00 | 7,54 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 82,00 | 2,70 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 218,00 | 42,57 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,4084 | 122,00 | 49,82 |
| | 90773 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 0,8942 | 126,00 | 112,67 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 35,1651 | 18,00 | 632,97 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,3708 | 250,00 | 92,70 |
| | 90883 - LUVA CIRURGICA 8,5 | UN | 0,9750 | 2,00 | 1,95 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 5,3016 | 54,00 | 286,28 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 16,4460 | 6,00 | 98,68 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2175 | 600,00 | 130,51 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 7,00 | 235,20 |
| | 91484 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 42,0000 | 2,00 | 84,00 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 139,00 | 81,09 |
| | 91539 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCARTAVEL S/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,1440 | 5,00 | 0,72 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **5.226,67** |
| | | | | **Total do Setor:** | **5.226,67** |

**Setor:** 142 SALA VERMELHA PEDIATRICA
**Espécie:** 2 MATERIAIS HOSPITALARES

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000182

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 197 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 5,5 C/ BALAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 145 SALA NEBULIZACAO PEDIATRICA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4160 | 2,00 | 0,83 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1,4243 | 10,00 | 14,24 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0575 | 10,00 | 0,58 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 10,00 | 5,66 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,0329 | 7,00 | 0,23 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1953 | 7,00 | 1,37 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 10,00 | 5,83 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **28,74** |
| | | | | **Total do Setor:** | **28,74** |

**Setor: 147 C.P. SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 1,00 | 0,08 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 10,0667 | 1,00 | 10,07 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,1968 | 5,00 | 5,98 |
| | 1526 - CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 14G X 20CM | UN | 41,7621 | 1,00 | 41,76 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,3213 | 10,00 | 3,21 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,0803 | 10,00 | 0,80 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 6,7110 | 1,00 | 6,71 |
| | 263 - FIO DE NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0CM | UN | 1,3666 | 1,00 | 1,37 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2390 | 5,00 | 6,19 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,5662 | 20,00 | 11,32 |
| | 90773 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 0,8942 | 12,00 | 10,73 |
| | 91537 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. S/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 0,5834 | 5,00 | 2,92 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **101,15** |
| | | | | **Total do Setor:** | **101,15** |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone dos S. Magalhães
Diretora Assistencial

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **148 C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 197 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 5,5 C/ BALAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor:** **149 COTA AMBULANCIA**
**Espécie:** **2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |
| | | | | **Total Geral:** | **16.249,16** |

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000188

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 04/01/2024**

**Documento:** 7290 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7190 NEWMED COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS H **CNPJ/CPF:** 10.859.287/0001-63
**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90885 | PAPEL PARA ECG 210 X30 M | UN | 20,00 | 28,00 | 0,00 | 28,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 560,00 | 0,00 | 20,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 560,00 |

**Total Produtos:** 560,00
**Total do Dia:** 560,00
**Total Acumulado:** 560,00

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento:** 014608 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7259 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO **CNPJ/CPF:** 11.449.180/0002-90
**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 150 | MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 6.000,00 | 0,09 | 0,00 | 0,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 516,00 | 0,00 | 6.000,0 |
| 1429 | FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | UN | 15,00 | 5,17 | 0,00 | 5,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 77,55 | 0,00 | 15,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 593,55 |

**Total Produtos:** 593,55

**Documento:** 014774 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7783 D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA **CNPJ/CPF:** 23.680.034/0001-70
**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000165

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento: 014774** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7783** **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** **CNPJ/CPF: 23.680.034/0001-70**

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 209 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 10,00 | 2,12 | 0,00 | 2,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 21,20 | 0,00 | 10,0 |
| 212 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 10,00 | 2,49 | 0,00 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 24,90 | 0,00 | 10,0 |
| 260 | FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 72,00 | 1,57 | 0,00 | 1,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 113,04 | 0,00 | 72,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 159,14 |

**Total Produtos: 159,14**

**Documento: 030531** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7068** **MONTEBELLO** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01**

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167 | CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 60,00 | 0,92 | 0,00 | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 55,20 | 0,00 | 60,0 |
| 210 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 20,00 | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 40,00 | 0,00 | 20,0 |
| 651 | DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS GALAO 5LITROS | BOMBONA | 2,00 | 69,60 | 0,00 | 69,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 139,20 | 0,00 | 2,0 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000186

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento: 030531** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7068** **MONTEBELLO** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19991 | CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 1.000,00 | 1,47 | 0,00 | 1,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.470,00 | 0,00 | 1.000,00 |
| 19992 | CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 400,00 | 1,45 | 0,00 | 1,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 580,00 | 0,00 | 400,00 |
| 90237 | FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 805,00 | 1,23 | 0,00 | 1,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 990,15 | 0,00 | 805,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 3.274,55 |

**Total Produtos: 3.274,55**

**Documento: 065617** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 2347** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90539 | SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 10,00 | 9,00 | 0,00 | 9,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | 10,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 90,00 |

**Total Produtos: 90,00**

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

0001687

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento:** 185029 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 431 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA **CNPJ/CPF:** 08.674.752/0001-40

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90675 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100% ALGODÃO 10CMX4,5M | UN | 60,00 | 6,84 | 0,00 | 6,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 410,40 | 0,00 | 60,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 410,40 |

**Total Produtos:** 410,40

**Total do Dia:** 4.527,64
**Total Acumulado:** 5.087,64

**Entrada: 26/01/2024**

**Documento:** 014676 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7259 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO **CNPJ/CPF:** 11.449.180/0002-90

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 130 | ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 100,00 | 0,47 | 0,00 | 0,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 100,0 |
| 187 | COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 73,00 | 3,30 | 0,00 | 3,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 240,90 | 0,00 | 73,0 |
| 411 | TOUCA DESCARTAVEL | UN | 1.700,00 | 0,06 | 0,00 | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 110,50 | 0,00 | 1.700,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 398,40 |

**Total Produtos:** 398,40

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone dos S. Magalhães
S3 Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000183

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 26/01/2024**

**Documento:** 030622 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7068 MONTEBELLO **CNPJ/CPF:** 08.674.752/0003-01

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 168 | ESCALPE N. 21 | UN | 800,00 | 0,19 | 0,00 | 0,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 800,00 |
| 227 | APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 45,00 | 0,68 | 0,00 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 30,60 | 0,00 | 45,00 |
| 752 | TORNEIRA 3 VIAS | UN | 750,00 | 0,52 | 0,00 | 0,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 390,00 | 0,00 | 750,00 |
| 14257 | CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 400,00 | 1,45 | 0,00 | 1,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 580,00 | 0,00 | 400,00 |
| 90773 | FRALDA DESC. ADULTO TAM. XG | UN | 108,00 | 1,37 | 0,00 | 1,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 147,96 | 0,00 | 108,00 |
| 90881 | FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 1.400,00 | 0,41 | 0,00 | 0,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 577,64 | 0,00 | 1.400,00 |
| 90884 | LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 40,00 | 7,23 | 0,00 | 7,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 289,20 | 0,00 | 40,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 2.167,40 |

**Total Produtos:** **2.167,40**

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone S. Nogueira
Diretora Assistencial
Saúde

0001

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 26/01/2024**

**Documento:** 065709 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 2347 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI **CNPJ/CPF:** 11.449.180/0001-00

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 124,00 | 0,86 | 0,00 | 0,86 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 106,64 | 0,00 | 124,00 |
| 1778 | TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 85,00 | 2,75 | 0,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 233,75 | 0,00 | 85,00 |
| 90539 | SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 5,00 | 9,00 | 0,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 5,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 385,39 |

**Total Produtos:** 385,39

**Total do Dia:** 2.951,19

**Total Acumulado:** 8.038,83

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento:** 22255 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 3558 MEGAMED COMERCIO LTDA - EPP **CNPJ/CPF:** 05.932.624/0001-60

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 200 | SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 7,5 C/ BALAO | UN | 20,00 | 3,36 | 0,00 | 3,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 67,20 | 0,00 | 20,00 |
| 1429 | FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | UN | 25,00 | 4,75 | 0,00 | 4,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 118,75 | 0,00 | 25,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretor Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000170

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 22255** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 3558** **MEGAMED COMERCIO LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 05.932.624/0001-60**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1755 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | UN | 4,00 | 57,34 | 0,00 | 57,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 229,36 | 0,00 | 4,0 |
| 90237 | FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 296,00 | 1,33 | 0,00 | 1,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 393,68 | 0,00 | 296,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 808,99 |

**Total Produtos:** **808,99**

**Total do Dia:** **808,99**
**Total Acumulado:** **8.847,82**
**Total Geral:** **8.847,82**
**Total NFs:** **10**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 8.847,82 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0001771

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

RECEBEMOS DE NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

000172

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº7290**
SÉRIE:1

NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD

Rua dr. Manoel de Almeida Belo, 700

BAIRRO NOVO - 53030-030

Olinda - PE

8132416297

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**7290**

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2623 1210 8592 8700 0163 5500 1000 0072 9019 4622 5802

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a Nao Contribuinte | 126230112569379 15/12/2023 08:32:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 038111667 | | 10.859.287/0001-63 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 15/12/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | **15/12/2023** |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | **08:32:27** |

FATURA / DUPLICATA

2024

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,00 |

| 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 | 0,00 | **560,00** |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 0047 | PAPEL TERMOSSENSIVEL 210X30 | 48111090 | 0102 | 5102 | RL | 20 | 28,0000 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 04/01/24
Cód. Entrada 21463
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 04/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | | |

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 0619701 | | | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME COTACAO N 872567
BOLETO 30 DIAS
Trib aprox R$: 62,71 Federal, R$: 100,80 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data: 04/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Vanessa S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em PRES Usuario Laurano 10:44:40 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

000173

**bradesco** | 237-2 | 23791.11004 93349.000005 02002.471106 6 95960000056000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.** | | | | | Vencimento<br>**04/02/2024** |
| Beneficiário<br>**NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENT -**<br>**CNPJ/CPF:010.859.287/0001-63**<br>**R DOUTOR MANOEL DE ALMEIDA BELO , 700 - - BAIRRO NOVO**<br>**53030-030 - OLINDA - PE** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**01110/24711-1** |
| Data do doc<br>**15/12/2023** | Nº do documento<br>**7290** | Espécie doc<br>**DM** | Aceite<br>**Não** | Data Proces<br>**15/12/2023** | Nosso Número<br>**09/33/490000002-0** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**9** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**560,00** |

Pagador **UPA SOTAVE - CNPJ/CPF: 014.284.483/0004-50**
**MARACANA - PRAZERES**
**54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE**
Beneficiário final **NEWMED COMERCIO E SERVICO DE EQUIPAMENTO - CNPJ/CPF:010.859.287/0001-63**
**RUA DR MANOEL DE ALMEIDA BELO, 700**
**CEP 53030-030 - OLINDA - PE**

Autenticação Mecânica
Recibo do Pagador

---

**bradesco** | 237-2 | 23791.11004 93349.000005 02002.471106 6 95960000056000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.** | | | | | Vencimento<br>**04/02/2024** |
| Beneficiário<br>**NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENT -**<br>**CNPJ/CPF:010.859.287/0001-63**<br>**R DOUTOR MANOEL DE ALMEIDA BELO , 700 - BAIRRO NOVO**<br>**53030-030 - OLINDA - PE** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**01110/24711-1** |
| Data do doc<br>**15/12/2023** | Nº do documento<br>**7290** | Espécie doc<br>**DM** | Aceite<br>**Não** | Data Proces<br>**15/12/2023** | Nosso Número<br>**09/33/490000002-0** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**9** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**560,00** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
**Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
**JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,28**
**APOS 04.02.2024 MULTA .....8,40**

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

Pagador **UPA SOTAVE - CNPJ/CPF: 014.284.483/0004-50**
**MARACANA - PRAZERES**
**54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE**
Beneficiário final **NEWMED COMERCIO E SERVICO DE EQUIPAMENTO - CNPJ/CPF:010.859.287/0001-63**
**RUA DR MANOEL DE ALMEIDA BELO, 700**
**CEP 53030-030 - OLINDA - PE**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa

SAC - Serviço de Alô Bradesco Deficiente Auditivo ou de Fala Cancelamentos Reclamações e

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

APRES Usuário: Lauraba 10:45:06 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000803

00017

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **23791 11004 93349 000005 02002 471106 6 95960000056000**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **NEWMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENT**

Nome Fantasia Beneficiário: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário: **010.859.287/0001-63**

Razão Social Beneficiário Final: **NEWMED COMERCIO E SERVICO DE EQUIPAMENTO**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **010.859.287/0001-63**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **UPA SOTAVE**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **05/02/2024**

Data de vencimento: **04/02/2024**

Valor **R$ 560,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 560,00**

Descrição: **TR 61963**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


Kv@aRomp xrqa5VHw pC3mMG?8 WmcRyXVH TTCqjU6a dmp?NaOg GOBf5Fqi 3fnstAi7
laS5Sz#F ZMH?MDUt i859F#Lk XyxzCUEv XFOkVWA9 gsAv5v3y dXTlXe9O ?GXu6Qzg
ruX7luEh QjeQsA3z @NmjbwEs jKlujJF3 dOhB6zsl vhIR@AOf 05370264 28400000



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00014608 - FL1/1
Série: 001

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: Avenida Professor Moraes Rego,571,B
BAIRRO: Iputinga
MUNIC.: Recife UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2401 11449180000290 55 001 000014608 1 00031109 2 |
| INSCR. EST. | INSCR. EST. SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 094013772 | | 11449180000290 | 126240006678213 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 22.01.2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Maracanã, 31 | Prazeres | | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Jaboatão dos Guararapes | PE | (71) 41051335 | | |

FATURA

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 22.02.2024 1/1 |
| VALOR | 593,55 |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | | VALOR ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 593,55 | 121,68 | | | | 593,55 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 593,55 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 3 | | | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2232 | FILTRO BACTERIANO - HMEF - 24 HORAS VITALY PC | BE CARE | 90192010 | 500 | 5102 | UND | 230406 | 01.03.2023 | 31.03.2028 | | 15,000 | 5,1700 | 77,55 | 77,55 | 15,90 | 20,5 |
| | T 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1675 | MASCARA TRIPLA C ELASTICO BRANCA PCT C 50 UND | GLOMED | 63079010 | 200 | 5102 | UND | GD22-34 | 01.06.2022 | 01.06.2027 | | 6.000,000 | 0,0860 | 516,00 | 516,00 | 105,78 | 20,5 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Data 24/01/24
Função:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/01/23
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cód. Entrada 21714
Responsável: Camila

Elaine Machado Almeida
Diretor Técnico
S3 Gestão em Saúde

Santiago Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

DADOS ADICIONAIS
Valor Aproximado de Tributos R$: 183,70.

RESERVADO AO FISCO

000175

| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 11.449.180/0002-90 Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - | Data do Documento<br>22/01/2024 | Nr. do Documento<br>NFp 14608 1/1 | Vencimento<br>22/02/2024 |
|---|---|---|---|
| Pagador<br>ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 | Agência/Código Beneficiário<br>1230/0045269-6 | Carteira/Nosso Número<br>09/00000090627-4 | Valor<br>593,55 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 11,87 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,97 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

000176

**Vencimento 22/02/2024**

| **BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.009069 27004.526904 6 96340000059355** |
|---|---|---|

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso — Vencimento: 22/02/2024

Beneficiário
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0002-90 — Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - PE — Carteira/Nosso Número: 09/00000090627-4

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | NFp 14608 1/1 | DM | N | 22.01.2024 | 593,55 |

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | (-)Desconto/Abatimento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | | |

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: **Multa 2,00% R$ 11,87 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,97 ao dia)**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

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

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

Sacado/Avalista

CI 2.58.12/6 JUNIOR 22.01.2024 13:30:49
Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco

net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 22/02/2024

N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000816

000176.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **23791 23009 90000 009069 27004 526904 6 96340000059355**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.449.180/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **22/02/2024**

Data de vencimento: **22/02/2024**

Valor **R$ 593,55**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 593,55**

Descrição: **TR 62320**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


tlN5aSy? 8MoxwNp# EuEP5F3I cV93I6nJ FKi@paMl t5vAYias 2rau?AfL KmY7eLW9
enrgbIcU wR6w7qzU oMGLZxIR 56bdYozm z32?nCvS R28y5Wsx l7wHvcuC i6WAlqgG
XmbtN6eG HmkQPyP* OnU46k3G 266zcgsM 84RZ7Mh# KWwSJwC? 52670294 28213052




Elaine Machado Arruda
Diretor
Saúde

VALOR TOTAL R$ 272,18 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAR MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

Ser/Nº. 001/000.014.774

**PED. 35880**

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 22/01/2024 | | 000177 |

CIRÚRGICA GUARARAPES

**D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA**
AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
PAIVA - 54522-005
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.014.774**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0123 6800 3400 0170 5500 1000 0147 7419 1651 8313**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240006667860 - 22/01/2024 13:04:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ |
|---|---|---|
| 064981240 | | 23.680.034/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (1891) | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 22/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 13:08:34 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 21/02/2024 |
| valor | R$ 272,18 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,18 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,18 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| EMITENTE | (0) Emitente | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | 4 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4267 | FIO NYLON 2 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230923 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2028 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780792 | 30061090 | 040 | 5102 | UND | 72 | 1,5700 | 0,00% | 113,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4397 | FIO NYLON 3 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230924 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2028 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780808 | 30061090 | 040 | 5102 | UND | 72 | 1,5700 | 0,00% | 113,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4317 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/BAL CX/10 UND (CIRUF) Lote: 19602 Fab: 10/06/2019 Val: 09/06/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898614930799 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 10 | 2,1200 | 0,00% | 21,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2835 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C/BAL C/10 UND (DESCA) Lote: 2SFAAA005J Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283817711 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 10 | 2,4900 | 0,00% | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22 / 01 / 24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Graci A | | |

DIGITADO
DATA: 23 / 01 / 24
Cód. Entrada 21713
Responsável: Camila

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: Livre da cobranca do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
OC.:894847 + 894848
END. ENTREGA: UPA SOTAVE
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:18 OPERAD :11 AG. COB:CARTEIRA Rota: ROTA 1
**PED.VENDA: 35880**

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome: Sandra Simone da S. Magalhães
Função: Diretora Assistencial
Data: 22/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000177.1

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas**

Informamos e esclarecemos que a NF 14.774 Cirurgica Guararapes contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento. Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Vale destacar que antes da finalização do processo de compra já é orientado aos fornecedores a emissão de notas por espécie de produtos, contudo, devido a necessidade da compra atingir valor mínimo para faturamento é realizado a junção das espécies, pois, nem sempre é possível o pagamento antecipado.

Assim , no caso da NF em questão houve a junção dos materiais médico/odontológico pois o item de odontologia não atingiu valor para faturamento, sendo este: CÓD 4267, Fio Nylon 2 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230923 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2023 Lista(+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780792, NCM/SH: 30061090, O/CST: 040, CFPOP: 5102 , UNID.: UND, QUANT: 72, VLR. UNIT.: 1,5700, DESC: 0,00%, VALOR TOTAL: 113,04, B. CÁLC ICMS: 0,00, VALOR ICMS: 0,00, ALÍQ. ICMS: 0,00, VALOR IPI: 0,00, ALÍQ. IPI: 0,00,

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), considerando que os itens e quantitativos foram lançados em suas respectivas categorias (material médico e odontologia).

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA Jaboatão

000178

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000003.167178 3 96330000027218

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário: **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 014774A | DM | N | 22/01/2024 |

Nosso Número: **32191660000003167**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **272,18**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 21/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 5,44**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/014774 PED.: 035880 VEND: 00018**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 014774A

Autenticação Mecânica

---


Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000003.167178 3 96330000027218

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário: **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 014774A | DM | N | 22/01/2024 |

Nosso Número: **32191660000003167**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **272,18**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 21/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 5,44**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/014774 PED.: 035880 VEND: 00018**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 014774A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 20/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000813

000178.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03219 166000 00003 167178 3 96330000027218** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.680.034/0001-70** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIA AO DE PROTE O A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **20/02/2024** |
| Data de vencimento: | **21/02/2024** |
| Valor | **R$ 272,18** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 272,18** |
| Descrição: | **TR 62367** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


CpenXeiD OXagjMMa spA4LAq6 D*RgX37R K?tELN@v jvqvgh42 brw7wonQ PNnEWn?r
YZbraTHL AhNwxqOq rpB#poQV Ip9aMS7m trJ3CvBv m6jDTnfC Af*8*xxA Q776@Ksv
L*FmcVzy 5eCnluBF 2REptsZk 3W2CaciI 7rg5C#*J b6oR?P7Q 10310274 08112082



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SO

Montebello
Equipamentos e Material Hospitalar

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185
BOA VIAGEM - 51130-260
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.030.531 -**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 6747 5200 0301 5500 1000 0305 3118 3440 6362**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240006794477 - 22/01/2024 17:26:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 083306110 | | 08.674.752/0003-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=247711) | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 22/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 17:24:56 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 26/02/2024 |
| valor | R$ 3.274,55 |

000179

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.129,35 | 206,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,21 | 3.274,55 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,11 | 3.274,55 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | (0) Emitente | | QYE6396 | 08.674.752/0001-40 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | RECIFE | PE | 035273950 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | CAIXA | | 6 | 28,825 | 28,825 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | CATETER INTRAVENOSO 22G C/TRAV SEG.CX C/100 (LABOR) Lote: 221002 Fab: 28/10/2022 Val: 28/09/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 16; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500060058472 | 90183929 | 040 | 5102 | UN | 1.000 | 1,4700 | 0,00% | 1.470,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8273 | CATETER INTRAVENOSO 24G C/TRAV SEG.CX C/100 (LABOR) Lote: 23016 Fab: 28/02/2023 Val: 31/01/2028 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 17; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000082750 | 90183926 | 140 | 5102 | UND | 400 | 1,4500 | 0,00% | 580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3231 | CATETER NASAL P/OXIGENIO ADULT TIPO OCULOS (MEDSO) Lote: 74249 Fab: 28/11/2023 Val: 28/11/2028 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 17; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898487861909 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 60 | 0,9200 | 0,00% | 55,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7416 | DETERGENTE ENZ.C/4 ENZ MANUAL GAL. 5 LT (VICPH) Lote: S6651 Fab: 28/11/2023 Val: 28/11/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 15 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897877708480 | 35079049 | 000 | 5102 | UN | 2 | 69,6000 | 0,00% | 139,20 | 139,20 | 28,54 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 12271 | FRALDA GERIATRICA TAM. G PCT C/7 (GERIA) Lote: 039 811 Fab: 18/11/2023 Val: 18/11/2026 Lista (n); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,17 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000122715 | 96190000 | 000 | 5102 | UND | 805 | 1,2300 | 0,00% | 990,15 | 990,15 | 178,23 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6878 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 30CC CX C/10 (WELL) Lote: 2210012141 Fab: 25/10/2022 Val: 24/10/2027 Lista (n); Volume: 17; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2803o00 cEAN: 7899784148667 | 90183921 | 640 | 5102 | UND | 20 | 2,0000 | 0,00% | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cód. Entrada 21716
Responsável: Camila

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 23/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

**DADOS ADICIONAIS**

Data 24/01/24 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPAS TAIPU

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
COMPLEMENTO DO PEDIDO 480270
APOIO 894847
UPA SOTAVE
Dados Bancarios. Banco do Brasil ag:1836-8 cc:323948-9
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Vlr aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO DO BRASIL FILIAL Rota: PERNAMBUCO-PE
**PED.VENDA: 480268**

**RESERVADO AO FISCO**

*Impresso em 22/01/2024 as 17:27:19*

*AMLNfe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000903283.06400800031.538176 7 96380000327455

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01**
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-260

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 030531A | DM | N | 22/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 6,55 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 65,49**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

000180

| | |
|---|---|
| Vencimento | **26/02/2024** |
| Agência / Código do Beneficiário | **1836-8/ 323948-9** |
| Nosso Número | **32830640000031538** |
| (=) Valor do Documento | **3.274,55** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/030531 PED.: 480268 VEND: 00139**
Código de Baixa: 030531A
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000903283.06400800031.538176 7 96380000327455

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01**
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-260

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 030531A | DM | N | 22/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 6,55 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 65,49**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

| | |
|---|---|
| Vencimento | **26/02/2024** |
| Agência / Código do Beneficiário | **1836-8/ 323948-9** |
| Nosso Número | **32830640000031538** |
| (=) Valor do Documento | **3.274,55** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/030531 PED.: 480268 VEND: 00139**
Código de Baixa: 030531A
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000822

000190.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03283 064008 00031 538176 7 96380000327455** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **008.674.752/0003-01** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 3.274,55** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 3.274,55** |
| Descrição: | **TR 62370** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


HIrBHI2B VXmXXB#e bVF2i*jO f??MjfrB xU@dsqvF dUxsK7kj gIAbi5qu vkHdqb7M
@GthWabe mGJdFmjo wY6Wis5p YNh6*bMy cEerI3UH aayZUDEq bBomgQDh jGP7Z9MX
uQpf#x*t lct*KNIB F5uWJRTO 8u2CBJ5b v3G?aqc3 ImsSDAC@ 56210274 08624052



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO,571,GALPÃO A
BAIRRO: IPUTINGA
MUNIC.: RECIFE UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 00065617 - Fl.1/1
Série: 001

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2401 11449180000100 55 001 000065617 1 00031108 5 |
| INSCR. EST. | INSCR. EST. SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 039080110 | | 11449180000100 | 126240006678049 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | | 14.284.483/0004-50 | 22.01.2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Maracanã, 31 | | Prazeres | | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Jaboatão dos Guararapes | PE | (71) 41051335 | | | |

FATURA

VENCIMENTO 22.02.2024 1/1
VALOR 90,00

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | | VALOR ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 90,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 90,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc.ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1255 | SONDA P NUTRICAO ENTERAL PUR 12FR 120 CM | SOLUMED | 90183921 | 040 | 5102 | UN | 7905 | 17.11.2023 | 17.11.2026 | | 10,000 | 9,0000 | 90,00 | | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 22/01/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cód. Entrada 21715
Responsável:

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 894847 Valor Aproximado de Tributos RS: 9,40.

Elaine Macedo Américo
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

RESERVADO AO FISCO

1000

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.449.180/0001-00 AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A -
Pagador
ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 1,80 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,29 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Data do Documento 22/01/2024 | Nr. do Documento NFp 65617 1/1 | Venci... |
| | Agência/Código Beneficiário 1230/0045269-6 | Carteira/Nosso Número 09/00000090626-6 | Valor |

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.009069 26004.526906 5 96340000009000**

000192 **Vencimento 22/02/2024**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 22/02/2024

Beneficiário
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF 11.449.180/0001-00

Endereço do Beneficiário
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | NFp 65617 1/1 | DM | N | 22.01.2024 |

Carteira/Nosso Número: 09/00000090626-6

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | X |

Valor do Documento: 90,00

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 1,80 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,29 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

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

Sacador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 — CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

Sacado/Avalista

CI 2.58.12/6 JUNIOR 22.01.2024 13:30:15
Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 22/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000815

000182.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23791 23009 90000 009069 26004 526906 5 96340000009000** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.449.180/0001-00** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **22/02/2024** |
| Data de vencimento: | **22/02/2024** |
| Valor | **R$ 90,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 90,00** |
| Descrição: | **TR 62332** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


cf?NZHKM HfqgLsLR YlSIGtrp jti6Bq?9 7QezBut? 9LUpyvBE 8OGaTP#m nY8D8HXI
5IklZOnj UddSlp5n XNq5jDTi UDQJVI5p Bvy8mhZ? lP5dKSv9 emLXxdyn pnWh6n@P
5C?p48oq vX#UZ*Jn S7eG7WvO qynf7oK? xAqNmK@a qHISFPwR 02570294 28210002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Medicamentos - Material Hospitalar

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº. 000.185.029**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 6747 5200 0140 5500 1000 1850 2911 7463 8525**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240006791838 - 22/01/2024 17:20:25 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 035273950 | | 08.674.752/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=*) | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 22/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 17:18:48 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 26/02/2024 |
| valor | R$ 410,40 |

000183

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 410,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,19 | 410,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | (0) Emitente | | QYE6396 | 08.674.752/0001-40 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | RECIFE | | PE | 035273950 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | 1 | 0,720 | 0,720 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT CX C/36 (PROCI) Lote 0063349L Fab: 06/12/2023 Val: 06/12/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN 7891800204667 | 30051030 | 060 | 5102 | UN | 60 | 6,8400 | 0,00% | 410,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Elaine Função: Diretor Geral Data: 24/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 23/01/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

Elaine Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cód. Entrada 27719
Responsável: Camila

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>COMPLEMENTO DO PEDIDO 480268<br>APOIO 894847<br>UPA SOTAVE<br>ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:410,40 ICMS:73,87<br>Dados Bancarios Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140<br>Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1 )<br>Vlr aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte. IBPT<br>REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE<br>**PED.VENDA: 480270** | |



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistente
S3 Gestão em Saúde

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000901525.28800500304.550171 7 96380000041040

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 185029A | | DM | N | 22/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 17 | R$ | | | |

000184

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 8,21**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

Vencimento **26/02/2024**
Agência / Código do Beneficiário **2811-8/ 123948-1**
Nosso Número **15252880000304550**
(=) Valor do Documento **410,40**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/185029 PED.: 480270 VEND: 00139**
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 185029A

Autenticação Mecânica


Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000901525.28800500304.550171 7 96380000041040

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 185029A | | DM | N | 22/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 17 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 8,21**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

Vencimento **26/02/2024**
Agência / Código do Beneficiário **2811-8/ 123948-1**
Nosso Número **15252880000304550**
(=) Valor do Documento **410,40**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/185029 PED.: 480270 VEND: 00139**
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 185029A


Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000832

000184.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 01525 288005 00304 550171 7 96380000041040** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **008.674.752/0001-40** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 410,40** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 410,40** |
| Descrição: | **TR 62373** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


EyXngUkb ?UxsV@iW onu4jovq IuHCjKlk C8HN?NNi kMPwPesy X3qE7hAF X4syil?*
#lQu6eVz rJTLNSiP @qpNlZ6* FVuXAZg9 NUMkuD?# hrywHTHR yymxydm2 DyKB3dEu
RBON63Gn TEH4QLbr NjC*m6bR 5DVuKs6D tHZ8R@Gp @@QR#v5S 46210214 08630002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAM

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00014676 - FL1/1
Série: 001

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: Avenida Professor Moraes Rego,571,B
BAIRRO: Iputinga
MUNIC.: Recife UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2401 11449180000290 55 001 000014676 1 00031265 0 |
| INSCR. EST. | INSCR. EST. SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 094013772 | | 11449180000290 | 126240007785862 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 25.01.2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Maracanã, 31 | | Prazeres | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Jaboatão dos Guararapes | PE | (71) 41051335 | | |

**FATURA**

VENCIMENTO 26.02.2024 1/1
VALOR 398,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | | VALOR ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 398,40 | 81,67 | | | | 398,40 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 398,40 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc.ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2921 | ADAPTADOR 2 PONTA UNIVERSAL PARA FRASCO - ADA | TKL | 90189099 | 200 | 5102 | UND | KLADA01-23 | 28.09.2023 | 27.09.2028 | | 100,000 | 0,4700 | 47,00 | 47,00 | 9,64 | 20,5 |
| | 01 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2001 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML SEM | TKL | 39269030 | 700 | 5102 | UND | WBU03-2306 | 10.06.2023 | 09.06.2028 | | 73,000 | 3,3000 | 240,90 | 240,90 | 49,38 | 20,5 |
| | FILTRO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2052 | TOUCA BRANCA SANFONADA PCT 100 TNT | SOFT AID | 65069900 | 200 | 5102 | UND | STTW 002 | 16.06.2023 | 16.06.2029 | | 1.700,000 | 0,0650 | 110,50 | 110,50 | 22,65 | 20,5 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 25/01/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

DIGITADO
DATA: 26/01/24
Cód. Entrada 21783
Responsável: Camila

DADOS ADICIONAIS
COTAÇÃO: 897033 Valor Aproximado de Tributos RS: 123,30.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde

Diego Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde

RESERVADO AO FISCO

00014676

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 11.449.180/0002-90 Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - | 25/01/2024 | NFp 14676 1/1 | 26/02/2024 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000090890-0 | 398,40 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 7,96 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,32 ao dia)

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

000196

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento 26/02/2024**

| **BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.009085 90004.526902 1 96380000039840** |
|---|---|---|

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 26/02/2024

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0002-90

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000090890-0

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | NFp 14676 1/1 | DM | N | 25.01.2024 |

Valor do Documento: 398,40

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | |

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 7,96 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,32 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2.58.12/7 JUNIOR 25.01.2024 08:08:07

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SO

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000818

000186.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23791 23009 90000 009085 90004 526902 1 96380000039840** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.449.180/0001-00** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 398,40** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 398,40** |
| Descrição: | **TR 62326** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


J53S*i#X lSQbTbCc X@UkrgBW @K@clV5R QK7AHcSj 3NSOImP7 ZxuXKqFs ?2N8Wf5a
KJcHJck* PNYOo7?w zjENPtqC yw7*su3Q Fyv@V5Zq Os3ZslqC PkMJd7YJ DelHEIxv
9GT#WOXD JxhzBHJE YaKww?Ps GvPEYBrv oCH7swPT 2hkSJQND 46870294 28618002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UBA SOTAVE

# Montebello

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185
BOA VIAGEM - 51130-260
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.030.622
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0108 6747 5200 0301 5500 1000 0306 2219 7624 6477

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240007776097 - 25/01/2024 06:54:03 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ |
|---|---|---|
| 083306110 | | 08.674.752/0003-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=4504/2023) | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 06:52:25 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 29/02/2024 |
| valor | R$ 2.167,40 |

000187

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DA IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.435,40 | 290,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 2.167,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 63,43 | 2.167,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | (0) Emitente | | QYE6396 | 08.674.752/0001-40 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | RECIFE | PE | 035273950 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | CAIXA | | 7 | 27,283 | 27,283 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID | QUANT | VLR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7429 | APARELHO DE BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/05 (MAXIC) Lote: 230508 Fab: 08/03/2022 Val: 08/03/2030 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2006400 cEAN: 7898931988022 | 82121020 | 100 | 5102 | UN | 45 | 0,6800 | 0,00% | 30,60 | 30,60 | 6,27 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 7610 | CATETER INTRAVENOSO 20G C/TRAV SEG.CX C/100 (LABOR) Lote: 220801 Fab: 28/07/2022 Val: 28/06/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 8; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000076162 | 90183926 | 140 | 5102 | UND | 400 | 1,4500 | 0,00% | 580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1250 | FITA P/ TESTE DE GLICOSE C/50 UND (ACON) Lote: 1292015 Fab: 20/07/2023 Val: 19/07/2025 PMC: 0,00 PF: 0,76 Lista (o); Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7908007901173 | 38221920 | 600 | 5102 | UN | 1.400 | 0,412o | 0,00% | 577,64 | 577,64 | 118,42 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 10592 | FRALDA GERIATRICA TAM. XG PCT C/18 (GERIA) Lote: 5008.200 Fab: 28/11/2023 Val: 28/11/2026 Lista (o); Volume: 7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896064474030 | 96190000 | 000 | 5102 | UND | 108 | 1,3700 | 0,00% | 147,96 | 147,96 | 26,63 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7400 | LENCOL PAPEL HOSP BRANCO 70X50 PCT C/8 (PETAL) Lote: Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2050 Lista (o); Volume: 1,2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000074007 | 48030090 | 000 | 5102 | RL | 10 | 2,8300 | 0,00% | 289,20 | 289,20 | 59,29 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 2649 | SCALP INTRAVENOSO 21G CX C/100 (SOLID) Lote: 81123073 Fab: 28/07/2023 Val: 28/07/2028 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 8; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898073077492 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 800 | 0,1900 | 0,00% | 152,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12204 | TORNEIRA 03 VIAS LUER LOCK C/50 UND (SEVEN) Lote: 16030331 Fab: 02/07/2023 Val: 30/06/2028 Lista (n); Volume: 6,8; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000122043 | 90189010 | 600 | 5102 | UND | 750 | 0,5200 | 0,00% | 390,00 | 390,00 | 79,95 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 25 / 01 / 24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Eduardo | | |

DIGITADO
DATA: 26 / 01 / 24
Cód. Entrada 21781
Responsável
CONTRATO DE GESTÃO 0012022

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
APOIO 897033
UPA SOTAVE
COMPLEMENTO DO PEDIDO 481593
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag 1836-8 cc 323948-9
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Vlr aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 139 OPERAD. 138 AG. COB.BANCO ITAU FILIAL: Rota: PERNAMBUCO-PE
**PED.VENDA: 481395**

RESERVADO AO FISCO

JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Edu
Função: Data 29/01/24

Augusto Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 25/01/2024 às 06:52:25*

*VAR. Vlr 4,00 — Danfe DPH v1.0.0 Informa v2.0*

Banco Itaú SA. | 341-7

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS VENCIMENTO

000188

Beneficiário CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-260

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 030622A | | DM | N | 25/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,33 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 43,35

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: 29/02/2024
Agência / Código do Beneficiário: 0877/69037-0
Nosso Número: 109/00009453-4
(=) Valor do Documento: 2.167,40
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50
N.F.: 1/030622 PED.: 481395 VEND: 00139
Código de Baixa: 315906

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 00945.340875 76903.700003 3 96410000216740

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 29/02/2024

Beneficiário CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-260

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 030622A | | DM | N | 25/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,33 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 43,35

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

Agência / Código do Beneficiário: 0877/69037-0
Nosso Número: 109/00009453-4
(=) Valor do Documento: 2.167,40
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50
N.F.: 1/030622 PED.: 481395 VEND: 00139
Código de Baixa: 315906

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

000188.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/02/2024
N° de controle: 737.465.868.042.969.743 | Documento: 0000844

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 00945 340875 76903 700003 3 96410000216740** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **008.674.752/0003-01** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **28/02/2024** |
| Data de vencimento: | **29/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.167,40** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.167,40** |
| Descrição: | **TR 62372** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

M9F9KJjg 4uq4sIGf s5iNaVhL H?TqCCUS e5#AxND* 9x?jaOEe rZUK8L*m N3vtu*7G
R2*yZf7g XMebVfqs A7Ju48H? v7L?6Av3 LfZF8Sn@ eHusl7N4 AdKOH7uH Zzc4F?V*
i9uLnwua O3i2NL?Y YtNz86NR am3mH8*k ta6ULo88 fCgSLv*G 48410264 38947002

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Elainr Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

descartáveis & não descartáveis

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS M...CO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO,571,GALPÃO A
BAIRRO: IPUTINGA
MUNIC.: RECIFE UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00065709 - FL1/1
Série: 001

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2401 11449180000100 55 001 000065709 1 00031270 0 |
| INSCR. EST. | INSCR. EST. SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 39080110 | | 11449180000100 | 126240007789336 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | | 14.284.483/0004-50 | 25.01.2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Maracanã, 31 | | Prazeres | | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Jaboatão dos Guararapes | PE | (71) 41051335 | | | |

FATURA

VENCIMENTO 26.02.2024 1/1
VALOR 385,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | | VALOR ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 106,64 | 21,86 | | | | 385,39 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 385,39 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1306 | ATAD CREPE 13F 20CM X 1,80M | TEXCARE | 30059090 | 000 | 5102 | UN | 1023 | 30.10.2023 | 30.10.2028 | | 124,000 | 0,8600 | 106,64 | 106,64 | 21,86 | 20,5 |
| 1255 | SONDA P NUTRICAO ENTERAL PUR 12FR 120 CM | SOLUMED | 90183921 | 040 | 5102 | UN | 7986 | 07.12.2023 | 07.12.2026 | | 5,000 | 9,0000 | 45,00 | | | |
| 5 | TUBO PARA ASPIRACAO 2 MT E OXIG PVC COM CONEC | GALDI | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 240007 | 15.01.2024 | 15.01.2027 | | 85,000 | 2,7500 | 233,75 | | | |
| | TOR 2M | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO: 857933 Valor Aproximado de Tributos R$: 62,13.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 26/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 25/01/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 26/01/24
Cód. Entrada 21782
Responsável:

RESERVADO AO FISCO

Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Geral
Gestão em Saúde

000183

Beneficiário

| | | | |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 11.449.180/0001-00 AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - | Data do Documento<br>25/01/2024 | Nr. do Documento<br>NFp 65709 1/1 | Vencimento<br>26/02/2024 |
| Pagador<br>ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | Agência/Código Beneficiário<br>1230/0045269-6 | Carteira/Nosso Número<br>09/00000090894-3 | Valor<br>385,39 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 7,70 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,28 ao dia)

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

000190

**Vencimento 26/02/2024**

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.009085 94004.526904 2 96380000038539**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 26/02/2024

Beneficiário
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000090894-3

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | NFp 65709 1/1 | DM | N | 25.01.2024 |

Valor do Documento: 385,39

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | X |

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: **Multa 2,00% R$ 7,70 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,28 ao dia)**

(-)Outras Deduções

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

Sacado/Avalista

CI 2.58.12/7 JUNIOR 25.01.2024 08:23:19

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
§3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000819

000190.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23791 23009 90000 009085 94004 526904 2 96380000038539** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.449.180/0001-00** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 385,39** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 385,39** |
| Descrição: | **TR 62334** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


vWjn@6AJ les2hTh* NrV6z?K8 KZISPd8C xyDlP#oh @DczeNNR 5iKkoRot oXTe?Dkq
NMCEgcU? 3GGchVUB M455d6W5 jJO8lm6W kOEPc8YN VixtHVxI kPs#Y7lL wi8LdITd
TG#5AGCu QgUGIBpk w7BWbJT3 Yo4SDY3w #nqlaii5 4YcSMQAf 36970284 28615092




S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

TOTAL: R$ 808,99 DESTINATÁRIO: ASSOC PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAR MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE — EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 25/01/2024 | | |

Sér/Nº. 001/000.022.255
**PED. 15243**

MEGAMED Produtos hospitalares

**MEGAMED COMERCIO LTDA**
RUA PAULA BATISTA, 180, LOJA 0000
CASA AMARELA - 52070-070
RECIFE - PE Fone/Fax: 3212-1088

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.022.255**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0105 9326 2400 0160 5500 1000 0222 5515 1851 4841**

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 NORMAL NO ESTADO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126240007987832 - 25/01/2024 15:42:15**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 030648750 | | 05.932.624/0001-60 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (474) | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)3184-4350 | | 15:42:15 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 26/02/2024 |
| valor | R$ 808,99 |

000191

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 579,63 | 118,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 808,99 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,26 | 808,99 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| MEGAMED COMERCIO LTDA | (0) Emitente | | PES0984 | 05.932.624/0001-60 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA PAULA BATISTA | RECIFE | | PE | 030648750 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | 4 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT | VLR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 472 | CATETER VEN CENTRAL DL 7FRX20 (BIOME) Lote: 42809 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90183929 | 540 | 5102 | UND | 4 | 57,3400 | 0,00% | 229,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1927 | FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO (MEDIX) Lote: JVM001/23 Fab: 15/04/2023 Val: 15/04/2028 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90192010 | 200 | 5102 | UND | 25 | 4,7500 | 0,00% | 118,75 | 118,75 | 24,34 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 718 | FRALDA GERIATRICA TAM G (NATIIY) Lote: 01/24 Fab: 09/01/2024 Val: 09/01/2027 PF: 1,87; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2004800 | 96190000 | 000 | 5102 | UND | 296 | 1,3300 | 0,00% | 393,68 | 393,68 | 80,70 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 158 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF 7,5 (SOLID) Lote: 29023081 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2028 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90183929 | 200 | 5102 | UND | 20 | 3,3600 | 0,00% | 67,20 | 67,20 | 13,78 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 30/01/24

Diretor Geral
em Saúde
SOTAVE

DIGITADO
DATA: 30/01/24
Cód. Entrada 21841
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| CAMILA | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA SOTAVE<br>BANCO DO BRASIL S/A=AG:1836-8,C.C:142052-6<br>COTACAO: 897033 PRODUTO 472 PERTENCENTE AO CONVENIO ICMS 01/99<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.:3 OPERAD.:14 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: MEGAMED<br>**PED.VENDA: 15243** | |

*Impresso em 25/01/2024 as 15:42:47*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000902281.63100800854.733177 5 9638000008089

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 26/02/2024

Beneficiário: MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 022255A | DM | N | 25/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

000182

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,16 POR DIA DE ATRASO
APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 16,18

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

Agência / Código do Beneficiário: 1836-8/ 142052-6
Nosso Número: 22816310000854733
(=) Valor do Documento: 808,99
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00474 ASSOC PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50

Sacador/Avalista

N.F.: 1/022255 PED.: 015243 VEND: 00003
Código de Baixa: 022255A

Autenticação Mecânica

---

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000902281.63100800854.733177 5 9638000008089

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 26/02/2024

Beneficiário: MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 022255A | DM | N | 25/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,16 POR DIA DE ATRASO
APÓS 26/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 16,18

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

Agência / Código do Beneficiário: 1836-8/ 142052-6
Nosso Número: 22816310000854733
(=) Valor do Documento: 808,99
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00474 ASSOC PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50

Sacador/Avalista

N.F.: 1/022255 PED.: 015243 VEND: 00003
Código de Baixa: 022255A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000823

000192.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 02281 631008 00854 733177 5 96380000080899** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **MEGAMED COMERCIO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **MEGAMED COMERCIO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **005.932.624/0001-60** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOC PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 808,99** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 808,99** |
| Descrição: | **TR 62369** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


bmlRdQpS 75Gf@PQD DqWeVGLP 6w3AaDyN Sqnx7voX JYGTrZ7C PggMq35L i8kB*bhm
6fRg*yjh JLr6@Cv7 Xxi*tc*r 3@afWmwD J2Hf67Mn mJKSUBXq HuMmSBRl htuBpwNY
MaDEGyZN h#wkQEYh TR5lsNLA #fmhXC7d *ENByOy@ k3gSG@@h 96310204 08628092



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOL

000193

# 2.2 MEDICAMENTOS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

JABOATAPRES Usuario. Laurapo 16:30:26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.2 MEDICAMENTOS** | 32.539,13 |
| **2.2 FUNDO FIXO** | - |
| **2.2** | - |
| **2.2** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | 32.539,13 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000134

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 278.004,19 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 260.768,69 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 278.004,19 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 17.365,85 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 34.601,35 |
| SALDO ATUAL | 260.768,69 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 17.365,85 |
| Transferências (ENTRADA) | |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | |
| Manipulação (ENTRADA) | |
| Contagem (ENTRADA) | |
| Saída para Setor (ENTRADA) | |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | |
| Baixa (ENTRADA) | |
| Venda (ENTRADA) | |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | 296,67 |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | 1.420,35 |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 15.648,83 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 34.601,35 |
| Contagem (Saída) | |
| Baixa (Saída) | 129,88 |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | |
| Devolução Setor (Entrada) | |
| Devolução Paciente (Entrada) | |
| Ajuste (Saída) | 2.062,22 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 32.409,25 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 8.670,51 |
| Saída Paciente (Saída) | 23.738,74 |
| Baixa (Saída) | 129,88 |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 32.539,13 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

0001195

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Empresa: UPA SOTAVE**

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 - MEDICAMENTOS | Nota Fiscal | | 15.648,83 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 8.379,77 | |
| | Saída para Paciente | | | 23.738,74 | |
| | Baixa | | | 129,88 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 335,40 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 296,67 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 1.726,82 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 1.420,35 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **277.277,33** | **17.365,85** | **34.310,61** | **260.332,57** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000136

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Empréstimos de Medicamentos**

Informo e esclareço que no mês de janeiro do ano de 2024 houve a saída de medicamentos para outras instituições em caráter de devolução (pagamento), por empréstimos que nos foram cedidos em outros períodos somando o valor de R$ 335,40 e saídas por empréstimos que concedemos no valor de R$ 1.726,82 . Vale ressaltar que esses medicamentos estavam próximo a seu vencimento e após contactar unidades parceiras, conseguimos ceder em caráter de empréstimo para devolução posterior, com prazo de validade superior.

Observa-se ainda, no balancete da competência janeiro, a devolução de medicamentos que foram cedidos em caráter de empréstimos a outras instituições, em outros períodos, cuja soma foi de R$ 296,67

Autorizo:

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (AJUSTE)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Ajuste**", refere-se ao lançamento do sistema devido a variação de custo do produto, pois existem variações entre o custo real (entrada) e o custo de saída (custo médio). Portanto, quando o sistema não tem mais saldo físico do produto, é gerado um ajuste para que não seja mantido o saldo de valores pendentes sem que haja saldo de movimentação para o item.

Essa ação é realizada pelo sistema na consolidação, e o ajuste pode ser de entrada e/ou de saída. Quando é negativo, é um ajuste de entrada, e quando é positivo, é um ajuste de saída. Esses ajustes não são importados para contabilidade. Exemplo: Um determinado produto entrou com o custo de R$500,00 no estoque e teve saída ao valor de R$5,00, ao consolidar a competência o sistema lançará um ajuste contábil para corrigir essa variação.

Em algumas situações, essa linha de ajuste também pode ser observada quando a configuração de contabilização de consignados do tipo "físico" é utilizada. Quando a entrada de faturamento referente ao consignado não for realizada na mesma competência da saída, como não há valor contabilizado de entrada, o sistema lança um ajuste de entrada (que é exibido no balancete contábil) para que o valor final não fique negativo.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu ajuste na espécie de **Medicamentos, no valor de R$ 1.420,35**.

Para fins de esclarecimentos, segue anexo o relatório dos ajustes de produto e o manual informando para que serve a linha de ajuste no relatório balancete contábil.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:29:46 quarta-feira, 20 de março de 2024

000197.2

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 1 ACIDO ACETILSALICILICO COMP. 100MG | 12,0000 | 0,58 | |
| 9 ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | 16,0000 | 174,25 | |
| 13 ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | | | |
| 15 AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | 94,0000 | 26,82 | |
| 23 AMIODARONA SOL.INJ. 150MG - 3 ML | | | -0,00 |
| 91538 ANLODIPINA, BESILATO COMP. 10MG | 30,0000 | 22,80 | |
| 29 BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. | | 0,00 | |
| 39 BICARBONATO DE SODIO SOL.INJ. 8,4% - 25 | | | -0,00 |
| 105 BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | | | |
| 54 CAPTOPRIL COMP. 25MG | | 0,00 | |
| 90023 CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | 198,0000 | 680,69 | |
| 115 CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | | 0,00 | |
| 118 CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | | | -0,00 |
| 1717 CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | | | -0,00 |
| 1495 CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | | | |
| 21818 CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | | 0,00 | |
| 90612 CLORETO DE POTASSIO SOL. INJ. 10% AMP. | | | |
| 91137 CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 10 % AMP.10 | | 0,00 | |
| 90008 CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | | | -0,00 |
| 90009 CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | 6.500,0000 | 36,56 | |
| 90007 CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | 1.000,0000 | 10,92 | |
| 59 DESLANOSIDO SOL.INJ. 0,4MG - 2ML | | | -0,00 |
| 71 DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL | | 0,00 | |
| 108 DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0, | | 0,00 | |
| 110 DIAZEPAM COMP. 5MG | | | -0,00 |
| 91057 DIAZEPAM SOL.INJ. 5MG/ML - 2ML | 74,0000 | 30,29 | |
| 112 DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3M | | | -0,00 |
| 90041 DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | 15,0000 | 15,88 | |
| 11 FENITOINA SOL.INJ. 250MG - 5ML | 52,0000 | 11,87 | |
| 90038 FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 1 | | | -0,00 |
| 1721 FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 2 | | 0,00 | |
| 49 FLUMAZENIL SOL.INJ. 0,5MG - 5ML | 5,0000 | 7,75 | |
| 90896 FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SO | 910,0000 | 30,17 | |
| 52 FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | | 0,00 | |
| 38 GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | | 0,00 | |
| 90006 GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | | 0,00 | |
| 103 GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | | | -0,00 |
| 55 HEPARINA SUB-CUTANEA SOL INJ 5.000UI 0, | 1,0000 | 6,73 | |
| 122 HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/ | | 0,00 | |
| 123 HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/ | | | |
| 90898 IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FR | | | |
| 36 INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10 | 339,4930 | 6,45 | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
SS Gestão Saúde

0001973

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 42 ISOSSORBIDA DINITRATO COMP. SUBLINGU | | | -0,00 |
| 91037 LEVOFLOXACINO COMP. 500MG | | 0,00 | |
| 116 LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | 60,0000 | 9,20 | |
| 975 LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VAS | | | -0,00 |
| 1304 METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML | | | |
| 84 MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | | 0,00 | |
| 652 MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | | 0,00 | |
| 43 N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRO | | 0,00 | |
| 46 N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRO | | | -0,00 |
| 1866 NITROGLICERINA SOL.INJ. 25MG - 5ML | | 0,00 | |
| 388 NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | | | |
| 6693 OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | | 0,00 | |
| 1783 ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2M | | | |
| 88 PARACETAMOL COMP. 750MG | 8,0000 | 1,53 | |
| 104 PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | | | |
| 21306 PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.OR | | 0,00 | |
| 95 PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | 6,0000 | 10,83 | |
| 1787 PROPOFOL SOL.INJ. 10MG/ML - 20ML | | | |
| 90011 RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | | | -0,00 |
| 1697 SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DO | 3,0000 | 42,37 | |
| 90900 SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FR | | | -0,00 |
| 1625 SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | | | |
| 68 SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 M | 112,0000 | 129,23 | |
| 70 SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 50% - 10 M | 11,0000 | 78,50 | |
| 550 TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2 | | 0,00 | |
| 82 TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1 | | | |
| 44 VITAMINA K1 FITOMENADIONA SOL.INJ. 10M | | | -0,00 |
| 69 VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | 34,0000 | 86,91 | |
| **TOTAIS:** | **9.480,4930** | **1.420,35** | **-0,00** |
| | | **1.420,35** | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

000197.4

# Documentação MaVi - Cliente

# Para que serve a linha de ajuste no relatório balancete contábil?

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Em algumas situações em que for necessário, o sistema pode gerar uma linha de ajuste no relatório de balanço contábil (Materiais e Logística >> Almoxarifado >> Relatórios >> Contábeis >> Balanço Contábil). Essa linha de "Ajuste" é lançada pelo sistema devido a variação de custo do produto, pois existem variações entre o custo real (entrada) e o custo de saída (custo médio). Portanto, quando o sistema não tem mais saldo físico do produto, é gerado um ajuste para que não seja mantido o saldo de valores pendentes sem que haja saldo de movimentação para o item. Essa ação é realizada pelo sistema na consolidação, e o ajuste pode ser de entrada e/ou de saída. Quando é negativo, é um ajuste de entrada, e quando é positivo, é um ajuste de saída. Esses ajustes não são importados para contabilidade.

Exemplo: Um determinado produto entrou com o custo de R$500,00 no estoque e teve saída ao valor de R$5,00, ao consolidar a competência o sistema lançará um ajuste contábil para corrigir essa variação.

Em algumas situações, essa linha de ajuste também pode ser observada quando a configuração de contabilização de consignados do tipo "físico" é utilizada. Quando a entrada de faturamento referente ao consignado não for realizada na mesma competência da saída, como não há valor contabilizado de entrada, o sistema lança um ajuste de entrada (que é exibido no balancete contábil) para que o valor final não fique negativo.

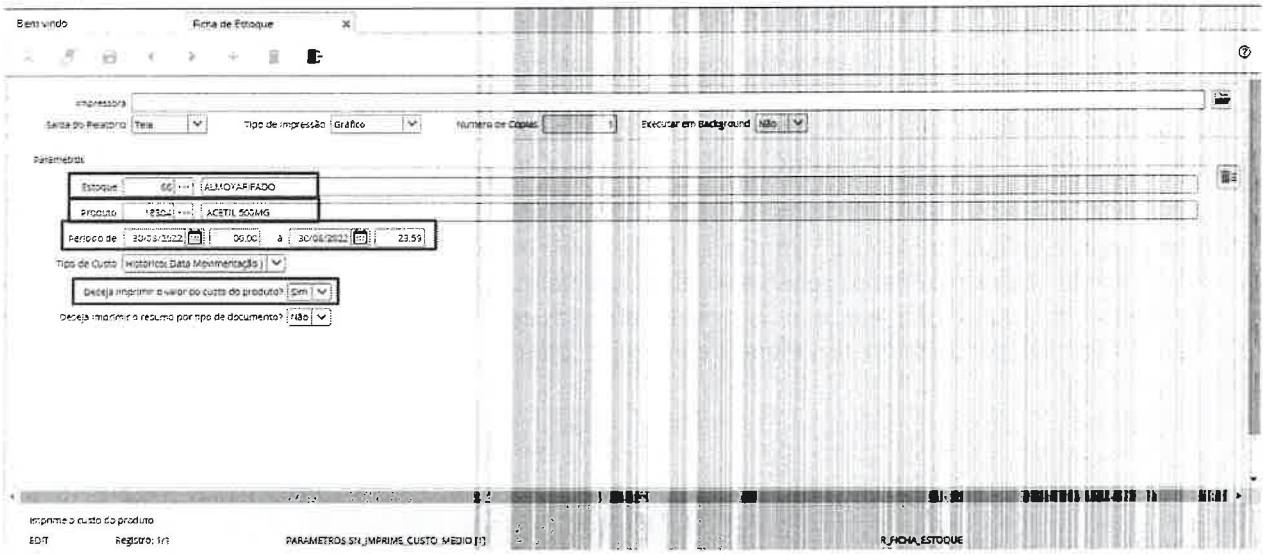
Para verificar de maneira detalhada os valores de cada documento incluído nos ajustes, existem outros relatórios que podem ser impressos. Esses relatórios mais detalhados se referem a cada linha de valor exibida no relatório de balanço contábil. Caso seja necessário avaliar qual entrada ou transferência (entre empresas) ocasionou a variação de custo, sugerimos a impressão do relatório de ficha de estoque.

**PASSOS**

Acessar a tela: **R_FICHA_ESTOQUE**

**Localização:** Almoxarifado >> Relatórios >> Operacionais >> Análise do Custo Médio dos Produtos >> Ficha de Estoque

- Selecionar o estoque de distribuição;
- Selecionar o produto;
- Selecionar o período;
- Marcar "Sim" no checkbox "Deseja imprimir o valor do custo do produto?";
- Clicar em Imprimir.




Copyright ©2024MV. Todos os direitos reservados.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
SES Gestão em Saúde

HOSPITAL PADRAO TESTE — Página: 1 / 1
SOULMV - Sistema Controle de Estoque — Emitido por: ANDRE.
Relatório Ficha de Estoque — Em: 30/08/2022 16:43

Período de 01/06/2022 00:00 até 30/08/2022 23:59, Est.: Almoxarifado, Prod.: Acetil 500mg, Tipo de Custo: Hist.(Dt. Movimentação)

**Produto :** 18304 Acetil 500mg — **Estoque:** ALMOXARIFADO — **Unidade:** COMPRIMIDO

**Saldo Anterior:** 1.609,00

| Data - Hora | Precedência | Dcto | Tipo Mvto. | Destino / Origem | Qtd | Saldo | Vl Custo Real | Vl Custo Médio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/06/2022-22:15:10 | 2308775 | 2502283 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:23:30 | 2308776 | 2502284 | Transf. De Estoqu | Almoxarifado Testes | -5,0000 | 1.609,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:27:23 | 2308779 | 2502318 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:27:32 | 2308780 | 2502319 | Transf. De Estoqu | Almoxarifado Testes | -5,0000 | 1.609,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:27:40 | 2308781 | 2502320 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:27:48 | 2308782 | 2502321 | Transf. De Estoqu | Almoxarifado Testes | -5,0000 | 1.609,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:27:57 | 2308783 | 2502322 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:28:05 | 2308784 | 2502323 | Transf. De Estoqu | Almoxarifado Testes | -5,0000 | 1.609,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:28:17 | 2308785 | 2502324 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:28:29 | 2308786 | 2502325 | Transf. De Estoqu | Almoxarifado Testes | -5,0000 | 1.609,0000 | | 1,6191 |
| 12/06/2022-22:38:37 | 2308787 | 2502352 | Cred. Transf. Est. | Almoxarifado Testes | 5,0000 | 1.614,0000 | | 1,6191 |

Para identificar as competências em que ocorreram os ajustes é necessário emitir o relatório de balanço contábil, selecionando a emissão por "produto" e marcar o checkbox para emitir o relatório apenas para os produtos que tiveram ajustes. Após a emissão e identificação dos itens, é necessário avaliar qual movimentação que ocasionou o valor para o ajuste.

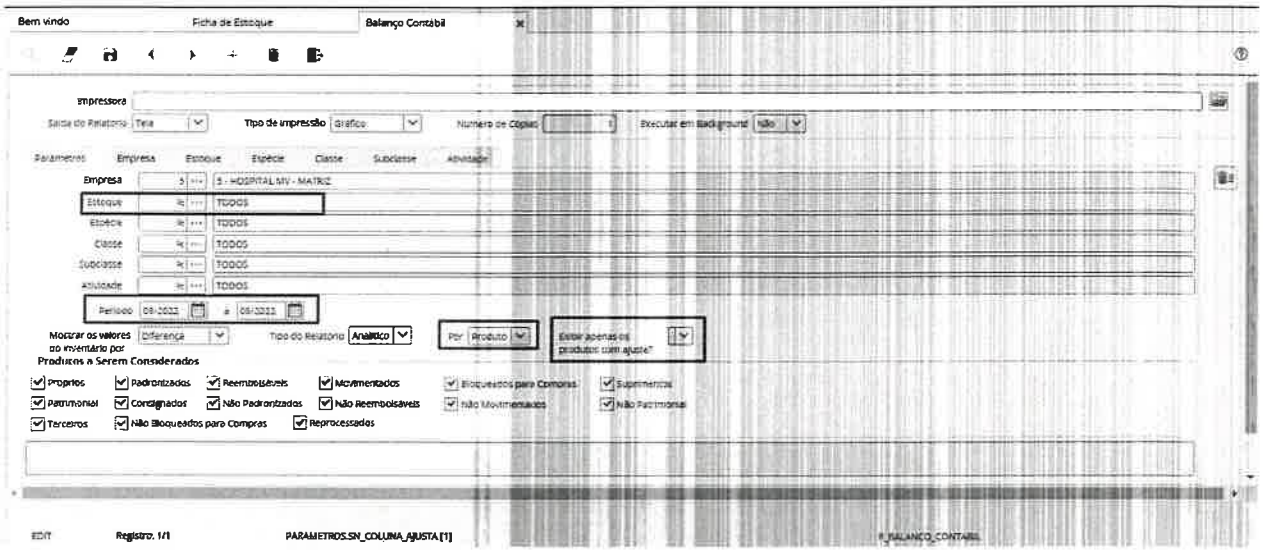
Acessar a tela: **R_BALANCO_CONTABIL**

**Localização:** Materiais e Logística >> Almoxarifado >> Relatórios >> Contábeis >> Balanço Contábil

- Informar o estoque;
- Selecionar o período;
- Selecionar a emissão por "Produto" e marcar "Sim" no checkbox "Exibir apenas os produtos com ajuste?";
- Clicar em Imprimir.

Copyright ©2024MV. Todos os direitos reservados.

Elaine Macedo Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde

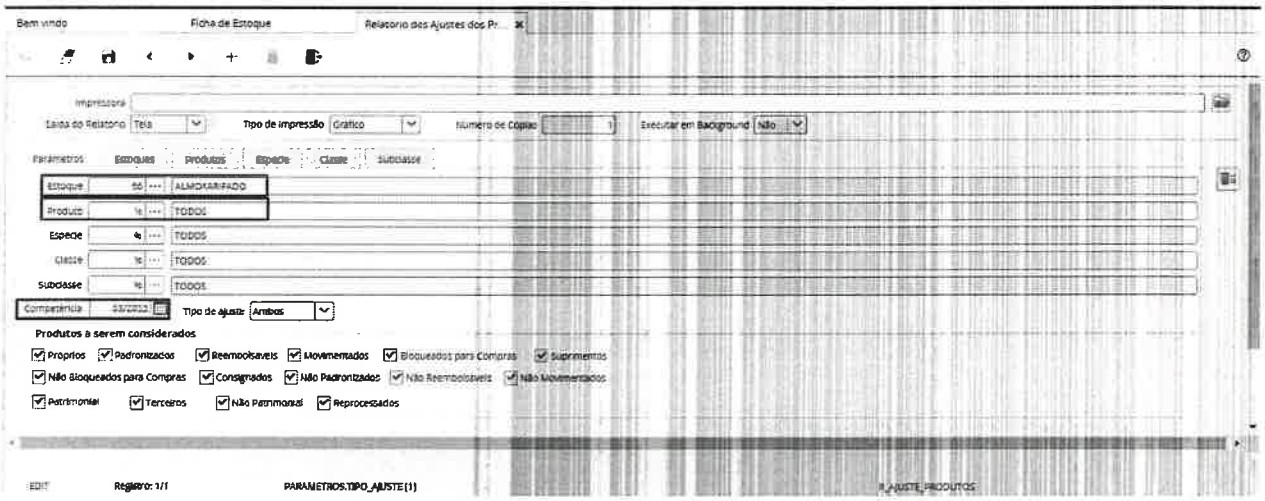



Para ainda mais detalhes sobre os ajustes, o usuário também poderá imprimir o relatório de Ajustes dos Produtos.

Acessar a tela: **R_AJUSTE_PRODUTOS**

**Localização:** Almoxarifado >> Relatórios >> Contábeis >> Ajustes dos Produtos

- Selecionar o estoque;
- Selecionar o produto;
- Selecionar a competência;
- Clicar em Imprimir.




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Copyright ©2024MV. Todos os direitos reservados.

HOSPITAL PADRAO TESTE
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Estoque
Relatorio dos Ajustes dos produtos

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDRE
Em: 30/08/2022 16:48

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 18304 Acetil 500mg | | | -271,83 |
| 15701 ACESSO DIRETO HOWELL DASH P/ CPRE 5, | | | -7.900,00 |
| 23 ACETILCISTEINA 100MG/ML(10%)-3ML AMP I | | 0,00 | |
| 44 ACICLOVIR 50MG/G-10G BG CREM TOP | | 589,87 | |
| 13335 AFASTADOR OSSEO INSUFLAVEL XPANDER | -10,0000 | | -50,00 |
| 141 AGUA BORICADA 3%-100ML FR TOP | | | -0,56 |
| 7950 AGULHA HIPODERMICA DESCART 25X7MM | | | -111,68 |
| 7969 ALCOOL ETILICO 70% 1L FR | | | -0,00 |
| 17177 ALLEGRA 180MG COMP | | | -0,00 |
| 332 ATORVASTATINA 20MG COMP REV | | | -90,78 |
| 11336 BUSCOPAN COMPOSTO 10ML FR GTS- DIPI | | | -47,93 |
| 14194 CATETER CENTIMETRADO SIZING PIG 5F-N | | | -6,36 |
| 939 CLORETO SODIO 0,9%-1000ML ISENTO PVC | | 0,00 | |
| 8457 COMPRESSA GAZE ALGODAO ESTERIL 11 FI | | | -0,00 |
| 1279 DIPIRONA 500MG COMP | | | -0,00 |
| 7843 ESTETOSCOPIO SIMPLES PEDIATRICO | | 58,00 | |
| 26 FLUIMUCIL 200MG/5G ENV- ACETILCISTEINA | | 99,00 | |
| 2060 ISORDIL 10MG COMP-ISOSSORBIDA DINITR | | | -0,00 |
| 13468 MARCAPASSO DIGITAL DUPLA CAMARA AD | | | -1,98 |
| 2021 OPTIRAY 320MG/ML-100ML SER IV-IOVERSO | | | -0,00 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

Copyright ©2024MV. Todos os direitos reservados.

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **113 FARMACIA**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 111 - ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL.INJ. 100MG/ML - 5ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 38 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 6693 - OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91060 - AMPICILINA PO SOL. INJ. 1G | FA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor:** **132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1 - ACIDO ACETILSALICILICO COMP. 100MG | COMP | 0,0487 | 12,00 | 0,58 |
| | 103 - GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 0,4732 | 133,00 | 62,94 |
| | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,2693 | 223,00 | 283,05 |
| | 106 - METOCLOPRAMIDA IV 10MG - 2ML | AMP | 0,6479 | 58,00 | 37,58 |
| | 109 - DIAZEPAM COMP. 10MG | COMP | 0,1417 | 27,00 | 3,83 |
| | 11 - FENITOINA SOL.INJ. 250MG - 5ML | AMP | 0,2282 | 3,00 | 0,68 |
| | 110 - DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 0,0761 | 76,00 | 5,78 |
| | 112 - DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3ML | AMP | 0,5214 | 121,00 | 63,09 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,2280 | 625,00 | 767,47 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 3,7463 | 406,00 | 1.520,99 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000198

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,0418 | 66,00 | 200,76 |
| | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 5,1896 | 66,00 | 342,51 |
| | 127 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 10ML | AMP | 0,1149 | 6,00 | 0,69 |
| | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 0,6489 | 22,00 | 14,28 |
| | 1304 - METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML | UN | 21,9627 | 1,00 | 21,96 |
| | 1495 - CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 2,9424 | 30,00 | 88,27 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 1.643,00 | 468,81 |
| | 1674 - ETOMIDATO 2MG / ML SOL INJ 10ML | AMP | 13,9444 | 2,00 | 27,89 |
| | 1680 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 10MG/ML | AMP | 0,2884 | 5,00 | 1,44 |
| | 1717 - CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | AMP | 1,2689 | 162,00 | 205,57 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,5293 | 740,00 | 1.131,66 |
| | 18 - AMINOFILINA SOL.INJ. 240MG - 10ML | AMP | 14,4000 | 1,00 | 14,40 |
| | 1866 - NITROGLICERINA SOL.INJ. 25MG - 5ML | AMP | 34,3303 | 3,00 | 102,99 |
| | 21818 - CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | COMP | 0,3511 | 7,00 | 2,46 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,4778 | 122,00 | 790,29 |
| | 3 - GLUCONATO DE CALCIO SOL.INJ. 10% - 10ML | AMP | 2,3897 | 1,00 | 2,39 |
| | 32 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 600.000UI | FA | 17,3325 | 40,00 | 693,30 |
| | 36 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10ML | FCO C/10ML | 19,0118 | 1,23 | 23,46 |
| | 38 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 6,0865 | 9,00 | 54,78 |
| | 42 - ISOSSORBIDA DINITRATO COMP. SUBLINGUAL 5MG | COMP SL | 0,4670 | 2,00 | 0,93 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,7826 | 400,00 | 713,03 |
| | 44 - VITAMINA K1 FITOMENADIONA SOL.INJ. 10MG - 1ML | AMP | 0,7930 | 6,00 | 4,76 |
| | 45 - CEFALOTINA SODICA PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,8698 | 6,00 | 29,22 |
| | 50 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO SOL.INJ.20MG-1ML | AMP | 1,1967 | 34,00 | 40,69 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 1,0276 | 99,00 | 101,73 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0466 | 314,00 | 14,63 |
| | 55 - HEPARINA SUB-CUTANEA SOL INJ 5.000UI 0,25ML | AMP | 6,7332 | 4,00 | 26,93 |
| | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 1,4200 | 260,00 | 369,19 |
| | 61 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO SUSP.P/AEROSOLT.800MCG/2ML | FLAC | 15,9900 | 9,00 | 143,91 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 6,5714 | 6,00 | 39,43 |
| | 69 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 2,5562 | 33,00 | 84,35 |
| | 70 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 50% - 10 ML | AMP | 7,1363 | 1,00 | 7,14 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,6271 | 778,00 | 1.265,91 |
| | 78 - HIDRALASINA CLORIDRATO SOL.INJ. 20MG - 1ML | AMP | 5,7112 | 13,00 | 74,25 |

Obs.: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 780 - PREDNISONA COMP. 20MG | COMP | 0,2207 | 7,00 | 1,54 |
| | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 2,1850 | 4,00 | 8,74 |
| | 82 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1ML | AMP | 2,6741 | 42,00 | 112,31 |
| | 84 - MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 2,6494 | 5,00 | 13,25 |
| | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1918 | 83,00 | 15,92 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 10,8909 | 3,00 | 32,67 |
| | 90006 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | MILILITRO | 0,0155 | 8.500,00 | 131,34 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,4536 | 443,00 | 2.415,96 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 4,4881 | 1.252,00 | 5.619,12 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 1,4062 | 83,00 | 116,71 |
| | 90011 - RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 8,5144 | 137,00 | 1.166,47 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 3,4378 | 272,00 | 935,09 |
| | 90038 - FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 2,4902 | 5,00 | 12,45 |
| | 90039 - OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 0,3976 | 40,00 | 15,90 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 1,0585 | 1.239,00 | 1.311,50 |
| | 90612 - CLORETO DE POTASSIO SOL. INJ. 10% AMP.10ML | AMP C/10ML | 0,4953 | 3,00 | 1,49 |
| | 90631 - HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. | AMP 1ML | 2,2770 | 2,00 | 4,55 |
| | 90632 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO COMP. 25MG | COMP C/25MG | 0,4639 | 55,00 | 25,52 |
| | 90638 - LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50MG | 0,0865 | 3,00 | 0,26 |
| | 90896 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML -FA | FCO C/130ML | 4,3102 | 12,00 | 51,72 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 1,9917 | 1,00 | 1,99 |
| | 91037 - LEVOFLOXACINO COMP. 500MG | COMP | 2,7058 | 1,00 | 2,71 |
| | 91057 - DIAZEPAM SOL.INJ. 5MG/ML - 2ML | MILILITRO | 0,4093 | 32,00 | 13,10 |
| | 91060 - AMPICILINA PO SOL. INJ. 1G | FA | 4,4350 | 16,00 | 70,96 |
| | 91137 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 10 % AMP.10ML | AMP | 0,7583 | 13,00 | 9,86 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 1,8050 | 149,00 | 268,95 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,3386 | 2,00 | 2,68 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **22.212,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **22.212,75** |

**Setor:** 133 **OBSERVACAO AMARELA ADULTA**
**Espécie:** 1 **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1 - ACIDO ACETILSALICILICO COMP. 100MG | COMP | 0,0487 | 3,00 | 0,15 |
| | 104 - PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15ML | 1,1856 | 4,00 | 4,74 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com

Sandra Simone dos S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000260

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,2693 | 2,00 | 2,54 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 2,1075 | 3,00 | 6,32 |
| | 109 - DIAZEPAM COMP. 10MG | COMP | 0,1417 | 10,00 | 1,42 |
| | 11 - FENITOINA SOL.INJ. 250MG - 5ML | AMP | 0,2282 | 122,00 | 27,84 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,2280 | 11,00 | 13,51 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 4,6022 | 2,00 | 9,20 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 3,7462 | 2,00 | 7,49 |
| | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,0418 | 4,00 | 12,17 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 2,2631 | 2,00 | 4,53 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 30,00 | 8,56 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,4821 | 2,00 | 8,96 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 14,1228 | 7,00 | 98,86 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,5293 | 16,00 | 24,47 |
| | 1787 - PROPOFOL SOL.INJ. 10MG/ML - 20ML | AMP | 14,3384 | 7,00 | 100,37 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 3,4482 | 7,00 | 24,14 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,4778 | 1,00 | 6,48 |
| | 36 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10ML | FCO C/10ML | 19,0143 | 0,02 | 0,40 |
| | 42 - ISOSSORBIDA DINITRATO COMP. SUBLINGUAL 5MG | COMP SL | 0,4670 | 1,00 | 0,47 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,7826 | 8,00 | 14,26 |
| | 46 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA SOL.ORAL 4+500MG-20ML | FCO C/20ML | 8,6255 | 1,00 | 8,63 |
| | 50 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO SOL.INJ.20MG-1ML | AMP | 1,1967 | 1,00 | 1,20 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 1,0276 | 4,00 | 4,11 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0466 | 4,00 | 0,19 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 6,5714 | 70,00 | 460,00 |
| | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | 1,1539 | 50,00 | 57,69 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,6271 | 6,00 | 9,76 |
| | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 2,1849 | 5,00 | 10,92 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 10,8909 | 50,00 | 544,54 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,4536 | 16,00 | 87,26 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 4,4881 | 17,00 | 76,30 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 1,4062 | 13,00 | 18,28 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 3,4378 | 10,00 | 34,38 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 1,0585 | 21,00 | 22,23 |
| | 90632 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO COMP. 25MG | COMP C/25MG | 0,4640 | 2,00 | 0,93 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone dos Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000201

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90638 - LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50MG | 0,0865 | 5,00 | 0,43 |
| | 90699 - LACTULOSE XAROPE 667MG/ML FR 120ML | FA | 8,7678 | 2,00 | 17,54 |
| | 90896 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML -FA | FCO C/130ML | 4,3103 | 2,00 | 8,62 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,7455 | 1,00 | 2,75 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 1,9917 | 18,00 | 35,85 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 1,8050 | 1,00 | 1,80 |
| | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 12,3197 | 1,00 | 12,32 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.792,59** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.792,59** |

**Setor:** **134 OBSERVACAO AMARELA ADULTA FEMI**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 103 - GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 0,4732 | 20,00 | 9,46 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 2,1074 | 12,00 | 25,29 |
| | 109 - DIAZEPAM COMP. 10MG | COMP | 0,1417 | 10,00 | 1,42 |
| | 112 - DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3ML | AMP | 0,5214 | 1,00 | 0,52 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 3,7463 | 1,00 | 3,75 |
| | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,0418 | 2,00 | 6,08 |
| | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 0,6489 | 14,00 | 9,08 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 2,2631 | 12,00 | 27,16 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 100,00 | 28,53 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 14,1228 | 9,00 | 127,10 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,5292 | 2,00 | 3,06 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 3,4482 | 4,00 | 13,79 |
| | 23 - AMIODARONA SOL.INJ. 150MG - 3 ML | AMP | 2,3352 | 2,00 | 4,67 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,4778 | 1,00 | 6,48 |
| | 39 - BICARBONATO DE SODIO SOL.INJ. 8,4% - 250ML | FA | 27,1921 | 58,00 | 1.577,14 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,7826 | 3,00 | 5,35 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 1,0276 | 3,00 | 3,08 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 6,5714 | 70,00 | 460,00 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,6272 | 6,00 | 9,76 |
| | 84 - MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 2,6494 | 8,00 | 21,20 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 10,8909 | 50,00 | 544,54 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,4536 | 30,00 | 163,61 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000202

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 4,4881 | 10,00 | 44,88 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 3,4378 | 4,00 | 13,75 |
| | 90038 - FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 2,4902 | 8,00 | 19,92 |
| | 90039 - OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 0,3976 | 1,00 | 0,40 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 1,0585 | 3,00 | 3,18 |
| | 90638 - LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50MG | 0,0865 | 6,00 | 0,52 |
| | 90896 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML -FA | FCO C/130ML | 4,3103 | 2,00 | 8,62 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,7455 | 19,00 | 52,16 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 1,9917 | 23,00 | 45,81 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 1,8050 | 1,00 | 1,80 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **3.242,13** |
| | | | | **Total do Setor:** | **3.242,13** |

**Setor:** **135 OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 104 - PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15ML | 1,1856 | 2,00 | 2,37 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 2,1075 | 9,00 | 18,97 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 0,6488 | 2,00 | 1,30 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 2,2631 | 2,00 | 4,53 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 12,00 | 3,42 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,4821 | 3,00 | 13,45 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 14,1228 | 3,00 | 42,37 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 3,4482 | 6,00 | 20,69 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,4778 | 1,00 | 6,48 |
| | 32 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 600.000UI | FA | 17,3325 | 1,00 | 17,33 |
| | 46 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA SOL.ORAL 4+500MG-20ML | FCO C/20ML | 8,6255 | 1,00 | 8,63 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 6,5714 | 70,00 | 460,00 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 10,8908 | 8,00 | 87,13 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 1,4062 | 6,00 | 8,44 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,7455 | 8,00 | 21,96 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 1,9917 | 7,00 | 13,94 |
| | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 12,3197 | 6,00 | 73,92 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000203

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Total da Espécie:** | **804,91** |
| | | | | **Total do Setor:** | **804,91** |

**Setor: 136 SALA DE MEDICACAO**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 10,00 | 2,85 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **2,85** |
| | | | | **Total do Setor:** | **2,85** |

**Setor: 138 SALA DE CURATIVO/SUTURA**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 4,6023 | 22,00 | 101,25 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 5,00 | 1,43 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,4821 | 54,00 | 242,03 |
| | 6693 - OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200ML | 3,5819 | 10,00 | 35,82 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,4536 | 2,00 | 10,91 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 1,4062 | 32,00 | 45,00 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,3387 | 63,00 | 84,34 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **520,77** |
| | | | | **Total do Setor:** | **520,77** |

**Setor: 139 ODONTOLOGIA**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90994 - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA SOL.BUCAL 0,12% - 2 LITROS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91004 - HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SOL. OTOLOGICA-10ML | UN | 16,9976 | 1,00 | 17,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **17,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **17,00** |

**Setor: 141 SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 103 - GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 0,4732 | 15,00 | 7,10 |
| | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,2693 | 3,00 | 3,81 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
S3 Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000204

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 106 - METOCLOPRAMIDA IV 10MG - 2ML | AMP | 0,6479 | 4,00 | 2,59 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 2,1075 | 1,00 | 2,11 |
| | 109 - DIAZEPAM COMP. 10MG | COMP | 0,1417 | 11,00 | 1,56 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,2280 | 4,00 | 4,91 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 4,6023 | 12,00 | 55,23 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 3,7463 | 8,00 | 29,97 |
| | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,0418 | 30,00 | 91,25 |
| | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 5,1896 | 5,00 | 25,95 |
| | 127 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 10ML | AMP | 0,1149 | 4,00 | 0,46 |
| | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 0,6489 | 15,00 | 9,73 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 2,2631 | 6,00 | 13,58 |
| | 1495 - CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 2,9424 | 12,00 | 35,31 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2853 | 143,00 | 40,80 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,4821 | 2,00 | 8,96 |
| | 1680 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 10MG/ML | AMP | 0,2884 | 1,00 | 0,29 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 14,1228 | 11,00 | 155,35 |
| | 1717 - CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | AMP | 1,2689 | 3,00 | 3,81 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,5293 | 12,00 | 18,35 |
| | 36 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10ML | FCO C/10ML | 19,0117 | 0,12 | 2,33 |
| | 38 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 6,0865 | 5,00 | 30,43 |
| | 388 - NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | AMP | 19,3867 | 5,00 | 96,93 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,7826 | 9,00 | 16,04 |
| | 44 - VITAMINA K1 FITOMENADIONA SOL.INJ. 10MG - 1ML | AMP | 0,7930 | 1,00 | 0,79 |
| | 50 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO SOL.INJ.20MG-1ML | AMP | 1,1967 | 1,00 | 1,20 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 1,0276 | 29,00 | 29,80 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0466 | 2,00 | 0,09 |
| | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 1,4200 | 13,00 | 18,46 |
| | 61 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO SUSP.P/AEROSOLT.800MCG/2ML | FLAC | 15,9900 | 3,00 | 47,97 |
| | 64 - CLORETO DE POTASSIO SOL.INJ. 19,1% - 10ML | AMP | 0,5252 | 1,00 | 0,53 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 6,5714 | 70,00 | 460,00 |
| | 6693 - OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200ML | 3,5819 | 4,00 | 14,33 |
| | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | 1,1539 | 48,00 | 55,39 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,6271 | 5,00 | 8,14 |
| | 84 - MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 2,6494 | 2,00 | 5,30 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000266

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1918 | 11,00 | 2,11 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 10,8908 | 42,00 | 457,42 |
| | 90006 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | MILILITRO | 0,0155 | 5.000,00 | 77,26 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,4536 | 96,00 | 523,55 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 4,4881 | 103,00 | 462,28 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 1,4062 | 26,00 | 36,56 |
| | 90011 - RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 8,5144 | 22,00 | 187,32 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 3,4378 | 78,00 | 268,15 |
| | 90038 - FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 2,4902 | 2,00 | 4,98 |
| | 90039 - OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 0,3976 | 7,00 | 2,78 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 1,0585 | 52,00 | 55,04 |
| | 90638 - LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50MG | 0,0865 | 5,00 | 0,43 |
| | 90896 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML -FA | FCO C/130ML | 4,3102 | 5,00 | 21,55 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,7455 | 9,00 | 24,71 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 1,9917 | 11,00 | 21,91 |
| | 91057 - DIAZEPAM SOL.INJ. 5MG/ML - 2ML | MILILITRO | 0,4094 | 2,00 | 0,82 |
| | 91060 - AMPICILINA PO SOL. INJ. 1G | FA | 4,4350 | 2,00 | 8,87 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 1,8050 | 3,00 | 5,42 |
| | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 12,3197 | 1,00 | 12,32 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,3387 | 20,00 | 26,77 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **3.499,08** |
| | | | | **Total do Setor:** | **3.499,08** |

**Setor:** 142 **SALA VERMELHA PEDIATRICA**
**Espécie:** 1 **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 0,6489 | 1,00 | 0,65 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,65** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,65** |

**Setor:** 145 **SALA NEBULIZACAO PEDIATRICA**
**Espécie:** 1 **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 2,1075 | 1,00 | 2,11 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 3,4482 | 1,00 | 3,45 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

000206

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 12,3197 | 1,00 | 12,32 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,3386 | 4,00 | 5,35 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **23,23** |
| | | | | **Total do Setor:** | **23,23** |

**Setor:** **147 C.P. SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 69 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 2,5562 | 1,00 | 2,56 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **2,56** |
| | | | | **Total do Setor:** | **2,56** |

**Setor:** **148 C.P. SALA VERMELHA PEDIATRICA**
**Espécie:** **1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |
| | | | | **Total Geral:** | **32.118,51** |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000207

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Tod
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 05/01/2024**

**Documento: 058379** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 8065** **TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL** **CNPJ/CPF: 25.296.849/0001-85**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 800,00 | 0,26 | 0,00 | 0,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 212,00 | 0,00 | 22L11154D | 800, |
| 38 | GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 48,00 | 6,54 | 0,00 | 6,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 313,92 | 0,00 | 9567 | 48, |
| 54 | CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 500,00 | 0,02 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 039623M | 500, |
| 88 | PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 60,00 | 0,20 | 0,00 | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,71 | 0,00 | 053120 | 60, |
| 104 | PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15M | 20,00 | 1,31 | 0,00 | 1,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 26,20 | 0,00 | 0019514 | 20, |
| 388 | NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | AMP | 20,00 | 22,30 | 0,00 | 22,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 446,00 | 0,00 | 23080469 | 20, |
| 550 | TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 120,00 | 1,26 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 150,78 | 0,00 | 9069457 | 120, |
| 1304 | METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML | UN | 10,00 | 30,10 | 0,00 | 30,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 301,00 | 0,00 | 23070833. | 10, |
| 1625 | SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 45,00 | 4,22 | 0,00 | 4,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 189,90 | 0,00 | 230880 | 45, |
| 21306 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 15,00 | 6,85 | 0,00 | 6,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 102,68 | 0,00 | 1303/22 | 15, |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000208

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Tod
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 05/01/2024**

**Documento: 058379** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 8065** **TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL** **CNPJ/CPF: 25.296.849/0001-85**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90011 | RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 200,00 | 7,50 | 0,00 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.499,98 | 0,00 | 2784<br>2875 | 24,0<br>176,0 |
| 90638 | LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50 | 30,00 | 0,08 | 0,00 | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2,40 | 0,00 | B23C1276 | 30,0 |
| 90900 | SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15M | 40,00 | 2,04 | 0,00 | 2,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 81,60 | 0,00 | 3Q2465 | 40,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 3.350,17 |

**Total Produtos: 3.350,17**

**Documento: 434764** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 1305** **DROGA FONTE LTDA** **CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1866 | NITROGLICERINA SOL.INJ. 25MG - 5ML | AMP | 40,00 | 36,00 | 0,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.440,00 | 0,00 | 23080101 | 40,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 1.440,00 |

**Total Produtos: 1.440,00**

**Total do Dia: 4.790,17**
**Total Acumulado: 4.790,17**

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Saúde

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 26/01/2024**

**Documento:** 436458 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 1305 **DROGA FONTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.778.201/0001-26

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 100,00 | 0,91 | 0,00 | 0,91 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 90,60 | 0,00 | 20216123 | 100,0 |
| 82 | TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1ML | AMP | 100,00 | 1,30 | 0,00 | 1,30 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 129,90 | 0,00 | AW-071/22 | 100,0 |
| 105 | BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 200,00 | 1,29 | 0,00 | 1,29 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 258,60 | 0,00 | AT-44/23 | 200,0 |
| 115 | CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 500,00 | 1,30 | 0,00 | 1,30 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 649,50 | 0,00 | BG-25/23 | 500,0 |
| 21818 | CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | COMP | 30,00 | 0,36 | 0,00 | 0,36 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 10,95 | 0,00 | AFJ7523007A | 30,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 1.139,55 |

**Total Produtos:** 1.139,55

**Total do Dia:** 1.139,55
**Total Acumulado:** 5.929,72

**Entrada: 25/01/2024**

**Documento:** 062628 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 4423 **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** **CNPJ/CPF:** 21.381.761/0001-00

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
SMS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000210

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 25/01/2024**

**Documento: 062628** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4423** **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 50,00 | 3,12 | 0,00 | 3,12 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 156,00 | 0,00 | 68470212 | 50,0 |
| 90006 | GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | FA C/500ML | 60,00 | 5,78 | 0,00 | 5,78 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 346,80 | 0,00 | 74SK4740 | 60,0 |
| 90612 | CLORETO DE POTASSIO SOL. INJ. 10% AMP.10ML | AMP C/10M | 200,00 | 0,62 | 0,00 | 0,62 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 124,00 | 0,00 | RNW | 200,0 |
| 90638 | LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50 | 30,00 | 0,08 | 0,00 | 0,08 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2,31 | 0,00 | 875007 | 30,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 629,11 |

**Total Produtos: 629,11**

**Total do Dia: 629,11**

**Total Acumulado: 6.558,83**

**Entrada: 27/01/2024**

**Documento: 185371** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACIDO ACETILSALICILICO COMP. 100MG | COMP | 30,00 | 0,04 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1,22 | 0,00 | 3M7997 | 30,0 |

Sandra Simone da. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000211

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2024**

**Documento: 185371** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | AMIODARONA SOL.INJ. 150MG - 3 ML | AMP | 100,00 | 2,78 | 0,00 | 2,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 278,00 | 0,00 | AD-010/23 | 100,0 |
| 29 | BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 150,00 | 6,18 | 0,00 | 6,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 927,00 | 0,00 | 2505764 | 150,0 |
| 88 | PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 100,00 | 0,20 | 0,00 | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 19,78 | 0,00 | 3J9241 | 100,0 |
| 103 | GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 200,00 | 0,49 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 97,50 | 0,00 | 23J10848D | 200,0 |
| 110 | DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 120,00 | 0,04 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 4,79 | 0,00 | 3L2287 | 120,0 |
| 112 | DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3ML | AMP | 200,00 | 0,91 | 0,00 | 0,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 181,06 | 0,00 | DC23H079 | 200,0 |
| 122 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 100,00 | 3,04 | 0,00 | 3,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 304,00 | 0,00 | 2348513 | 100,0 |
| 123 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 100,00 | 5,35 | 0,00 | 5,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 535,00 | 0,00 | 23100414 | 100,0 |
| 388 | NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | AMP | 20,00 | 16,93 | 0,00 | 16,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 338,60 | 0,00 | 23101598 | 20,0 |
| 1697 | SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 20,00 | 13,27 | 0,00 | 13,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 265,40 | 0,00 | 2323131 | 20,0 |

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde

000212

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2024**

**Documento: 185371** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1866 | NITROGLICERINA SOL.INJ. 25MG - 5ML | AMP | 20,00 | 34,89 | 0,00 | 34,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 697,80 | 0,00 | 23080311 | 20,00 |
| 6693 | OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200 | 40,00 | 6,53 | 0,00 | 6,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 261,20 | 0,00 | 154432306 | 40,00 |
| 21306 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 35,00 | 4,47 | 0,00 | 4,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 156,45 | 0,00 | 80757 | 35,00 |
| 90007 | CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 230,00 | 5,44 | 0,00 | 5,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.251,20 | 0,00 | 24A4024B | 216,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | 24A4025B | 14,00 |
| 90898 | IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30M | 50,00 | 2,18 | 0,00 | 2,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 109,00 | 0,00 | 22613 | 50,00 |
| 90900 | SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15M | 50,00 | 1,60 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | 3R2910 | 50,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 5.508,00 |

**Total Produtos: 5.508,00**

**Total do Dia: 5.508,00**

**Total Acumulado: 12.066,83**

**Entrada: 26/01/2024**

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
63 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000213

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 26/01/2024**

**Documento:** 065743 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 2347 **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF:** 11.449.180/0001-00

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 118 | CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 700,00 | 3,96 | 0,00 | 3,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2.772,00 | 0,00 | 64220001 | 700,0 |
| 550 | TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 600,00 | 1,35 | 0,00 | 1,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 810,00 | 0,00 | 9069518 | 600,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 3.582,00 |

**Total Produtos:** 3.582,00

**Total do Dia:** 3.582,00
**Total Acumulado:** 15.648,83
**Total Geral:** 15.648,83
**Total NFs:** 6

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 15.648,83 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000214

* *As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER) 000215 | NF-e Nº 000.058.379 SÉRIE: 001 |
|---|---|---|

# TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

TIDIMAR

Alv. Sanit.: 1131/2021 Aut. Esp.: 1.00.650 4
Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.058.379**
SÉRIE:**001**
FOLHA:**1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
**3123 1225 2968 4900 0185 5500 1000 0583 7918 6919 8776**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | **131235728129714 - 15/12/2023 08:43:46** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 3676484550019 | | 25.296.849/0001-85 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 004153 | 14.284.483/0004-50 | 15/12/2023 08:42 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA RUA MARACANÃ, 31 | PRAZERES | 54.340-100 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (31) 7141051335 | PE | Isento | |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ...MERO: | 058379-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| ...NCIMENTO: | 29/01/2024 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR | 3.350,17 | | | | | | | | | | | | | | |

PRODUTO HOSPITALAR
URGENTE

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.350,17 | 234,50 | 0,00 | 0,00 | 3.350,17 |

| 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 | 0,00 | 3.350,17 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTE LTDA | 0 - Remetente (CIF) | | | MG | 48.740.351/0052-05 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA RUA ARLINDO ESTEPHAN, 35 | JUIZ DE FORA | MG | 1863627670445 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUÍDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | VOLUMES | | | 152,00 | 152,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001747 | AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP Principio Ativo: AGUA PARA INJETÁVEIS - Nº RMS: 110850010066 LT: 22L11154D Val: 27/11/2024 Qtd: 800 | 0 | 30049099 | 000 | 6108 | AM | 800,00 | 0,265000 | 212,00 | | 212,00 | 14,84 | | 7 | ,00 |
| 005817 | CAPTOPRIL 25MG C/500CPR Principio Ativo: CAPTOPRIL - Nº RMS: 1134302070032 LT: 0396/23M Val: 28/02/2025 Qtd: 500 | 0,2109 | 30049099 | 000 | 6108 | CPR | 500,00 | 0,024000 | 12,00 | | 12,00 | 0,84 | | 7 | ,00 |
| 001465 | LOSARTANA POT. 50MG C/30CPR Principio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA - Nº RMS: 1558404280159 LT: B23C1276 Val: 30/03/2025 Qtd: 30 | 1,3773 | 30049069 | 000 | 6108 | CPR | 30,00 | 0,079900 | 2,40 | | 2,40 | 0,17 | | 7 | ,00 |
| 000852 | METOPROLOL (BETACRIS) 1MG/ML C/10AMP 5ML Principio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL - Nº RMS: 1029804480021 LT: 23070833 Val: 28/07/2025 Qtd: 10 | 0 | 30049039 | 000 | 6108 | AM | 10,00 | 30,099900 | 301,00 | | 301,00 | 21,07 | | 7 | ,00 |
| 006231 | NITROPR. SODIO (NITROPRUS) 25MG/ML IV 02ML C/05AMP Principio Ativo: NITROPRUSSETO DE SÓDIO - Nº RMS: 1029802180047 LT: 23080469 Val: 01/02/2025 Qtd: 20 | 0 | 30049099 | 000 | 6108 | FA | 20,00 | 22,299900 | 446,00 | | 446,00 | 31,22 | | 7 | ,00 |
| 006183 | PARACETAMOL (PARAMOL) 750MG CX C/20CPR Principio Ativo: PARACETAMOL - Nº RMS: 1057101330072 LT: 053120 Val: 30/05/2025 Qtd: 60 | 0 | 30049045 | 000 | 6108 | CPR | 60,00 | 0,195100 | 11,71 | | 11,71 | 0,82 | | 7 | ,00 |
| 001002 | PARACETAMOL (TYLEMAX) 200MG/ML GTS. 15ML Principio Ativo: PARACETAMOL - Nº RMS: 1384100030071 LT: 0019514 Val: 28/02/2025 Qtd: 20 | 0 | 30049045 | 000 | 6108 | FRS | 20,00 | 1,309900 | 26,20 | | 26,20 | 1,83 | | 7 | ,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA MARACANA, 31, PRAZERES, 54.340-100, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9

ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR

QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.
Apoio: 872535 - UPA SOTAVE

Local de entrega : Rua Maracanã , 31, PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE, CEP: 54340100

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | Diretora Assistencial SS Gestão em Saúde | |

**MEDICOS HOSP. LTDA**

TIDIMAR

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

Alv. Sanit.: 1131/2021 Aut. Esp.: 1.00.650 4
Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.058.379
SÉRIE:001
FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3123 1225 2968 4900 0185 5500 1000 0583 7918 6919 8776

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131235728129714 - 15/12/2023 08:43:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
25.296.849/0001-85

000216

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001708 | PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Principio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - Nº RMS: 1134301840039 LT: 1303/22 Val: 31/10/2024 Qtd: 15 | 21,59 | 30049099 | 000 | 6108 | FRS | 15,00 | 6,845000 | 102,68 | | 102,68 | 7,19 | | 7 | ,00 |
| 004387 | SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) Principio Ativo: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓ - Nº RMS: 1049100610135 LT: 2784 23 Val: 30/08/2025 Qtd: 24 LT: 2875 23 Val: 06/09/2025 Qtd: 176 | 0 | 30049099 | 000 | 6108 | BOL | 200,00 | 7,499900 | 1.499,98 | | 1.499,98 | 105,00 | | 7 | ,00 |
| 002241 | SIMETICONA 75MG/ML GTS. 15ML - Nº RMS: ISENTO LT: 3Q2465 Val: 03/08/2025 Qtd: 40 | 0 | 30049099 | 000 | 6108 | FRS | 40,00 | 2,039900 | 81,60 | | 81,60 | 5,71 | | 7 | ,00 |
| 97 | SULFADIAZINA DE PRATA CR. 30G Principio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA - Nº RMS: 1476100230025 LT: 230880 Val: 01/09/2025 Qtd: 45 | 0 | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 45,00 | 4,219900 | 189,90 | | 189,90 | 13,29 | | 7 | ,00 |
| 001259 | TRAMADOL 50MG/ML IM/IV CX 60 AMP 02ML - A2 Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL - A2 - Nº RMS: 1037005020063 LT: 9069457 Val: 31/08/2024 Qtd: 120 | 0 | 30049039 | 000 | 6108 | AM | 120,00 | 1,256500 | 150,78 | | 150,78 | 10,55 | | 7 | ,00 |
| 005478 | SORO GLICOSADO 05% 250ML (BOLSA) Principio Ativo: GLICOSE - Nº RMS: 1049100200451 LT: 9567 23 Val: 21/10/2025 Qtd: 48 | 0 | 30049099 | 000 | 6108 | BOL | 48,00 | 6,540000 | 313,92 | | 313,92 | 21,97 | | 7 | ,00 |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R$:450,58 Federal e R$:402,02 Estadual Fonte: IBPT .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 368,52. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

Alvará do cliente: CONTRATO Validade: 04/01/2024

DIGITADO
DATA: 05 / 01 / 24
Cód. Entrada 21502
Responsável: CAMILA

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## Comprovante de Entrega

| | | |
|---|---|---|
| TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS | Agencia/Código Beneficiário 9169/20263-8 | Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E | Nosso Número 109/00006846-3 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado |
| Endereço do Pagador: RUA RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE | | ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido |
| Vencimento 29/01/2024 / No do Documento 058379-1/1 / Espécie Moeda R$ / Valor do Documento 3.350,17 | | ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo) |
| Recebi (emos) o bloqueto de características acima / Data / Assinatura | | Data / Entregador |

000217

## Banco Itaú SA | 341-7

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 29/01/2024

Beneficiário: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
36032580 - JUIZ DE FORA - MG
CNPJ: 25.296.849/0001-85

Agencia/Código Beneficiário: 9169/20263-8

| Data do Documento | No do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Movimento |
|---|---|---|---|---|
| 15/12/2023 | 058379-1/1 | DM | N | |

| Data de Processamento | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 15/12/2023 | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00006846-3

(=) Valor do Documento: 3.350,17

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,01**
**Multa de R$ 167,51 após vencimento.**

Notas Fiscais:058379

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

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 004153
RUA RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CNPJ: 14.284.483/0004-50

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No ____ do Banco ____ Código de Baixa:
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador
__Autenticaçao Mecânica__


## Banco Itaú SA | 341-7

34191.09008 00684.639164 92026.380003 1 96100000335017

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 29/01/2024

Beneficiário: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
CNPJ: 25.296.849/0001-85

Agencia/Código Beneficiário: 9169/20263-8

Data do Documento: 15/12/2023 | No do Documento: 058379-1/1 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data de Movimento:

Data de Processamento: 15/12/2023 | Carteira: 109 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda: | Valor:

Nosso Número: 109/00006846-3

(=) Valor do Documento: 3.350,17

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,01**
**Multa de R$ 167,51 após vencimento.**

Notas Fiscais:058379

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

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 004153
RUA RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CNPJ: 14.284.483/0004-50

Pagador/Beneficiário

__Autenticaçao Mecânica__ Código de Baixa:


Câmara de Compensação

Diretor Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024
N° de controle: 196.321.695.029.706.303 | Documento: 0000797

000217.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09008 00684 639164 92026 380003 1 96100000335017**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES**

Nome Fantasia Beneficiário: **TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES**

CPF/CNPJ Beneficiário: **025.296.849/0001-85**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **05/02/2024**

Data de vencimento: **29/01/2024**

Valor **R$ 3.350,17**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 167,50**

Juros: **R$ 7,07**

Valor total: **R$ 3.524,74**

Descrição: **TR 61580**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


nM9@JlQv c626D4iw WACHpFZR yzfauYd* PXOWKyF6 e8Wwfx@# yOYjiyOe XbE326iY
lEjJWUDQ Su#CB9c? x8GSNsww tppHtVJN IK26uBRf VtMFhceg 4CHo5wd3 Z8P2cGnG
SGoiyo9b ofWBaizN 195k9P8r WkK6aipw tt?Kiaw2 2x?SMv#a 75710224 37994040



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:15:04 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

# DROGAFONTE

**DROGAFONTE LTDA**
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº. 000.434.764**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 7782 0100 0126 5500 1000 4347 6411 2244 9691**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO | 126240000657131 - 03/01/2024 17:49:44 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 009682260 | | 08.778.201/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (23146) | | | 14.284.483/0004-50 | 03/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 03/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| PRAZERES | PE | (71)4105-1335 | | 17:49:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/01/2024 |
| valor | R$ 1.440,00 |

000218

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GILBERTO | (0) Emitente | | | | 359.753.264-00 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA BARAO DE BONITO | RECIFE | | PE | 2080605 | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 1 | CAIXA | | 1 | 0,443 | 0,443 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2092 | NITROGLICERINA 25 MG 5ML TRIDI C/10 (CRIST) Lote: 23080101 Fab: 01/08/2023 Val: 01/08/2025 PMC: 0,00 PF: 361,20; Liste (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 | 30049099 | 060 | 5403 | CX | 4 | 360,0000 | 0,00% | 1.440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 05/01/24
Cód. Entrada 21504
Responsável: Mª Eduarda

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 04/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal e/ou Magalhães de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura / Carimbo
Nome: Gestão em Saúde
Função: PABOTAVE
Data 05/01/24

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA SOTAVE<br>ITAU AG: 0773 CC: 55703<br>ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94<br>ENTREGAR UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 - PRAZERES - Jaboatao dos Guararapes / PE - CEP: 54340100<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.:3012 OPERAD.:3011 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA<br>PED.VENDA: 703135 | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

*Impresso em 03/01/2024 as 17:49:46*

*XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

**Banco Itaú SA** | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/01/2024 | 434764A | | DM | N | 03/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

000219

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 5,76 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/01/2024 COBRAR MULTA DE R$ 28,80**

**PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

| | |
|---|---|
| Vencimento | **25/01/2024** |
| Agência / Código do Beneficiário | **0773/55703-8** |
| Nosso Número | **109/01167398-0** |
| (=) Valor do Documento | **1.440,00** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**23146 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - PRAZERES - PE CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/434764 PED.: 703135 VEND: 03012**
Código de Baixa: 536403

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

**Banco Itaú SA** | **341-7** | 34191.09016 16739.800775 35570.380002 3 96060000144000

Local de Pagamento

Vencimento: **25/01/2024**

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Agência / Código do Beneficiário: **0773/55703-8**

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/01/2024 | 434764A | | DM | N | 03/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Nosso Número: **109/01167398-0**

(=) Valor do Documento: **1.440,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 5,76 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/01/2024 COBRAR MULTA DE R$ 28,80**

**PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

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

Pagador
**23146 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - PRAZERES - PE CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/434764 PED.: 703135 VEND: 03012**
Código de Baixa: 536403

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000768

000220

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 16739 800775 35570 380002 3 96060000144000**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.778.201/0001-26**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **25/01/2024**

Valor **R$ 1.440,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.440,00**

Descrição: **TR 61555**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
PpThjEgQ z*8meiQh AGn6Q7eg 7QLFC8X* Sa34qOcR 5V?H?GLf QdPbYJ7? o4PgM4Ib
zeXzR5rj 8O#DNlBw VxldXx#C HSnp?x3w J84Swzt8 EMFxiTUC 6og55OlM YMOgzclq
O7HDDQ27 8B9dm@gi k6JQxNOP K5AHP9U6 LBqo8Koh jdYSJAEu 05810244 37560002
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# DROGAFONTE

**DROGAFONTE LTDA**
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.436.458**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 7782 0100 0126 5500 1000 4364 5818 3375 1210**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO | 126240007672771 - 24/01/2024 20:14:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 009682260 | | 08.778.201/0001-26 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (23146) | | | 14.284.483/0004-50 | 24/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 24/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| PRAZERES | PE | (71)4105-1335 | | 20:14:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 23/02/2024 |
| valor | R$ 1.139,55 |

000221

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.139,55 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.139,55 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GILBERTO | (0) Emitente | | | | 359.753.264-00 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA BARAO DE BONITO | RECIFE | | | PE | 2080605 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 1 | CAIXA | | 5 | 4,233 | 4,233 |

**DOS PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/ 100 AMP (HIPOL) Lote: AT-044/23 Fab: 23/08/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 PF: 416.06; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049045 | 560 | 5403 | CX | 2 | 129,3000 | 0,00% | 258,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7867 | CETOPROFENO 100MG IM C/100 C/100 F/A (HIPOL) Lote: BG-025/23 Fab: 02/10/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 PF: 308.47; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049029 | 560 | 5403 | CX | 5 | 129,9000 | 0,00% | 649,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12828 | CLOPIDOGREL 75 MG CX/30 COMP C/30 (AUROB) Lote: AFJ7523007A Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 30,00 PF: 73,02; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049079 | 260 | 5403 | CX | 1 | 10,9500 | 0,00% | 10,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7267 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML C/100 AMP (SANTI) Lote: 20216123 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 PMC: 0,00 PF: 131.18; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30049099 | 560 | 5403 | CX | 1 | 90,6000 | 0,00% | 90,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1367 | TRAMADOL 50 MG/ML C/100 AMP. C/ 100 AMP (HIPOL) (A2) Lote: AW-071/22 Fab: 12/12/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00 PF: 611.81; Lista (+); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 | 30039049 | 560 | 5403 | CX | 1 | 129,9000 | 0,00% | 129,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 26 / 01 / 24
Cód. Entrada 21794
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 26 / 1 / 24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA SOTAVE
ITAU AG: 0773 CC: 55703
ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0,00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94
COTACAO 896122 //UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 - PRAZERES - Jaboatao dos Guararapes / PE - CEP: 54340100
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:A2
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:3012 OPERAD.:3011 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA
**PED.VENDA: 705363**

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 24/01/2024 as 20:14:47*

*Xml. NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

000222

**Banco Itaú SA** | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/01/2024 | 436458A | | DM | N | 24/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,56 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 23/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 22,79**

**PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

| | |
|---|---|
| Vencimento | **23/02/2024** |
| Agência / Código do Beneficiário | **0773/55703-8** |
| Nosso Número | **109/01167685-0** |
| (=) Valor do Documento | **1.139,55** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**23146 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - PRAZERES - PE CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/436458 PED.: 705363 VEND: 03012**
Código de Baixa: 538319

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

**Banco Itaú SA** | **341-7** | 34191.09016 16768.500775 35570.380002 8 96350000113955

Local de Pagamento

Vencimento **23/02/2024**

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Agência / Código do Beneficiário **0773/55703-8**

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/01/2024 | 436458A | | DM | N | 24/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Nosso Número **109/01167685-0**

(=) Valor do Documento **1.139,55**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,56 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 23/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 22,79**

**PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**23146 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - PRAZERES - PE CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/436458 PED.: 705363 VEND: 03012**
Código de Baixa: 538319

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 22/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000817

000222.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 16768 500775 35570 380002 8 96350000113955**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.778.201/0001-26**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **22/02/2024**

Data de vencimento: **23/02/2024**

Valor **R$ 1.139,55**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.139,55**

Descrição: **TR 62337**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

dSmCwuEo rnlXxotq #Zos8a6L mZTOKGTb #V@iCc@U dKId?BsR nFbbTz2M FnCjBS4T
2o@F4JqV 9sESH*Nm usJWmqKt dDy3jWZV WV5Bx@DZ JM*9ZKvU X7zCWjgG EUj6cZy5
yVCcKNuq rW6gorEd 44jLbpSE OkHsow65 nFCZQth@ KO2SL@3K 52710234 38319052



Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVI

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

VALOR TOTAL R$ 629,11 DESTINATÁRIO: ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIALRUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

SER/N°: 001/000.062.628

**PED. 131847**

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 25/01/2024 | | 000223 |

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.062.628**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

**SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

CHAVE DE ACESSO
**2624 0121 3817 6100 0100 5500 1000 0626 2812 0015 7277**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240007935762 - 25/01/2024 13:55:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 060001186 | | 21.381.761/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIAL (1250) (ALVARA=0600003015) | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)3479-5611 | | 13:55:26 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 26/02/2024 |
| valor | R$ 629,11 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 629,11 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 629,11 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | (0) Emitente | | | 21.381.761/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua General Rafael Guimaraes | JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 060001186 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | CAIXA | | 4 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2713 | CLORETO DE POTASSIO 10,0% 10ML CX/200 AMP (SAMTE) Lote: RNW Fab: 16/08/2022 Val: 31/07/2024 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898415824112 | 30049099 | 060 | 5102 | AMP | 200 | 0,6200 | 0,00% | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6568 | LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX/30 COM (EUROF) Lote: 875007 Fab: 28/09/2023 Val: 28/09/2025 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7891317427542 | 30049069 | 060 | 5102 | COM | 30 | 0,0770 | 0,00% | 2,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3774 | MIDAZOLAM 50MG 10ML (G) CX/50 AMP (TEUTO) (B1) Lote: 68470212 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2024 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896112168478 | 30049069 | 060 | 5102 | AMP | 50 | 3,1200 | 0,00% | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 103 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML CX/30 AMP (FRESE) Lote: 7+SK4740 Fab: 27/10/2023 Val: 20/09/2025 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7897947706545 | 30049099 | 560 | 5102 | AMP | 60 | 5,7800 | 0,00% | 346,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 25/01/24
Cód. Entrada 21761
Responsável: Camila

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 25/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Eduarda | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOC. DE S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE<br>ENTREGAR NA UPA SOTAVE<br>ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:629,11 ICMS:128,96<br>PRODUTOS COM ST ANTECIPADA<br>ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA<br>Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.:4 OPERAD.:5 AG. COB:BRADESCO S/A Rota: GERAL<br>**PED.VENDA: 131847** | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/01/24

Bradesco **237-2**

000224

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO**

Vencimento
**26/02/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário
**6326-6/ 0008128-0**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 062628A | DM | N | 25/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Nosso Número
**09/00000006144-4**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,26 POR DIA DE ATRASO**

(=) Valor do Documento
**629,11**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/062628 PED.: 131847 VEND: 00004**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 93583

Autenticação Mecânica

---

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.000613 44000.812808 1 96380000062911

Local de Pagamento
**PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO**

Vencimento
**26/02/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário
**6326-6/ 0008128-0**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 062628A | DM | N | 25/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Nosso Número
**09/00000006144-4**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,26 POR DIA DE ATRASO**

(=) Valor do Documento
**629,11**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/062628 PED.: 131847 VEND: 00004**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 93583

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000835

000224.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23796 32603 90000 000613 44000 812808 1 96380000062911** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **021.381.761/0001-00** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 629,11** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 629,11** |
| Descrição: | **TR 63076** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


iU2kFWNN 9fYZN*YW vA4CfLE8 br8vL@mK yNdo3GzR FfR*Udjy E4XiqCvI td7Sw@RH
GBPs#LRO 9Us6z@wV eygJIhvf Y8xWWVQI Ok2a@rUG ZZ6qp2#O qIPDqNA9 ohIKLcJA
lh4X3Iqh Dtx8DR2U 5O5drg7y Qy*c#EjB kV*cbsTC XCISFgEf 16570224 28639012




S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

JABOATAO. EMISSAO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.508,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - MARACANA. 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

000225

**NF-e**
**Nº. 000.185.371**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.185.371**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 6747 5200 0140 5500 1000 1853 7112 1728 0597**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240007969265 - 25/01/2024 15:02:50 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ CPF |
|---|---|---|---|
| 035273950 | | | 08.674.752/0001-40 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA ENTRADA |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | | 25/01/2024 |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA ENTRADA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE 7141051335 | | | 15:01:12 |

FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 29/02/2024 |
| Valor | R$ 5.508,00 |

CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.508,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.508,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | 0-Por conta do Rem | | QYE6396 | PE | 08.674.752/0001-40 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | | RECIFE | PE | 035273950 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | CAIXA | | 18 | 161,960 | 161,960 |

DADOS 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8165 | AAS 100MG INFANTIL (G) CX C/30 CMP (EMS)<br>Lista (-)<br>Volume: 15 | 30049024 | 5/60 | 5102 | CMP | 30,0000 | 0,0408 | 1,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5590 | ACIDOS GRAXOS ESSENC 200ML VF CX C 24 (NUTRI)<br>Lista (-)<br>Volume: 4,15 | 30049099 | 0/60 | 5102 | FR | 40,0000 | 6,5300 | 261,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 927 | AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) CX C/100 (HIPOL)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30049054 | 5/60 | 5102 | AMP | 100,0000 | 2,7800 | 278,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7236 | DIAZEPAM 5 MG (B1) (G) CX C/30 (GERME) (B1)<br>PF: 0,09<br>Lista (+)<br>Volume: 16 | 30049064 | 5/60 | 5102 | CMP | 120,0000 | 0,0399 | 4,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 175 | DICLOF.SODIO 75 MG 3 ML CX C/100 (FARMA)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30039047 | 3/60 | 5102 | AMP | 200,0000 | 0,9053 | 181,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 666 | GLICOSE 50 % 10 ML CX/200 AMP. (FARMA)<br>Lista (+)<br>Volume: 14 | 30039099 | 0/60 | 5102 | AMP | 200,0000 | 0,4875 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
APOIO 896122
UPA SOTAVE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:5.508,00 ICMS:991,44
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio. Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1 )
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00
Fonte: IBPT
Email do Destinatário: CARLOS.CORDEIRO@s3SAUDE.COM.BR
: 481504
: REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO ITAU S/A
: PERNAMBUCO-PE
: 3966

RESERVADO AO FISCO

*Impresso em 26/01/2024 às 10:42:17*

DIGITADO
DATA: 27/01/24
Cód. Entrada 21801
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 26/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| CAIXA | | |

Simone da S. Magalhães
Diretora Administrativa
S3 Gestão em Saúde

000226

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.185.371**
**Série 001**
*Folha 2/2*

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 6747 5200 0140 5500 1000 1853 7112 1728 0597**

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 NORMAL NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**126240007969265 - 25/01/2024 15:02:50**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ CPF |
|---|---|---|---|
| 035273950 | | | 08.674.752/0001-40 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4572 | HIDROCORTISONA 100 MG S/D CX/50 F.A (UNIAO)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30043290 | 3/60 | 5102 | FA | 100,0000 | 3,0400 | 304,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1416 | HIDROCORTISONA 500 MG IV/IM SD CX/ 50 F/A. (BLAU)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30043210 | 5/60 | 5102 | FA | 100,0000 | 5,3500 | 535,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 280 | IBUPROFENO 50 MG/ML GTS FR. 30 ML (NATUL)<br>Lista (-)<br>Volume: 15 | 30049029 | 5/60 | 5102 | FR | 50,0000 | 2,1800 | 109,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5818 | NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML CX C/10 (CRIST)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30049099 | 5/60 | 5102 | AMP | 20,0000 | 34,8900 | 697,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3163 | NITROP. DE SODIO 50 MG 2ML IV CX/5 AMP (HYPOF)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30039099 | 0/60 | 5102 | AMP | 20,0000 | 16,9300 | 338,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8545 | PARACETAMOL 750MG (G) (VP) CX C/20 CPR (EMS)<br>Lista (-)<br>Volume: 15 | 30049045 | 5/60 | 5102 | CPR | 100,0000 | 0,1978 | 19,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1164 | PENIC G BENZ 1.200.000UI S/D CX/50 F/A. (TEUTO)<br>Lista (+)<br>Volume: 1,2,3 | 30041013 | 5/60 | 5102 | FA | 150,0000 | 6,1800 | 927,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12281 | PREDNISOLONA 3 MG/ML (G) 60ML CX C/50 (VITAM)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30043999 | 0/60 | 5102 | FR | 35,0000 | 4,4700 | 156,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12280 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE CX C/200 (BIOTE)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30049099 | 1/60 | 5102 | FR | 20,0000 | 13,2700 | 265,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7409 | SIMETICONA 75 MG/ML GTS (VF) 15ML (EMS)<br>Lista (-)<br>Volume: 15 | 30049099 | 5/60 | 5102 | FR | 50,0000 | 1,6000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 967 | SORO FISIO.0,9 % SIST.FECH. FR. 500 ML (FARMA)<br>Lista (+)<br>Volume: 5,6,7,8,9,10,11,12,13 | 30039099 | 0/60 | 5102 | FR | 216,0000 | 5,4400 | 1.175,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 967 | SORO FISIO.0,9 % SIST.FECH. FR. 500 ML (FARMA)<br>Lista (+)<br>Volume: 15 | 30039099 | 0/60 | 5102 | FR | 14,0000 | 5,4400 | 76,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOT

*Powered by NFePHP*

*Impresso em 26/01/2024 as 10:42:17*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/02/2024
N° de controle: 737.465.868.042.969.743 | Documento: 0000845

000226.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09008 04266 690876 70405 010003 1 96410000550800**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.674.752/0001-40**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **28/02/2024**

Data de vencimento: **29/02/2024**

Valor **R$ 5.508,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 5.508,00**

Descrição: **TR 62374**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

I5ULlBaW ?VcQPp7X Z#CZLw5U X3LUcWFO iMYfQ?gE G3OU8aua yye3cbBP z*Z26nDC
C2zh8hD8 sVmQ8jbk sUhYTkAk 6qksPnRu cIgAgbgA MNd3rwF3 ReG22p9K uKO#Pb24
8HD8JS@H NUeYv3wy eand?D9U qVS2FjRP cHH6rmkW quQSJQJy 08510204 38948002



S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAPE

Banco Itaú SA | 341-7 | 000227 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS VENCIMENTO

Beneficiário CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 185371A | | DM | A | 25/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 11,02 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 110,16

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: 29/02/2024
Agência / Código do Beneficiário: 0877/04050-1
Nosso Número: 109/00042666-9
(=) Valor do Documento: 5.508,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50
N.F.: 1/185371 PED.: 481504 VEND: 00139
Código de Baixa: 316068

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 04266.690876 70405.010003 1 96410000550800

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS VENCIMENTO

Beneficiário CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 185371A | | DM | A | 25/01/2024 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 11,02 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 110,16

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: 29/02/2024
Agência / Código do Beneficiário: 0877/04050-1
Nosso Número: 109/00042666-9
(=) Valor do Documento: 5.508,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R MARACANA, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54.340-100

C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50
N.F.: 1/185371 PED.: 481504 VEND: 00139
Código de Baixa: 316068

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

NF-e
Nº. 000.065.743
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA**
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.065.743**
**Série 001**
*Folha 1 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0111 4491 8000 0100 5500 1000 0657 4310 0031 3296**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA** | **126240008182568 - 26/01/2024 08:29:53** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **039080110** | | | **11.449.180/0001-00** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE** | **14.284.483/0004-50** | **26/01/2024** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA MARACANA, 31** | **PRAZERES** | **54340-100** | **26/01/2024** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **JABOATAO DOS GUARARAPES** | **PE** | **41051335** | | **08:29:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/02/2024 |
| Valor | R$ 3.582,00 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.582,00 | 734,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.582,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.108,63 | 3.582,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | | | | | |

**DADOS 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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2939 | CETOPROFENO 100MG ML PO SOL INJ C 50 - TEUTO (CETOFENID) | 30049029 | 0/00 | 5102 | AMP | 700,0000 | 3,9600 | 2.772,00 | 0,00 | 2.772,00 | 568,26 | | 20,50 | |
| 2887 | TRAMADOL 100MG 2ML CX C 60 AMP (GEN) (A2) | 30049039 | 0/00 | 5102 | AMP | 600,0000 | 1,3500 | 810,00 | 0,00 | 810,00 | 166,05 | | 20,50 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/01/24

DIGITADO
DATA: 26 / 01 / 24
Cód. Entrada 21795
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 26 / 01 / 24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
EM / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

000228

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: PRODUTO PARA CONSUMO. COTACAO 896122 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 1.108,63 | |

Sandra Simone da S. Hasselli
Diretoria Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DADOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.582,00 DESTINATÁRIO: ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE.

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 11.449.180/0001-00 AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - | 26/01/2024 | NFp 65743 1/1 | 25/02/2024 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000090984-2 | 3.582,00 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 71,64 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 11,92 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento 25/02/2024**

000228

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.009093 84004.526905 1 96370000358200**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/02/2024

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000090984-2

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/01/2024 | NFp 65743 1/1 | DM | N | 26.01.2024 |

Valor do Documento: 3.582,00

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | |

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 71,64 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 11,92 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2.58.12/7 JUNIOR 26.01.2024 08:30:06

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000820

00023B.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23791 23009 90000 009093 84004 526905 1 96370000358200** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.449.180/0001-00** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 3.582,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 3.582,00** |
| Descrição: | **TR 62336** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


ixLkzUs? h@4zagpM xxXupb8A VWtQ2qhT I7@dbaNa YzK#YARQ s2*qkR2v FsD9THR7
DP6hcA4t jx3OBEcb UHJtBEMu gAzvmTr2 qvV5BJL# @NyVh9wH kpoINMYq o?F?xRie
YPpM4kuO ?KhvuVCS LP3WHBf# c@vZ2GvH broC6IYL 4tkSHADn 06070284 28522002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
S3
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:51:21 quarta-feira, 13 de março de 2024

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 35 - MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA | Nota Fiscal | | | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 290,74 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **726,86** | **0,00** | **290,74** | **436,11** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000230

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 133 **OBSERVACAO AMARELA ADULTA**
**Espécie:** 35 **MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91014 - MEPIVACAINA COM VASO SOL.INJ. 2% - 1,8ML | AMP | 2,9074 | 50,00 | 145,37 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **145,37** |
| | | | | **Total do Setor:** | **145,37** |

**Setor:** 139 **ODONTOLOGIA**
**Espécie:** 35 **MEDICAMENTO DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91014 - MEPIVACAINA COM VASO SOL.INJ. 2% - 1,8ML | AMP | 2,9074 | 50,00 | 145,37 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **145,37** |
| | | | | **Total do Setor:** | **145,37** |
| | | | | **Total Geral:** | **290,74** |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000231

# 2.4 GASES MEDICINAIS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:42:41 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 2.4 GASES MEDICINAIS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.4 GASES MEDICINAIS** | 43.006,07 |
| **2.4 FUNDO FIXO** | - |
| **2.4** | - |
| **2.4** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | 43.006,07 |

Sandra Simone da S. Megalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm/Fin

000233

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024
GRUPO: 2.4 GASES MEDICINAIS

| SALDO ANTERIOR | - | SALDO ATUAL | - |
|---|---|---|---|

| SALDO ANTERIOR | - |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 43.006,07 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 43.006,07 |
| SALDO ATUAL | - |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 43.006,07 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 43.006,07 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 43.006,07 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 43.006,07 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 43.006,07 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 43.006,07 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Assinatura do Coord. Admin.

000234

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 - GASES MEDICINAIS | Nota Fiscal | | 43.006,07 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 43.006,07 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **0,00** | **43.006,07** | **43.006,07** | **0,00** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 08/02/2024 08:59

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.



Sandra Simone da S. Nogueira
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
000238

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** **16 GASES MEDICINAIS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91031 - AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CUBICO | 24,9918 | 576,00 | 14.395,27 |
| | 91039 - OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CUBICO | 23,0918 | 1.239,00 | 28.610,80 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **43.006,07** |
| | | | | **Total do Setor:** | **43.006,07** |
| | | | | **Total Geral:** | **43.006,07** |

Sandra Simone do Nascimento
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000239

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 05/01/2024**

**Documento: 4799** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Total do Dia: 2.106,02**

**Total Acumulado: 2.106,02**

**Entrada: 08/01/2024**

**Documento: 4803** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Documento: 4809** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

000237

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 08/01/2024**

**Documento: 4809** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,97 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,26 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 62,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.428,95 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.148,21 |

**Total Produtos: 2.148,21**

**Documento: 594** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,86 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 715,91 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 715,91 |

**Total Produtos: 715,91**

**Total do Dia: 3.559,16**
**Total Acumulado: 5.665,18**

**Entrada: 09/01/2024**

**Documento: 4815** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*A Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000233

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 09/01/2024**

**Documento: 4815** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Total do Dia: 695,04**

**Total Acumulado: 6.360,22**

**Entrada: 12/01/2024**

**Documento: 4823** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Documento: 4829** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de A. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000239

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 12/01/2024**

**Documento: 4829** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Documento: 4835** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Total do Dia: 4.212,01**
**Total Acumulado: 10.572,23**

**Entrada: 16/01/2024**

**Documento: 4840** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Regina de Medeiros
Diretora Administrativa
SES Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos,

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 16/01/2024**

**Documento: 4840** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Documento: 4844** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Documento: 604** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | | |

Santos Simone da S. Coelhos
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000241

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 16/01/2024**

**Documento: 604** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Documento: 4853** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Total do Dia: 5.622,96**

**Total Acumulado: 16.195,19**

**Entrada: 17/01/2024**

**Documento: 4863** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0002

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 17/01/2024**

**Documento: 4863** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Total do Dia: 2.106,02**

**Total Acumulado: 18.301,21**

**Entrada: 22/01/2024**

**Documento: 4868** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Documento: 4873** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

SS Gestão em Saúde UPA SOTAVE

000243

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 22/01/2024**

**Documento: 4873** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Documento: 4878** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Documento: 4882** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000244

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 22/01/2024**

**Documento: 4882** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 36,00 | 19,62 | 0,00 | 22,85 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 822,58 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 822,58 |

**Total Produtos: 822,58**

**Documento: 614** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Total do Dia: 7.140,61**

**Total Acumulado: 25.441,82**

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento: 4889** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Claudia Simmeas S. Marcilles
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000215

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento: 4889** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,44 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,58 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Total do Dia: 2.106,02**

**Total Acumulado: 27.547,84**

**Entrada: 25/01/2024**

**Documento: 4898** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000218

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 25/01/2024**

**Documento: 4904** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 695,04 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 695,04 |

**Total Produtos: 695,04**

**Total do Dia: 2.801,06**

**Total Acumulado: 30.348,90**

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 4913** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Documento: 4923** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
Secretaria de Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0002471

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 4923** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 720,48 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,09 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.385,54 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.106,02 |

**Total Produtos: 2.106,02**

**Documento: 4924** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,94 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 718,41 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 31,00 | 19,62 | 0,00 | 23,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 713,63 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.432,04 |

**Total Produtos: 1.432,04**

**Documento: 617** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000218

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento:** 617 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 19,62 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 1.390,11 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.390,11 |

**Total Produtos:** 1.390,11

**Total do Dia:** 7.034,19
**Total Acumulado:** 37.383,09

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento:** 4926 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 25,04 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 721,07 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 90,00 | 19,62 | 0,00 | 23,11 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 2.080,01 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.801,08 |

**Total Produtos:** 2.801,08

**Documento:** 4939 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Martins
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000249

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento: 4939** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Documento: 4942** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 21,26 | 0,00 | 24,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 719,31 | 0,00 | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 19,62 | 0,00 | 23,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 691,64 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.410,95 |

**Total Produtos: 1.410,95**

**Total do Dia: 5.622,98**
**Total Acumulado: 43.006,07**
**Total Geral: 43.006,07**
**Total NFs: 28**

Sandra Simone da S. Coelho
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000250

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

**Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 43.006,07 |

Santa Casa de Misericórdia
Diretoria Assistencial
Gestão [illegible]

000251

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 37.383,09** (Trinta e sete mil, trezentos e oitenta e três reais, e nove centavos) refere-se a soma dos pagamentos de **vinte e cinco** notas fiscais do fornecedor **White Martins** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | VALOR |
|---|---|
| 4815 | R$ 695,04 |
| 4803 | R$ 695,04 |
| 4799 | R$ 2.106,02 |
| 617 | R$ 1.390,11 |
| 4904 | R$ 695,04 |
| 4913 | R$ 2.106,02 |
| 4923 | R$ 2.106,02 |
| 4924 | R$ 1.432,04 |
| 614 | R$ 2.106,02 |
| 604 | R$ 1.410,95 |
| 594 | R$ 715,91 |
| 4809 | R$ 2.148,21 |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:35:24 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

| | |
|---|---|
| 4823 | R$ 2.106,02 |
| 4868 | R$ 695,04 |
| 4863 | R$ 2.106,02 |
| 4878 | R$ 1.410,95 |
| 4873 | R$ 2.106,02 |
| 4882 | R$ 822,58 |
| 4889 | R$ 2.106,02 |
| 4898 | R$ 2.106,02 |
| 4853 | R$ 2.106,02 |
| 4844 | R$ 1.410,95 |
| 4840 | R$ 695,04 |
| 4835 | R$ 1.410,95 |
| 4829 | R$ 695,04 |
| TOTAL: | R$ 37.383,09 |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:35:24 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 16/02/2024 - 11h05
N° de controle: 684071618450098493 | Documento: 6808426

000251.3

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 37.383,09**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 37.386,56**

Data de débito: **16/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação


nOd74xQK e2ntwuY2 FH3YuJxN t3MqPcQW d8@aMAI2 kOwGrpTE MqTOGMtm JmRxQpJg
uIcgXYk7 PKxpCbLo dCtl#7JK AXDmzYmy oFBJhw65 7MAYgbwb NQmk3tNf blTslR@Y
ymw5pAAh G2BLHsT4 r*WqdPhU 4?C79M98 mh@rE4sZ T9kODgA@ 68084261 6/02/202



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM


Impresso no terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:35:44 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — **1**

Nº **4799**
SÉRIE **600**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0047 9918 8645 9403

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| enda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 1262400006510 92 2024-01-03T17:36:52-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 5374157 | | 24.380.578/0020-41 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| SSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 03.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| UA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 03.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 17:35:32 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4799 | | 2.106,02 | 001 | 31/01/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, Atividade: 0005, VIAGEM, Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2400200641 Cilindro: 034961043 - Item: 40000197 Lote: 2400300914 Cilindro: 037200800 - Item: 40000197 Lote: 2400100203 Cilindro: 035100445 - Item: 40000197 Lote: 2400200641 Cilindro: 035904258 - Item: 40000197 Lote: 2400200641 Cilindro: 036382383 - Item: 40000197 Lote: 2400200641 Cilindro: 031712747 - Item: 40000933 Lote: 2400200220 Cilindro: 036011826 - Item: 40000933 Lote: 2638800791 Cilindro: 018093485 - Item: 40000933 Lote: 2335300115 Cilindro: 034965854.

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Assinatura
Data 08/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

DIGITADO
DATA: 08/01/24
Cod. Entrada

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Sandra Simone da S. Vasconcelos Assistente Financial Diretoria em Saúde S3 Gestão Compartilhada UPA SOTAVE

Ana [illegible]

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 4799 - SÉRIE 600

252

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA[illegible] ES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4803
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 0316 7619 5803

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240001498993 2024-01-05T18:46:37-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 15374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 05.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 05.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF / CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 18:45:50 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4803 | | 695,04 | 001 | 02/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 475190 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - m: 40000197 Lote: 2400500356 Cilindro: 036769582 - Item: 40000197 Lote: 2400500356 Cilindro: 030208308 - Item: 40000197 Lote: 2400500356 Cilindro: 028300000 | |

DIGITADO
DATA: 08/02/08
Cod. Entrada 21524
Responsável: UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Sandra Simone da S. Magalhães
Função: Diretora Assistencial
Data: 5/2/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 4803 - SÉRIE 600

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR[illegible].PES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4809
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 0914 5946 4206

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240001723322 2024-01-06T16:28:54-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | 06.01.2024 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | 06.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| ABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | | PE / 54340-100 | 15:24:06 |

FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4809 | | 2.148,21 | 001 | 03/02/2024 | 2.148,21 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.148,21 | 440,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.828,58 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 201,53 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.148,21 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11,000 | Unidade | | | 695,798 | 115,260 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9.6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000563 | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 2,000 | 19,4750 | 38,95 | 42,19 | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

DIGITADO
DATA: 08/01/24
Cod. Entrada 22525
Responsável: UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 06/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data: 06/01/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Analista de Suprimentos |

Nº 4809 SÉRIE 600

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA ES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 594
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0005 9418 9355 0770

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240001852421 2024-01-07T15:45:50-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 07.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 07.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF / CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| ABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE 54340-100 | 15:45:13 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 594 | | 715,91 | 001 | 04/02/2024 | 715,91 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 715,91 | 146,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 612,24 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 64,31 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 715,91 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ,<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 476264 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao m: 40000933 Lote: 2400400654 Cilindro: 037053257 - Item: 40000933 Lote: 2400400654 Cilindro: 033199117 - Item: 40000933 Lote: 2400400654 Cilindro: 033094201

**RESERVADO AO FISCO**

DIGITADO
DATA: 08/01/24
Cod. Entrada 21520
Responsável: UPA SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função: Sandra Simone da S. Magalhães Diretora Assistencial 07/01/24

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Analista de Suprimentos |

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Nº 594 - SÉRIE 607

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

**WHITE MARTINS**

ROD BR 101 SUL
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARAPES
08007099000

S/N

UF: PE
CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4815
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 1512 1126 2895

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240002148990 2024-01-08T16:57:07-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 15374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 08.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 08.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** / **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 16:55:28 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4815 | | 695,04 | 001 | 05/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 477019 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2400600340 Cilindro: 030147797 - Item: 40000197 Lote: 2400600340 Cilindro: 037833121 - Item: 40000197 Lote: 2400600340 Cilindro: 037833112. | ☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES |

DIGITADO
DATA: 09/01/24
Cod. Entrada 21538
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 08/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

952000

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: Sandra Simone da S. Magalhães
Função: Diretora Assistencial

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Nº 4815 - SÉRIE 600

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Analista de Suprimentos

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR...APES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4823
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 2316 9484 8980

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240002599281 2024-01-09T18:14:20-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | 09.01.2024 |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | | 31 | | PRAZERES | 09.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 18:09:42 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4823 | | 2.106,02 | 001 | 06/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 178020, CARGA: PPS8 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2400500356 Cilindro: 035888093 - Item: 40000197 Lote: 2400800581 Cilindro: 035905682 - Item: 40000197 Lote: 2400800581 Cilindro: 035851770 - Item: 40000197 Lote: 2400600340 Cilindro: 036864841 - Item: 40000197 Lote: 2400500591 Cilindro: 037732460 - Item: 40000933 Lote: 2400900255 Cilindro: 037090063 - Item: 40000933 Lote: 2400900255 Cilindro: 029775017 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DIGITADO
DATA: 12/01/24
Cod. Entrada 21583
Responsável:

desta nota fiscal encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Data: 12.01.24

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 09/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até: / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Diretora Técnica

Analista de Suprimentos

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4823 - SÉRIE 600

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4829
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 2918 2656 8835

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

| TUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| nda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240002994067 2024-01-10T17:15:02-03:00 |

| CRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 5374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**STINATÁRIO/REMETENTE**

| ME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 10.01.2024 |
| **DEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| JA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 10.01.2024 |
| **NICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF / CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE 54340-100 | 17:14:11 |

**TURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4829 | | 695,04 | 001 | 07/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**ÁLCULO DO IMPOSTO**

| SE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **LOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| ZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **DEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| JA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| ANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| D. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**ÁLCULO DO ISSQN**

| SCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**ADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WO, CONTRATO DE GESTÃO 0018002 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para supportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - em: 40000197 Lote: 2400600340 Cilindro: 017076307 - Item: 40000197 Lote: 2400800581 Cilindro: 037720711 - Item: 40000197 Lote: 2400800581 Cilindro: 021798021.

**RESERVADO AO FISCO**

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 10/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE Raony Silva | | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: UPA SOTAVE
Função: Data 12/01/24

DIGITADO
DATA: 12/01/24
Cod. Entrada 21582
Responsável: UPA SOTAVE Raony Silva

Sandra Simone Magalhães Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Analista de Suprimentos

| RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4829 - SÉRIE 600 |

000258

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4835
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 3511 2871 1567

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240003387911 2024-01-11T16:40:43-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 5374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 11.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 11.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 16:40:02 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4835 | | 1.410,95 | 001 | 08/02/2024 | 1.410,95 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,93 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTREGA DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 479985 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao acondicionadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2401100347 Cilindro: 039093754 - Item: 40000197 Lote: 2401100347 Cilindro: 035893721 - Item: 40000197 Lote: 2401100347 Cilindro: 019452959 - Item: 40000933 Lote: 2400900255 Cilindro: 016799549 - Item: 40000933 Lote: 2400900255 Cilindro: 025697171 - Item: 40000933 Lote: 2400900255 Cilindro: 025459074. Recebemos Produtos e/ou Serviços constantes | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES

desta nota fiscal/fatura encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: _____
Nome: _____
Data 12/01/24

DIGITADO
DATA: 12/01/24
Cod. Entrada 2181
Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 11/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE<br>Raony Silva<br>Analista de Suprimentos | | |

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 4835 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da Silva
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0025

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA[illegible] ES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônic
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4840
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 4015 3827 8588

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240003832883 2024-01-12T17:00:48-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 12.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 12.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 16:59:41 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4840 | | 695,04 | 001 | 09/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 481211 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e de acordo com as exigencias da legislacao em vigor. Item: 40000197 Lote: 2401200386 Cilindro: 035896144 - Item: 40000197 Lote: 2401200386 Cilindro: 035905682 - Item: 40000197 Lote: 2401200386 Cilindro: 034962051 | |

DIGITADO
DATA: 16 / 02 / 24
Cod. Entrada 21614
Responsável: UPA SOTAVE

Raony Silva
Auxiliar de Suprimentos

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12 / 02 / 24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o Romaneio / pedido de compra.

Sandra Simone da S. Magalhães
Assistente Assistencial
Diretora Administrativa
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Data 16 / 02 / 24

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4840 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Administrativa
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Analista de Suprimentos

097000

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4844
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 4413 2347 5639

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240004079404 2024-01-13T14:39:29-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 15374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 13.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 13.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 14:36:53 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4844 | | 1.410,95 | 001 | 10/02/2024 | 1.410,95 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,93 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 482240 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida De: Atraque os Modulos pesados tao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
Item: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 037050126 - Item: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 037085229 - Item: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 017687698
Item: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 030265358 - Item: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 036008737 - Item: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 036018684

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIDO EM 13/02/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato/ pedido de compra.
Assinatura
Nome
Data 16/02/24

DIGITADO
DATA: 16/02/24
Cod. Entrada 21617

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Analista de Suprimentos

| RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4844 - SÉRIE 600 |

197001

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA... ES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 604
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0006 0415 9577 1777

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240004196892 2024-01-14T16:32:52-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | | 14.01.2024 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | | 14.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| ABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | | PE | 54340-100 | 16:32:11 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 604 | | 1.410,95 | 001 | 11/02/2024 | 1.410,95 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,93 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | | JATOBA | | | PE | 014216388 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 6,000 | Unidade | | | 434,098 | | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 482338 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos tao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e nos atendimi as exigencias para regulamentacao em: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 037255466 - Item: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 030262166 - Item: 40000197 Lote: 2401200707 Cilindro: 030208177 - em: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 036375815 - Item: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 036008685 - Item: 40000933 Lote: 2401200034 Cilindro: 030256700 AL | |

DATA: 16/02/24
Cod. Entrada 21618
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

ACUSO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
EM 14/02/24

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Secretaria de Saúde
Data 16/02/24

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | UPA SOTAVE<br>Raony Silva<br>Analista de Suprimentos |

UPA SOTAVE
NF-e
Nº 604 - SÉRIE 607

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000026

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARAR... ES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4853
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 5314 2040 6904

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| nda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240004519455 2024-01-15T18:28:48-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 5374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| SSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 15.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| JA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 15.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 18:25:10 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4853 | | 2.106,02 | 001 | 12/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| JA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 482954 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Emissão: Declaro que os produtos perecíveis ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigências da regulamentação
m: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 037085159 - Item: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 021798021 - Item: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 030196702
m: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 022117214 - Item: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 030256332 - Item: 40000197 Lote: 2401500300 Cilindro: 029733266
m: 40000933 Lote: 2401300008 Cilindro: 018092769 - Item: 40000933 Lote: 2401300008 Cilindro: 035902232 - Item: 40000933 Lote: 2401300008 Cilindro: 037053442.

**RESERVADO AO FISCO**

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
DIGITADO
DATA: 26/02/24
Cod. Entrada 22615
Responsável: UPA SOTAVE

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com as normas/ pedido de compra
Assistencial
Data 26/02/24

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Raony Silva<br>Analista de Suprimentos |

NF-e
Nº 4853 - SÉRIE 600

**WHITE MARTINS**

ROD BR 101 SUL
PRAZERES
JABOATAO DOS GUA[illegible]APES
08007099000

S/N
UF: PE
CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrô
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4863
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 6319 2747 3475

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240004896791 2024-01-16T17:21:59-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | 16.01.2024 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | 16.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | | PE / 54340-100 | 17:21:01 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4863 | | 2.106,02 | 001 | 13/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 484046 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e cud [illegible] Adequadas [illegible] Legislacao Aplicavel<br>m: 40000197 Lote: 2401500616 Cilindro: 035887447 - Item: 40000197 Lote: 2401500616 Cilindro: 037722205 - Item: 40000197 Lote: 2401500616 Cilindro: 035896436 - Item: 40000197 Lote: 2401500616 Cilindro: 035852432 - Item: 40000197 Lote: 2401500616 Cilindro: 037108800<br>m: 40000933 Lote: 2401600104 Cilindro: 030264881 - Item: 40000933 Lote: 2401600104 Cilindro: 020032557 - Item: 40000933 Lote: 2401600104 Cilindro: 030264881 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: Sandra S. Magalhães
Função: Diretora Assistencial
Data: 26/02/24

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 17/02/24
Cod. Entrada 21636
Responsável

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIDO EM MATERIAL
EM 26/02/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO
Analista de Suprimentos

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Analista de Suprimentos |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

**NF-e**
**Nº 4863 - SÉRIE 600**

**WHITE MARTINS**

ROD BR 101 SUL
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR/ PES
08007099000

S/N

UF: PE
CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônic

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4868
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 6815 6987 1591

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. estab. efet. fora estabelecimento

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
126240005311910 2024-01-17T17:39:54-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
015374157

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**

**CNPJ**
24.380.578/0020-41

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | | 17.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | | 17.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 17:39:02 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4868 | | 695,04 | 001 | 14/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0001 VIAGEM: 485115 Cond.Pgto2 D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2401700369 Cilindro: 029780647 - Item: 40000197 Lote: 2401700369 Cilindro: 037721792.

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 012022
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 22/01/24

DIGITADO
DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21680
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 17/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE<br>Raony Silva<br>Analista de Suprimentos | | |

Sandra Sueli da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4868 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | Cleine Machado Almeida<br>Diretor Geral<br>S3 Gestão em Saúde | |

0002

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUA...RAPES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

# DANFE

Documento Aux...da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4873
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 7317 3594 5170

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240005721483 2024-01-18T17:20:25-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | CNPJ/CPF 14.284.483/0004-50 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO 18.01.2024 |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | | 31 | | PRAZERES | 18.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 17:18:30 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4873 | | 2.106,02 | 001 | 15/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| AZÃO SOCIAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO / UF | CNPJ/CPF |
| NDEREÇO | | | 0 - Remetente | | NVJ5823 / SE | 24.081.192/0001-76 |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | | | MUNICÍPIO | | JATOBA / PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL 014216388 |
| UANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | | 113,760 |

## ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| D. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## LCULO DO ISSQN

| CRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| .142-0 | | | |

## DOS ADICIONAIS

| ORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005 , VIAGEM: 486122 Cond.Pgto.: D028-028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos e adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - 40000197 Lote: 2401800367 Cilindro: 037253307 - Item: 40000197 Lote: 2401800367 Cilindro: 233600034 - Item: 40000197 Lote: 2401800367 Cilindro: 038241640 - 40000197 Lote: 2401800367 Cilindro: 038826623 - Item: 40000197 Lote: 2401800367 Cilindro: 029015984 - Item: 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 037052896 - Item: 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 031685346 - Item: 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 037001096. | |

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/01/24

DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21631
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 18/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Administrativa
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Rickelly Silva
Analista de Suprimentos

Analista de Suprimentos

Diretor Geral
SS Gestão em Saúde
UPA - SOTAVE

| RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4873 - SÉRIE 600 |

000268

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR[illegible]APES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4878
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 7818 0835 7679

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240006125012 2024-01-19T17:21:16-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 19.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 19.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF / CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| ABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 17:19:57 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4878 | | 1.410,95 | 001 | 16/02/2024 | 1.410,95 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,93 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES<br>ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 487485 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos o adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - : 40000197 Lote: 2401800630 Cilindro: 037834494 - Item: 40000197 Lote: 2401800630 Cilindro: 013799168 - Item: 40000197 Lote: 2401800630 Cilindro: 035085562 - : 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 035846635 - Item: 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 030310604 - Item: 40000933 Lote: 2401800052 Cilindro: 037053415. | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 19/01/24
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

Sandra Simone Magalhães Diretora Técnico Assistencial S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/01/24

DIGITADO
DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21684
Responsável:

Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Analista de Suprimentos

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4878 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | | |

000287

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR...APES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4882
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 8213 7479 9432

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. estab. efet. fora estabelecimento

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
126240006368083 2024-01-20T15:02:16-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
015374157

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**

**CNPJ**
24.380.578/0020-41

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 20.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 20.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** / **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 15:01:31 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4882 | | 822,58 | 001 | 17/02/2024 | 822,58 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 822,58 | 168,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 706,42 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 76,80 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 822,58 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | Unidade | | | 303,480 | 46,800 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000562 | OXIGENIO MEDICINAL CIL 6M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 6,000 | 19,6216 | 117,73 | 127,54 | 0,00 | 0,00 | 26,15 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 488515 Cond Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das condições de transporte e que atendem as exigências da regulamentacao. - 40000197 Lote: 2401900574 Cilindro: 035900650 - Item: 40000197 Lote: 2401900574 Cilindro: 035894331 - Item: 40000197 Lote: 2401900574 Cilindro: 035903374 - 40000562 Lote: 2401800367 Cilindro: 026916899

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/01/24

DIGITADO
DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21685
Responsável: UPA SOTAVE

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 20/02/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATE / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Analista de Suprimentos

Analista de Suprimentos

RECEBEMOS ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4882 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | | |

0002982

**WHITE MARTINS**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR/ PES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrôn
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1
Nº 614
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0006 1416 0120 3611

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240006513697 2024-01-22T00:29:04-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | CNPJ/CPF 14.284.483/0004-50 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO 21.01.2024 |
| ENDEREÇO RUA MARACANA | Nº 31 | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO PRAZERES | | DATA SAÍDA/ENTRADA 21.01.2024 |
| MUNICÍPIO ABOATAO DOS GUARARAPES | | FONE/FAX 7141051335 | UF PE | CEP 54340-100 | HORA DA SAÍDA 22:29:25 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 614 | | 2.106,02 | 001 | 18/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 488629 Cond.Pgto: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar as rigorosas condições do transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402000231 Cilindro: 018470718 - Item: 40000197 Lote: 2402000231 Cilindro: 014571602 - Item: 40000197 Lote: 2402000231 Cilindro: 036837810 - Item: 40000197 Lote: 2402000231 Cilindro: 020078744 - Item: 40000197 Lote: 2402000231 Cilindro: 037249270 - Item: 40000933 Lote: 2402000217 Cilindro: 030281639 - Item: 40000933 Lote: 2402000217 Cilindro: 036019414 - Item: 40000933 Lote: 2402000217 Cilindro: 035846635.

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
Recebi(emos) nesta data os produtos constantes desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 22/01/24

DIGITADO
DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21686
Responsável: UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO
UPA SOTAVE
Analista de Suprimentos

Sandra Simone Magalhães
Diretora Presidente
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 614 - SÉRIE 607 |
|---|---|---|
| | Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE | Analista de Suprimentos |

000263

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES
08007099000

S/N
UF: PE
CEP: 54335-000

**DANFF**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4889
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 8916 9696 7148

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240006800273 2024-01-22T17:38:18-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | 22.01.2024 |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | | 31 | | PRAZERES | 22.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 17:36:30 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4889 | | 2.106,02 | 001 | 19/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, MOTORISTA: 48028[illegible] Cond Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos o adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - : 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 037720058 - Item: 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 017106384 - Item: 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 036012776 - : 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 037002875 - Item: 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 035098636 - Item: 40000197 Lote: 2402000312 Cilindro: 026958406 - : 40000933 Lote: 2402000217 Cilindro: 030146725 - Item: 40000933 Lote: 2401900479 Cilindro: 035902241 - Item: 40000933 Lote: 2402000217 Cilindro: 033227304. | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES

de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 23/01/24

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cod. Entrada 21709
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ __/__/__

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Sandra Regina da S. Magalhães
Diretora Assistencial
SES/SECRETARIA DE SAÚDE
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Analista de Suprimentos

NF-e
Nº 4889 - SÉRIE 600

000270

**WHITE MARTINS**

ROD BR 101 SUL
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA ES
08007099000

S/N
UF: PE
CEP: 54335-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4898
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0048 9818 8680 2688

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126240007188726 2024-01-23T17:06:05-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 15374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 23.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 23.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 17:05:04 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4898 | | 2.106,02 | 001 | 20/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DISPOSITIVO: 2213/ JA. Pipe de Ordem: WOR. VEICULO: 0005. VIAGEM: 490374 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e sinalizados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402200638 Cilindro: 027273816 - Item: 40000197 Lote: 2402200631 Cilindro: 035900951 - Item: 40000197 Lote: 2402200638 Cilindro: 029775266 - Item: 40000197 Lote: 2402200631 Cilindro: 036847701 - Item: 40000197 Lote: 2402200631 Cilindro: 030265765 - Item: 40000197 Lote: 2402200638 Cilindro: 031347093 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 037084099 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 030165003 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 018092945. | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 25/01/24

DIGITADO
DATA: 25/01/24
Cod. Entrada 21759
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 23/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO
UPA SOTAVE

000271

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4898 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| | | |

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUA...APES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4904
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 0416 1285 0617

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240007598611 2024-01-24T16:45:15-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | CNPJ/CPF 14.284.483/0004-50 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO 24.01.2024 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | 24.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 16:44:44 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4904 | | 695,04 | 001 | 21/02/2024 | 695,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 695,04 | 142,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 588,69 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 66,99 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 695,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 491385 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data CONTRATO DE CESSÃO 0012020 Produtos perigosos devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402400344 Cilindro: 020078744 - Item: 40000197 Lote: 2402400344 Cilindro: 037201827 - Item: 40000197 Lote: 2402400344 Cilindro: 037200879. | |

DIGITADO
DATA: 25/01/24
Cod. Entrada 21758
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 25/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 24/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO Até ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone de Magalhães Diretora Administrativa Regional Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Diretor Geral Gestão em Saúde UPA SOTAVE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. ) PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Ano

**NF-e Nº 4904 - SÉRIE 600**

000272

NF-e
Nº. 000.004.913
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA**
ROD BR 101 SUL, SN KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-006
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 083007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.913
Série 600
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 1319 5059 3035
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 PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240008046774 - 25/01/2024 17:46:08

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ - CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ - CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 17:45:26 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 22/02/2024 |
| Valor | R$ 2.106,02 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. 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 PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27,62 | 1.789 |
| **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** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 127,25 | 2.106 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Emit | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | | JATOBA | PE | 014216388 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Unidade | | | 672,298 | 113,7 |

**DADOS 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 | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2402500288 Quant: 60000 Fab: 26/01/2024 Val: 21/01/2027 | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 60,0000 | 19,6232 | 1.177,39 | 0,00 | 1.390,11 | 284,97 | | 20,50 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28530000 | 0,00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 21,2583 | 612,24 | 0,00 | 715,91 | 146,76 | | 20,50 |

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Elaine Machado Alline
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 22036
Responsável:

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 25/01/24
☐ NÃO FOI QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATESTO O RECEBIMENTO E AUTORIZO
Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213 - , Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 492588 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 037002475 - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 031708470 - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 035099778 - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 023720255 - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 036935796 - Item: 40000197 Lote: 2402500288 Cilindro: 017343037 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 037053336 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 050212985 - Item: 40000933 Lote: 2402400545 Cilindro: 036943149.

Impresso em 08/02/2024 às 08:37:10

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.106,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0027

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GU[illegible]RAPES
08007099000 — UF: PE — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Au[illegible] da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — **1**
Nº 4923
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 2316 4574 0883

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240008474751 2024-01-26T22:39:27-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | | | | 26.01.2024 |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | | 31 | | | PRAZERES | | 26.01.2024 |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | | 7141051335 | | PE | 54340-100 | 22:38:29 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4923 | | 2.106,02 | 001 | 23/02/2024 | 2.106,02 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.106,02 | 431,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.789,63 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 198,29 | 0,00 | 0,00 | 118,10 | 0,00 | 2.106,02 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 672,298 | 113,760 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9.6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 493780 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Base: 26/01/2024 Lote: 2402600397 Cilindro: 037002590 - Item: 40000197 Lote: 2402600397 Cilindro: 037006222 - Item: 40000197 Lote: 2402600397 Cilindro: 037205629 - Item: 40000933 Lote: 2402600371 Cilindro: 027076578 - Item: 40000933 Lote: 2402600371 Cilindro: 031380362. Produtos perigosos devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL | CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATAO DOS GUARARAPES UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21813
Responsável:

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Analista de Suprimentos

Remy Silva
Analista de Suprimentos

Sandra Suely da S. Magalhães
Diretora Assistencial
83 Gestão em Saúde

NF-e
Nº 4923 - SÉRIE 600

0002700

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GU...ARAPES
08007099000 UF: PE
CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Au... da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4924
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 2411 5286 4825

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240008601550 2024-01-27T14:58:17-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | | 27.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | | PRAZERES | | 27.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | | PE | 54340-100 | 14:57:23 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4924 | | 1.432,04 | 001 | 24/02/2024 | 1.432,04 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.432,04 | 293,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.220,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 132,92 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.432,04 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7,000 | Unidade | | | 445,848 | 74,910 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC .<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 30000563 | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G .<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 19,4700 | 19,47 | 21,09 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 30000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

DIGITADO
DATA: 29/02/24
Cod. Entrada 21812
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 27/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/02/24

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 4924 - SÉRIE 600

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL
PRAZERES — S/N
JABOATAO DOS GUARARAPES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 617
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0006 1717 2988 1090

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240008701075 2024-01-28T15:46:13-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | | 28.01.2024 |
| ENDEREÇO | | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MARACANA | | | | PRAZERES | | 28.01.2024 |
| MUNICÍPIO | Nº | FONE/FAX | | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | 31 | 7141051335 | | PE | 54340-100 | 15:45:30 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 617 | | 1.390,11 | 001 | 25/02/2024 | 1.390,11 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.390,11 | 284,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.177,39 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 133,98 | 0,00 | 0,00 | 78,74 | 0,00 | 1.390,11 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 476,400 | 79,200 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 19,6231 | 1.177,39 | 1.390,11 | 0,00 | 0,00 | 284,97 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 494992 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 037200800 - Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 036372757 - Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 030124431 Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 037404761 - Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 037201827 - Item: 40000197 Lote: 2402700214 Cilindro: 025996999 | |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21814
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| APROVADO | APROVADO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA | | |
| Keony Silva | | |
| Analista de Suprimentos | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

EBEBIDOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
A DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Diretor Geral

NF-e
Nº 617 - SÉRIE 607

0027

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARA...PES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4926
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 2614 4885 2281

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240009073505 2024-01-29T18:03:31-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 15374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 29.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 29.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 16:59:52 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4926 | | 2.801,08 | 001 | 26/02/2024 | 2.801,08 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.801,08 | 574,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.378,33 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 265,28 | 0,00 | 0,00 | 157,47 | 0,00 | 2.801,08 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | | JATOBA | | | PE | 014216388 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 12.000 | Unidade | | | 910,498 | | 153,360 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 90,000 | 19,6232 | 1.766,09 | 2.085,17 | 0,00 | 0,00 | 427,46 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 495663 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos ao adequadamente classificados, embalados, identificados e estavam em condições para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 026911876 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 030231069 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 029787993 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 030246450 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 030197312 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 037201138 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 035102425 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 017343037 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 037253839 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 030153558 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 019444400. Total de Itens inspecionados encontra-se Necessariamente de acordo com o contrato / pedido de compra. | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/24

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 24
Cod. Entrada 218475
Responsável

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29 / 01 / 24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4926 - SÉRIE 600

000277

000277.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 05/03/2024 - 11h13
N° de controle: 381917439256270833 | Documento: 9430262

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 2.801,08**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 2.804,55**

Data de débito: **05/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação


gR5224Np vy65iCxv C6*ZeBo? rhOzJTrX bVGqd8?# yLh2g@Oz oowVo?vS v4pTv35e
3xX*ThNF RLO2p9F* D#wM2R5z E@nMPESI *QhyOQ6k j*EFZljv 7Yi3w2gY n9cIEewp
4Tma#?Eg B7KO98YG 9qeTA4p3 djPPdrrU vI25qMva 3IUN@@yI 94302620 5/03/202



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Aparecida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA 30


Impresso no terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:12:47 segunda-feira, 18 de março de 2024

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL — S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUAR...PES — UF: PE
08007099000 — CEP: 54335-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4939
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 3913 0961 7664

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 126240009587806 2024-01-30T22:15:08-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | 30.01.2024 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | 30.01.2024 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** / **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE / 54340-100 | 22:12:43 |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4939 | | 1.410,95 | 001 | 27/02/2024 | 1.410,95 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,93 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 19,6230 | 588,69 | 695,04 | 0,00 | 0,00 | 142,48 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 0000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ,<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 28,800 | 21,2583 | 612,24 | 715,91 | 0,00 | 0,00 | 146,76 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 5.142-0 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VIA UPA JABOATAO DOS GUARARAPES Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos no adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2402900637 Cilindro: 037834701 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 035883900 - Item: 40000197 Lote: 2402900323 Cilindro: 030146521 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 036378502 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 036943847 - Item: 40000933 Lote: 2402700199 Cilindro: 028919021. | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data:

DIGITADO
DATA: 31/01/24
Cod. Entrada 21874
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
Até 30/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 4939 - SÉRIE 600 |
|---|---|---|
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. | RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |

UPA SOTAVE

UPA SOTAVE

000278

000278.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 12/03/2024 - 14h15
N° de controle: 759977134668142044 | Documento: 5845648

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.410,95**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 1.414,42**

Data de débito: **12/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
AwNLUANS gb#NdoGs n7OTAU?6 ohgWYtN2 ONiiVfmV kPd2fi6K JuNmqnn# MrRTTB@@
ZNqf4Kfh YpvD7y8p gOb*g6Mm sgfwkx2s sc7n4#ly UQKKPZc@ uv72vUHU 9w?nrKWP
Y8AX@vku *Ah?Bbaa VHCisXY4 J6EMrTyo cvTVyF2t @IIN@P7W 58456481 2/03/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Juvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão [illegible] Saúde
UPA SOT[illegible]

Impresso no terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:14:13 segunda-feira, 18 de março de 2024

NF-e

Nº. 000.004.942
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.

ROD BR 101 SUL, SN KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54345-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099060

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.942
Série 600
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0049 4217 0268 0142

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 1262400010099454 - 31/01/2024 22:03:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 31/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 31/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 22:01:42 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 28/02/2024 |
| Valor | R$ 1.410,95 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. 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 PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.410,95 | 289,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,51 | 1.200,93 |
| **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** |
| 131,30 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,25 | 1.410,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Emit | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS 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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2403100412 Quant: 30000 Fab: 31/01/2024 Val: 30/01/2027 | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 19,6230 | 588,69 | 0,00 | 695,04 | 142,48 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC . ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 Lote: 2402300335 Quant: 28800 Fab: 23/01/2024 Val: 22/01/2027 | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 21,2583 | 612,24 | 0,00 | 715,91 | 146,76 | | 20,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 497885 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2403100412 Cilindro: 036019733 - Item: 40000197 Lote: 2403100412 Cilindro: 037728041 - Item: 40000197 Lote: 2403100412 Cilindro: 031346012 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 020072139 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 025459074 - Item: 40000933 Lote: 2402300335 Cilindro: 031698322.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/24

Elaine Machado
Diretor Operacional
S3 Gestão em Saúde

DIGITADO
DATA: 31/01/24
Cod. Entrada 23029
Responsável

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 31/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em 09/02/2024 às 08:39:13

EMISSÃO NORMAL - 31/01/2024 VALOR TOTAL R$ 1.410,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000279.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 12/03/2024 - 14h15
N° de controle: 759977134668142044 | Documento: 5845552

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES IND NORDESTE**

CNPJ: **24.380.578/0022-03**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 4089251**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.410,95**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 1.414,42**

Data de débito: **12/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
fE*nZ?PU PRmtxa8l c7Nj#FgA i2j7MEP2 U3ZO4IK7 T4zD#WBC PfuMf*Ej j*PX5spF
Qysz9jpa y6jA9fFH htYm9rOU ZHVlkQp@ 5pfNPFAq TRcY5qwF zZaWTChJ eGnXq#h4
@x##GmNO sozfpsN7 @QhNL3XM 847h*F8Z URxtA#PM 2YoN*QNq 58455521 2/03/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO...

rminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:14:59 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 2.6 MATERIAIS DE USO ODONTOLÓGICO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16 30 26 segunda feira 5 de fevereiro de 2024

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO** | 509,52 |
| **2.6 FUNDO FIXO** | - |
| **2.6** | - |
| **2.6** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **509,52** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

182008

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**GRUPO: 2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 4.097,86 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 3.677,37 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 4.097,86 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 152,52 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 573,01 |
| SALDO ATUAL | 3.677,37 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 152,52 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | 39,48 |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 113,04 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 573,01 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | 63,49 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 509,52 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 507,89 |
| Saída Paciente (Saída) | 1,63 |
| Baixa (Saída) | |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 509,52 |

Diretora Assistencial
SES Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

0002822

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 - MATERIAL DE ODONTOLOGIA | Nota Fiscal | | 113,04 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 507,89 | |
| | Saída para Paciente | | | 1,63 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 39,48 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 63,49 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **4.097,86** | **152,52** | **573,01** | **3.677,37** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Empréstimos de Material de uso odontológico**

Informo e esclareço que no mês de janeiro do ano de 2024 houve a saída de material de odontologia, através de pagamento de empréstimos concedidos a outras instituições, que somaram R$ 63,49 ocorreu a entrada de empréstimos solicitado no valor de R$ 39,48. Conforme relatório de balancete contábil mensal.

Autorizo:

Sandra Simone da S. Nascimento
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 113 **FARMACIA**
**Espécie:** 34 **MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91001 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** 34 **MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91001 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 1,6281 | 1,00 | 1,63 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1,63** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1,63** |

**Setor:** 134 **OBSERVACAO AMARELA ADULTA FEMI**
**Espécie:** 34 **MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91013 - LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. PP NAO ESTERIL | UN | 0,1312 | 100,00 | 13,12 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **13,12** |
| | | | | **Total do Setor:** | **13,12** |

**Setor:** 135 **OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA**
**Espécie:** 34 **MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91013 - LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. PP NAO ESTERIL | UN | 0,1312 | 200,00 | 26,24 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **26,24** |
| | | | | **Total do Setor:** | **26,24** |

**Setor:** 138 **SALA DE CURATIVO/SUTURA**
**Espécie:** 34 **MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91001 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 1,6281 | 17,00 | 27,68 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **27,68** |
| | | | | **Total do Setor:** | **27,68** |

**Setor:** 139 **ODONTOLOGIA**

Sandra Simoneia S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: Quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000288

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 34 MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90380 - AGULHA GENGIVAL DESC. CURTA 30G | CX C/100 | 15,8413 | 1,00 | 15,84 |
| | 90431 - SUGADOR CIRURGICO DESCARTAVEL ESTÉRIL | UNIDADE | 22,0000 | 1,00 | 22,00 |
| | 90982 - AGULHA GENGIVAL DESC. EXTRA CURTA 30G | UN | 0,4399 | 20,00 | 8,80 |
| | 90985 - ARTICAINA 72MG+ EPINEFRINA 18UG /CA | UN | 3,4200 | 50,00 | 171,00 |
| | 91000 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 1/2 CIRC. CORT. 17MM | UN | 2,0924 | 48,00 | 100,43 |
| | 91002 - FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG. 1/2 CIRC.CO | UN | 2,1600 | 24,00 | 51,84 |
| | 91013 - LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. PP NAO ESTERIL | UN | 0,1312 | 200,00 | 26,24 |
| | 91021 - ROLETE DENTAL DE ALG.HIDROFILO N. 1 - PAC.C/100 | UN | 2,9448 | 1,00 | 2,94 |
| | 91023 - SUGADOR DE ENDODONTICO DESCARTAVEL- PAC C/20 UN | UN | 3,8597 | 1,00 | 3,86 |
| | 91024 - SUGADOR PLASTICO DESC PONTEIRA 3MM - CX. C/40 | UN | 0,1171 | 80,00 | 9,37 |
| | 91032 - BABADOR IMPERMEAVEL DESC. 33X47CM - PAC.C/100 | PACOTE | 15,4000 | 1,00 | 15,40 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **427,73** |
| | | | | **Total do Setor:** | **427,73** |

**Setor: 141 SALA VERMELHA ADULTO**

**Espécie: 34 MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91013 - LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. PP NAO ESTERIL | UN | 0,1312 | 100,00 | 13,12 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **13,12** |
| | | | | **Total do Setor:** | **13,12** |
| | | | | **Total Geral:** | **509,51** |

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu



0002

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento:** 014774 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7783 **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** **CNPJ/CPF:** 23.680.034/0001-70

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91001 | FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 72,00 | 1,57 | 0,00 | 1,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 113,04 | 0,00 | 72,0 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE ODONTOLOGIA | 113,04 |

**Total Produtos:** 113,04

**Total do Dia:** 113,04
**Total Acumulado:** 113,04
**Total Geral:** 113,04
**Total NFs:** 1

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE ODONTOLOGIA | 113,04 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde

000287

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000288.1

JABOATÃO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas**

Informamos e esclarecemos que a NF 14.774 Cirurgica Guararapes contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento. Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Vale destacar que antes da finalização do processo de compra já é orientado aos fornecedores a emissão de notas por espécie de produtos, contudo, devido a necessidade da compra atingir valor mínimo para faturamento é realizado a junção das espécies, pois, nem sempre é possível o pagamento antecipado.

Assim , no caso da NF em questão houve a junção dos materiais médico/odontológico pois o item de odontologia não atingiu valor para faturamento, sendo este: CÓD 4267, Fio Nylon 2 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230923 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2023 Lista(+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780792, NCM/SH: 30061090, O/CST: 040, CFPOP: 5102 , UNID.: UND, QUANT: 72, VLR. UNIT.: 1,5700, DESC: 0,00%, VALOR TOTAL: 113,04, B. CÁLC ICMS: 0,00, VALOR ICMS: 0,00, ALÍQ. ICMS: 0,00, VALOR IPI: 0,00, ALÍQ. IPI: 0,00,

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), considerando que os itens e quantitativos foram lançados em suas respectivas categorias (material médico e odontologia).

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm / Fin. VE

UPA SOTAVE

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 000288 |
|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | | | |

CIRÚRGICA GUARARAPES

**D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA**
AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
PAIVA - 54522-005
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.014.774**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0123 6800 3400 0170 5500 1000 0147 7419 1651 8313**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126240006667860 - 22/01/2024 13:04:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ |
|---|---|---|
| 064981240 | | 23.680.034/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (1891) | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 22/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 13:08:34 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 21/02/2024 |
| valor | R$ 272,18 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,18 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,18 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| EMITENTE | (0) Emitente | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | 4 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4267 | FIO NYLON 2 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230923 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2028 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780792 | 30061090 | 040 | 5102 | UND | 72 | 1,5700 | 0,00% | 113,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4397 | FIO NYLON 3 C/AG 3/8 CORT 30 CX/24 UND (TECHN) Lote: 35230924 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2028 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483780808 | 30061090 | 040 | 5102 | UND | 72 | 1,5700 | 0,00% | 113,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4317 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/BAL CX/10 UND (CIRUF) Lote: 19602 Fab: 10/06/2019 Val: 09/06/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898614930799 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 10 | 2,1200 | 0,00% | 21,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2835 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C/BAL C/10 UND (DESCA) Lote: 2SFAAA005J Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283817711 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 10 | 2,4900 | 0,00% | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22 / 01 / 24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Gracila | | |

DIGITADO
DATA: 23 / 01 / 24
Cód. Entrada 21713
Responsável: Camila

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: Livre da cobranca do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
OC.:894847 + 894848
END. ENTREGA: UPA SOTAVE
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:18 OPERAD.:11 AG. COB:CARTEIRA Rota: ROTA 1
**PED.VENDA: 35880**

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/24

Elaine Machado Alencar
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000003.167178 3 96330000027218

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 014774A | DM | N | 22/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 21/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 5,44**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

000289

| | |
|---|---|
| Vencimento | **21/02/2024** |
| Agência / Código do Beneficiário | **1836-8/ 082018-0** |
| Nosso Número | **32191660000003167** |
| (=) Valor do Documento | **272,18** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/014774 PED.: 035880 VEND: 00018**
Sacador/Avalista

Código de Baixa: 014774A

Autenticação Mecânica

---


Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000003.167178 3 96330000027218

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/01/2024 | 014774A | DM | N | 22/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,82 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 21/02/2024 COBRAR MULTA DE R$ 5,44**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Vencimento **21/02/2024**
Agência / Código do Beneficiário **1836-8/ 082018-0**
Nosso Número **32191660000003167**
(=) Valor do Documento **272,18**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/014774 PED.: 035880 VEND: 00018**
Sacador/Avalista

Código de Baixa: 014774A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 20/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000813

000289.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03219 166000 00003 167178 3 96330000027218** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.680.034/0001-70** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIA AO DE PROTE O A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **20/02/2024** |
| Data de vencimento: | **21/02/2024** |
| Valor | **R$ 272,18** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 272,18** |
| Descrição: | **TR 62367** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


eu3WP9Ob mKgSchCY 6LoMQ3Is LLNVNznT S92taGDQ SeUzHKRR EjYYgmI3 D#cgb2bN
vVL6QDtt TdOeA*ML xdpYCmHJ ogbb2CHb NN8dLZG7 OZxpQyy* 6QNwVcZz eT@gPquQ
g?jJhexJ GzAJtkVx 36tR?aKp Rw@nuL4l K9csPssm @WsR?AHp 10310274 08112082




S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

000290

# 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Documento Oficial: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:30:26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS** | 42,00 |
| **2.8 FUNDO FIXO** | - |
| **2.8** | - |
| **2.8** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **42,00** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000261

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

### COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

### GRUPO: 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS

| SALDO ANTERIOR | 290,17 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 290,17 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | | 290,17 |
|---|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | R$ | 42,00 |
| BALANCETE DE SAÍDA | R$ | (42,00) |
| SALDO ATUAL | | 290,17 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 42,00 |
| Transferências (ENTRADA) | |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 42,00 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 42,00 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | 42,00 |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | - |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | 42,00 |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 42,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Gestora Assistencial
Secretaria de Saúde
Assinatura e Carimbo do Gestor(a)
UPA SOTAVE

000292

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 - UTENSILIOS MEDICO/HOSPITALAR | Nota Fiscal | | | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 0,00 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 42,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 42,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **290,17** | **42,00** | **42,00** | **290,17** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000293

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (AJUSTE)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Ajuste**", refere-se ao lançamento do sistema devido a variação de custo do produto, pois existem variações entre o custo real (entrada) e o custo de saída (custo médio). Portanto, quando o sistema não tem mais saldo físico do produto, é gerado um ajuste para que não seja mantido o saldo de valores pendentes sem que haja saldo de movimentação para o item.

Essa ação é realizada pelo sistema na consolidação, e o ajuste pode ser de entrada e/ou de saída. Quando é negativo, é um ajuste de entrada, e quando é positivo, é um ajuste de saída. Esses ajustes não são importados para contabilidade. Exemplo: Um determinado produto entrou com o custo de R$500,00 no estoque e teve saída ao valor de R$5,00, ao consolidar a competência o sistema lançará um ajuste contábil para corrigir essa variação.

Em algumas situações, essa linha de ajuste também pode ser observada quando a configuração de contabilização de consignados do tipo "físico" é utilizada. Quando a entrada de faturamento referente ao consignado não for realizada na mesma competência da saída, como não há valor contabilizado de entrada, o sistema lança um ajuste de entrada (que é exibido no balancete contábil) para que o valor final não fique negativo.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu ajuste na espécie de **Utensílios Médico/ Hospitalar no valor de R$ 42,00**. Para fins de esclarecimentos, segue anexo o relatório dos ajustes de produto.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:32:10 quarta-feira, 20 de março de 2024

000293.2

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 91035 GARROTE DE ELASTICO COM TRAVA | 5,0000 | 42,00 | |
| **TOTAIS:** | **5,0000** | **42,00** | **0,00** |
| | | **42,00** | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

000294

# ESTOQUE

# 3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16/30/23 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000298

# 3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16.30.26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA** | 14.484,05 |
| **3.1 FUNDO FIXO** | - |
| **3.1** | - |
| **3.1** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **14.484,05** |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000296

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

| SALDO ANTERIOR | 17.699,00 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 14.200,75 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 17.699,00 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 10.985,80 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 14.484,05 |
| SALDO ATUAL | 14.200,75 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 10.985,80 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 10.985,80 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 14.484,05 |
| Contagem (Saída) | |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 14.484,05 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 14.484,05 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 14.484,05 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Assinatura do Coord. Adm/Fin.

000297

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 - MATERIAL DE LIMPEZA | Nota Fiscal | | 10.985,80 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 14.484,05 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **17.699,00** | **10.985,80** | **14.484,05** | **14.200,75** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
SES Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



0002098

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 118 **HIGIENIZACAO**
**Espécie:** 4 **MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1075 - PULVERIZADOR 500ML | UN | 4,4492 | 5,00 | 22,25 |
| | 1214 - DESINCRUSTANTE ACIDO | UN | 11,0583 | 1,00 | 11,06 |
| | 1422 - ALCOOL GEL - 5 LITROS | GALAO | 41,2728 | 1,00 | 41,27 |
| | 2074 - ESPONJA PARA LIMPEZA DUPLA FACE | UN | 0,4297 | 7,00 | 3,01 |
| | 2096 - PANO DE CHAO ALVEJADO 50X70 | UN | 2,3414 | 5,00 | 11,71 |
| | 694 - DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 7,0912 | 2,00 | 14,18 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 20,1805 | 11,00 | 221,99 |
| | 91063 - BASE MOP UMIDO | UN | 9,1863 | 3,00 | 27,56 |
| | 91064 - DESINFETANTE EM GEL HIPOCLOR.SODIO 2%- 5 LITROS | BOMBONA | 56,2155 | 23,00 | 1.292,96 |
| | 91065 - DESINFETANTE HOSPITALAR QUATERNARIO DE AMONIA - 5 LITROS | BOMBONA | 76,9013 | 16,00 | 1.230,42 |
| | 91067 - DISCO LUSTRADOR CHAMPANHE 510MM | UN | 46,5600 | 1,00 | 46,56 |
| | 91070 - DISCO PELO DE PORCO 510MM | UN | 49,6000 | 1,00 | 49,60 |
| | 91072 - IMPERMEABILIZANTE ACRILICO P/PISOS - 5 LITROS | BOMBONA | 62,8100 | 1,00 | 62,81 |
| | 91073 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGENIO - 5 LITROS | BOMBONA | 58,4304 | 24,00 | 1.402,33 |
| | 91075 - MOP UMIDO BRANCO | UN | 10,7943 | 4,00 | 43,18 |
| | 91076 - MOP UMIDO VERDE | UN | 14,1625 | 2,00 | 28,32 |
| | 91082 - REMOVEDOR DE CERA ACRILICA - 5 LITROS | BOMBONA | 56,3286 | 1,00 | 56,33 |
| | 91083 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L | BOMBONA | 30,0505 | 10,00 | 300,51 |
| | 91085 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 200 L | PAC.C/100 | 29,8485 | 30,00 | 895,46 |
| | 91086 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS | PAC.C/100 | 13,3108 | 34,00 | 452,57 |
| | 91087 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS | PAC.C/100 | 20,6883 | 24,00 | 496,52 |
| | 91109 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300M PCT C/8 | PACOTE | 32,9000 | 17,00 | 559,30 |
| | 91110 - PANO DE LIMPEZA MULTIUSO ANTIBACTERIA 30CMX300M | ROLO | 71,4108 | 5,00 | 357,05 |
| | 92315 - RODO DE BORRACHA | UN | 4,6486 | 1,00 | 4,65 |
| | 92414 - PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE BIG ROLL 0,10 X 300MT PCT C/8 | UN | 47,2324 | 2,00 | 94,46 |
| | 92415 - PAPEL TOALHA BOBINA 100%CELULOSE BIG ROLL 150 MTS | UN | 10,4483 | 546,00 | 5.704,75 |
| | 92427 - FIBRA DE LIMPEZA PESADA 102MM X 260MM | UN | 1,3158 | 10,00 | 13,16 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **13.443,95** |
| | | | | **Total do Setor:** | **13.443,95** |

**Setor:** 122 **COPA**

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

000299

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 2074 - ESPONJA PARA LIMPEZA DUPLA FACE | UN | 0,4297 | 21,00 | 9,02 |
| | 694 - DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 7,0913 | 5,00 | 35,46 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 20,1805 | 1,00 | 20,18 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **64,66** |
| | | | | **Total do Setor:** | **64,66** |

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**

**Espécie: 4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90563 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 21,8273 | 22,08 | 482,06 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 20,1805 | 21,85 | 440,94 |
| | 91125 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS | GALAO | 6,5551 | 8,00 | 52,44 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **975,44** |
| | | | | **Total do Setor:** | **975,44** |
| | | | | **Total Geral:** | **14.484,05** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Saúde em Saúde

000300

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento: 33238** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90563 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 21,08 | 17,90 | 0,00 | 17,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 377,42 | 0,00 | |
| 90565 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 20,85 | 17,90 | 0,00 | 17,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 373,22 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 750,64 |

**Total Produtos: 750,64**

**Total do Dia: 750,64**

**Total Acumulado: 750,64**

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 220391** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4922** **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90565 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 20,00 | 23,80 | 0,00 | 23,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 476,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 476,00 |

**Total Produtos: 476,00**

Sandra Simone da A. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000301

*Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Document Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento:** 34347 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 9706 QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA **CNPJ/CPF:** 24.326.435/0001-99

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1422 | ALCOOL GEL - 5 LITROS | GALAO | 2,00 | 39,00 | 0,00 | 39,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 78,00 | 0,00 | |
| 2074 | ESPONJA PARA LIMPEZA DUPLA FACE | UN | 25,00 | 0,44 | 0,00 | 0,44 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | |
| 91063 | BASE MOP UMIDO | UN | 4,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 36,80 | 0,00 | |
| 91065 | DESINFETANTE HOSPITALAR QUATERNARIO DE AMONIA - 5 LITROS | BOMBONA | 8,00 | 74,00 | 0,00 | 74,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 592,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 717,80 |

**Total Produtos:** 717,80

**Total do Dia:** 1.193,80
**Total Acumulado:** 1.944,44

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento:** 24895 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7265 JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA **CNPJ/CPF:** 27.058.274/0001-98

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 694 | DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 10,00 | 6,87 | 0,00 | 6,87 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 68,70 | 0,00 | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000302

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Document Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento: 24895** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7265** **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** **CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1214 | DESINCRUSTANTE ACIDO | UN | 5,00 | 10,97 | 0,00 | 10,97 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 54,85 | 0,00 | |
| 91075 | MOP UMIDO BRANCO | UN | 4,00 | 10,00 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 40,00 | 0,00 | |
| 91089 | VASSOURA DE NYLON CABO 120CM | UN | 3,00 | 5,93 | 0,00 | 5,93 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 17,79 | 0,00 | |
| 91110 | PANO DE LIMPEZA MULTIUSO ANTIBACTERIA 30CMX300M | ROLO | 4,00 | 68,93 | 0,00 | 68,93 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 275,72 | 0,00 | |
| 91125 | HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS | GALAO | 10,00 | 6,39 | 0,00 | 6,39 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 63,90 | 0,00 | |
| 92427 | FIBRA DE LIMPEZA PESADA 102MM X 260MM | UN | 20,00 | 1,24 | 0,00 | 1,24 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 24,80 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 545,76 |

**Total Produtos: 545,76**

**Total do Dia: 545,76**

**Total Acumulado: 2.490,20**

**Entrada: 30/01/2024**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000303

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 245** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90563 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 30,00 | 24,00 | 0,00 | 24,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 720,00 | 0,00 | |
| 91064 | DESINFETANTE EM GEL HIPOCLOR.SODIO 2%- 5 LITROS | BOMBONA | 10,00 | 48,70 | 0,00 | 48,70 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 487,00 | 0,00 | |
| 91073 | LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGENIO - 5 LITROS | BOMBONA | 10,00 | 48,00 | 0,00 | 48,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 480,00 | 0,00 | |
| 91083 | SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L | BOMBONA | 10,00 | 29,00 | 0,00 | 29,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 290,00 | 0,00 | |
| 91084 | SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 100 L | PAC.C/100 | 15,00 | 24,00 | 0,00 | 24,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 360,00 | 0,00 | |
| 91085 | SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 200 L | PAC.C/100 | 20,00 | 29,00 | 0,00 | 29,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 580,00 | 0,00 | |
| 91086 | SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS | PAC.C/100 | 30,00 | 13,20 | 0,00 | 13,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 396,00 | 0,00 | |
| 91087 | SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS | PAC.C/100 | 20,00 | 21,00 | 0,00 | 21,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 420,00 | 0,00 | |
| 92414 | PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE BIG ROLL 0,10 X 300MT PCT C/8 | UN | 14,00 | 47,30 | 0,00 | 47,30 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 662,20 | 0,00 | |

*Nas Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Administrativa
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00030

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 245** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92415 | PAPEL TOALHA BOBINA 100%CELULOSE BIG ROLL 150 | UN | 402,00 | 10,20 | 0,00 | 10,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 4.100,40 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 8.495,60 |

**Total Produtos:** **8.495,60**

**Total do Dia:** **8.495,60**
**Total Acumulado:** **10.985,80**
**Total Geral:** **10.985,80**
**Total NFs:** **5**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 10.985,80 |

Sandra Simone da S. Nascimento
Diretora Administrativa
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000305

RECEBEMOS DE QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 750,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - RUA MARACANA 31, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | 000306 |

**NF-e**
**Nº. 000.033.238**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA, 3646 - empresa
Barra de Jangada - 54460-110
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8130942207

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.033.238**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 1224 3264 3500 0199 5500 1000 0332 3813 5443 4693**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda nao contribuinte** | **126230116171349 - 27/12/2023 08:58:15** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 066419387 | | | 24.326.435/0001-99 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | | | 14.284.483/0004-50 | 27/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA 31, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 27/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 08:57:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 26/01/2024 |
| Valor | R$ 750,64 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 750,64 | 150,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 750,64 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 750,64 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |
| **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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00314 | BOBINA PICOTADA 20X30 KG | 39234000 | 0/00 | 5102 | KG | 20,8500 | 17,9000 | 373,22 | 0,00 | 373,22 | 74,64 | | 20,00 | |
| 00318 | BOBINA PICOTADA 40X60 KG | 39234000 | 0/00 | 5102 | KG | 21,0850 | 17,9000 | 377,42 | 0,00 | 377,42 | 75,48 | | 20,00 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 03/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome: _____ Data 03/01/24
Função: _____

Diego Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada 21427
Responsável: _____

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (24745) Email do Destinatário: tiago.nascimento@s3saude.com.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 | |



*Powered by NFePHP*

Sandra Simone da S. Martins
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Recibo do pagador

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02068.460365 49957.040006 4 96070000075064

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

000307

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 26/01/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 033238/1 | | 109/01020684-6 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 750,64 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 033238

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02068.460365 49957.040006 4 96070000075064

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **26/01/2024**

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

Agência/Código do beneficiário: 0364/99570-4

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2023 | 033238/1 | | DMI | N | 27/12/2023 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Nosso número: 109/01020684-6

(=) Valor do documento: **750,64**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 26/01/2024 cobrar juros de R$ 3,00 por dia de atraso
Após 26/01/2024 cobrar multa de R$ 15,01
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000779

000308

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 02068 460365 49957 040006 4 96070000075064**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **26/01/2024**

Valor **R$ 750,64**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 750,64**

Descrição: **TR 61577**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


Pk@zyT78 in39tP4j ZIPSWOJ3 a?svUZ** vl?XPwks OVkNcSfU PvXUIWji zml8*zsU
6opQ5LYd u5siptvj afWk5ei3 5m53sENQ ijAqc@6X vGjbl9m@ ots6NAZL wyatlNPj
dVh#O9vu 5snueQx4 NyejNDhP kG39bPRN TD7B#dSr G8wSMwXR 65910254 37670042



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# FORTPEL-PE

**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE**

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53 405-640 - FONE: (81) 3541-3424

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **220391**
SÉRIE **0**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **2624 0122 0062 0100 0139 5500 0000 2203 9111 0220 3913**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000360

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROT. DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 126240008019874 25/01/2024 16:46:16 |

| CRT (Código de Regime Tributário) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|
| 3 - Regime Normal | 061555533 | | 22.006.201/0001-39 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54.340-100 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **PAIS** | **FONE/FAX** | **INSCRICAO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | | (81)93479-5611 | |

FATURA

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| 220391/1 | 603,50 | 0,00 | 603,50 |

DUPLICATA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/03/2024 | 603,50 | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Dinheiro | 603,50 | | |
| VALOR TROCO | | | |

CÁLCULO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 603,50 | 123,72 | 0,00 | 0,00 | 603,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VLR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 603,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| AGREGADO | REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUMES | | | 18,550 | 18,550 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V.TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0077 | F - COLHER PLAST. REFEICAO BRANCA C/50 - STRAWPLAST CSB-602 | 39249000 | 0/00 | 5102 | UN | 20,0000 | 2,5000 | | 50,00 | | 50,00 | 10,25 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1382 | F - COLHER PLAST. SOBREMESA BRANCA C/50 - STRAWPLAST CSC-620 | 39249000 | 0/00 | 5102 | UN | 25,0000 | 1,9900 | | 49,75 | | 49,75 | 10,20 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1046 | F - COPO 050ml PS/TR C/100 - HAPPY | 39241000 | 0/00 | 5102 | UN | 15,0000 | 1,8500 | | 27,75 | | 27,75 | 5,69 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1071 | BOL PLAST. PICOT. CAP. 02L 20x30cm C/100 - NEW | 39234000 | 0/00 | 5102 | UN | 20,0000 | 23,8000 | | 476,00 | | 476,00 | 97,58 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21806
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
" ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
DATA ENTREGAR EM: 26/01/2024 - RUA MARACANA, 31, PRAZERES, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - DAS 08 AS 12H E DAS 13 AS 16H - PEDIDOS: 1) N 896019 - SOTAVE R$ 127,50 / 2) N 895994 - SOTAVE R$ 476,00.
BLOQ

RESERVADO AO FISCO

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em Gráfica Gráfica - http://www.gabj.com.br

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 11/03/2024
N° de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000859

000310.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **03399 72093 78900 000221 03911 201014 1 96510000060350**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **022.006.201/0001-39**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **11/03/2024**

Data de vencimento: **10/03/2024**

Valor **R$ 603,50**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 603,50**

Descrição: **TR 62366**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

PqnAa@9B 4JGi4OTJ JMCeP7gd Knalv*g* y925enUA PbkInPHK f2VG@NPu pTEAuV*v
tNsqjWdO AIaRvcyT BYFbV*h6 @em6R#Bf nItuue3c mryXrLPF QkQx3ttb aTOJ9J@T
Ai?QPZmi LQdIA?Ew cWVP8aao PwwqwUpA *YFiqY3a xLwSB@xh 51930204 08053001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretor Ger
S3 Gestão

000309.1

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas – Nutrição**

Informamos e esclarecemos que a NF 220391 Fortpel Comercio de Descartaveis LTDA contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento. Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Devido a um equívoco na definição da categoria de produto quando cadastrado no sistema MV, o item CÓD: 11871, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO: BOB. PLAST. PICOT. CAP. 02L 20X30 cm C/600 – NEW, NCM/SH: 39234000, ORIG/CST: 0/00, CFPOP: 5102 , UNID.: UND, QUANT: 20,0000, VLR. UNIT.: 23,8000 , DESC: , VALOR TOTAL: 476,00 , VLR TRIB: , BC ICMS: 476,00 , VALOR ICMS: 97,58 , VLR IPI: 0,00 , ALÍQUOTAS ICMS: 20,50, ALÍQUOTAS IPI: 0,00, apesar de ser da categoria nutrição, no sistema consta como material de higienização.

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), e estão sendo controlados quanto às movimentações. Vale salientar, que está sendo revisado o cadastro do item para a correção de categoria do mesmo no sistema.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:27:43 terça-feira, 19 de março de 2024

Santander | 033-7 | CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

000310

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Santander | 033-7 | RECIBO DO SACADO

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

Instruções (**termo de responsabilidade do cedente**)

Juros de... ... R$ 1,51 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica -

Santander | 033-7 | 03399.72093.78900.000221 03911 201014 1 96510000060350

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

Instruções (**termo de responsabilidade do beneficiário**)

Juros de... .. R$ 1,51 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

Ficha de compensação
Autenticação mecânica

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Qualimax** do Brasil DISTRIBUIDORA

# DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.034.347
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3264 3500 0199 5500 1000 0343 4711 7740 6700

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 nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240008007414 EM 25/01/2024 ÀS 16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066419387

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
24.326.435/0001-99

000311

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

CNPJ / CPF
14.284.483/0004-50

DATA DA EMISSÃO
25/01/2024 16:20

ENDEREÇO
RUA MARACANA 31 31

BAIRRO / DISTRITO
PRAZERES

CEP
54340-100

DATA DA SAÍDA
25/01/2024

MUNICÍPIO
JABOATAO DOS GUARARAPES

FONE / FAX
(0xx71)4105-1335

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:20

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2024 717,80

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 |
|---|---|---|---|---|
| 717,80 | 147,15 | 0,00 | 0,00 | 717,80 |

| 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 | 0,00 | 717,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00068 | ALCOOL GEL 70 AUDAX 5L | 38089429 | 000 | 5102 | BB | 2 | 39,00 | 78,00 | 0,00 | 78,00 | 15,99 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 00868 | SUPORTE PLAST. P MOP UMIDO NOBRE | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 4 | 9,20 | 36,80 | 0,00 | 36,80 | 7,54 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01819 | MIRAX DESINF. ALTA DILUICAO LAVANDA CAMP. RENKO 5L | 38089429 | 000 | 5102 | BB | 8 | 74,00 | 592,00 | 0,00 | 592,00 | 121,36 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01098 | ESPONJA DF JEITOSA EMB. INDIV. BETTANIN | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 25 | 0,44 | 11,00 | 0,00 | 11,00 | 2,26 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21802
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (26667)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/01/24

Powered by Intelidata - Emplus Market Full

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

S3
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000834

000312.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 02177 850365 49957 040006 8 96380000071780**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **26/02/2024**

Data de vencimento: **26/02/2024**

Valor **R$ 717,80**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 717,80**

Descrição: **TR 63068**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

cGb@op8L ZAl8nCDS RgiQRapH ?X2Q48QA FBba8LL4 GAegrtju BGgM@7NZ 7bfjoxuE
jVo7kSwx JujkNybG 6@8P3Icl Pg56@ivf wndzSaSl PgRityLE TCzabfKr QGna3kKl
sUR7#?2C KpRk334C cm9o5gw5 pZR?viC8 qSHuRqqc 8JASN@8I 86410214 38637002

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOR

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02177.850365 49957.040006 8 96380000071780

Recibo do pagador

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

000312

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 26/02/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 034347/1 | | 109/01021778-5 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 717,80 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 034347

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02177.850365 49957.040006 8 96380000071780

Local de pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **26/02/2024**

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

Agência/Código do beneficiário: 0364/99570-4

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 034347/1 | | DMI | N | 25/01/2024 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Nosso número: 109/01021778-5

(=) Valor do documento: **717,80**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 26/02/2024 cobrar juros de R$ 2,87 por dia de atraso
Após 26/02/2024 cobrar multa de R$ 14,36
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO 26/01/2024 13:03 VALOR 545,76 DESTINATARIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (2555) - R MARACANA 31, PRAZERES, 54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e |
|---|---|---|
| | 000313 | Nº 000.024.895<br>SÉRIE: 1 |

Jatto DISTRIBUIDORA

# JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME

Rua Gregorio Junior 117
Zumbi
RECIFE - PE
CEP: 50720-742 FONE: (0xx81)3038-5113

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.024.895
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0127 0582 7400 0198 5500 1000 0248 9513 3613 6050

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda mercadorias de terceiros dentro do estado | 126240008287354 EM 26/01/2024 ÀS 13:03 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 070702098 | | 27.058.274/0001-98 |

DESTINATARIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (2555) | 14.284.483/0004-50 | 26/01/2024 13:03 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R MARACANA 31 | PRAZERES | 54340-100 | 26/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (0xx71)4105-1335 | PE | | 13:03 |

FATURA / DUPLICATA
001 26/02/2024 545,76

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 545,76 | 111,87 | 0,00 | 0,00 | 545,76 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 545,76 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1815928193 | DESINCRUSTANTE ACIDO TRAX MSO 1L - QUIMILAB | 38249941 | 000 | 5102 | GL1 | 5,0000 | 10,97 | 54,85 | 0,00 | 54,85 | 11,24 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627819 | DETERGENTE NEUTRO 5L - NEOLIMPE<br>Ref.: 1001248 | 34012090 | 000 | 5102 | GL1 | 10,0000 | 6,87 | 68,70 | 0,00 | 68,70 | 14,08 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815628046 | FIBRA LIMPEZA PESADA BETTACO 125X87MM SLIM-BETTANIN | 68053090 | 000 | 5102 | GL1 | 20,0000 | 1,24 | 24,80 | 0,00 | 24,80 | 5,08 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627817 | CLORO 2% CLOROLIMPE 5L - NEOLIMPE<br>Ref.: 1001 | 28011000 | 000 | 5102 | GL1 | 10,0000 | 6,39 | 63,90 | 0,00 | 63,90 | 13,10 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815628031 | REFIL MOP UMIDO 250G - MAXITEX | 96031000 | 000 | 5102 | UN | 4 | 10,00 | 40,00 | 0,00 | 40,00 | 8,20 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627724 | PANO MULTIUSO 300M - NOBRE<br>Ref.: SP2735AZ | 56031230 | 000 | 5102 | PC | 4 | 68,93 | 275,72 | 0,00 | 275,72 | 56,52 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815626089 | VASSOURA PLUMADA PLUS - PERNAMBUCANAS<br>Ref.: 7 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 3 | 5,93 | 17,79 | 0,00 | 17,79 | 3,65 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 31/02/24
Cod. Entrada 21868
Responsável: UPA SOTAVE
Kaylly Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 31/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 74,31 Federal e R$ 98,23 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PE DB4119
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (52450)
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 52312

☐ CONTRATO DE GESTÃO 001/2023
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: Eduardo Machado Almeida
Data 31/01/24
Diretor Geral

Kaylly Silva
Analista de Suprimentos
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Megalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000006 13905.001015 4 96380000054576

Recibo do pagador

Beneficiário

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME
CNPJ: 27.058.274/0001-98
Rua Gregório Júnior 117
Zumbi 50720-742 RECIFE PE

000314

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0004-50
R MARACANA, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 4661-2 / 0161855 | | 26/02/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 024895/1 | | 000000013905-0 | |
| Carteira | Esp Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 101 | R$ | 545,76 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 024895

Autenticação mecânica

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000006 13905.001015 4 96380000054576

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
**26/02/2024**

Beneficiário
JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME CNPJ: 27.058.274/0001-98

Agência/Código do beneficiário
4661-2 / 0161855

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/01/2024 | 024895/1 | | DM | N | 31/01/2024 | 000000013905-0 |
| Uso do banco | Carteira | Esp Moeda | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento |
| | 101 | R$ | | | | **545,76** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 27/02/2024 cobrar juros de R$ 0,18 por dia de atraso
Após 27/02/2024 cobrar multa de R$ 10,92
Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0004-50
R MARACANA, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000828

000314.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **03399 01613 85500 000006 13905 001015 4 96380000054576** |
| Banco destinatário: | **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **027.058.274/0001-98** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 545,76** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 545,76** |
| Descrição: | **TR 62368** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


DeupUMRy ibPLe7I7 JpV?Pf4i 9rW5pJ@* imtccGEq mVkRGDeZ fSaUja9l RK3rPIU7
4cU@AccA ZbIg3R2c zJc6jKhn gzaHXUIs @5lN3Lcb BDsCyqs@ 8r@pc8uY 9Dcju?qi
Kf2pR5q9 RHMhTS5* G7txaQqV RbuCaNIl tjcYw#dP ERQSEgCE 76830244 08625062



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | 000316 |

NF-e
**Nº245**
SÉRIE:1

**EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

245

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 4515 7641 4320**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126240009145632 29/01/2024 22:51:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 29/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA / SAÍDA** |
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | 22:49:56 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/02/2024
8.495,60

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.495,60 |

| 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 | 0,00 | 8.495,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03319 | BOBINA PICOTADA DOKAPACK 40X60 C/170 | 39232190 | 0102 | 5102 | UN | 30 | 24,0000 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1403 | DESINFETANTE CLORADO CHEF CLOR-S RENKO 5L | 38089421 | 0102 | 5102 | qt | 10 | 48,7000 | 487,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1404 | LIMPADOR A BASE DE PEROX RENKO 5L | 28334020 | 0102 | 5102 | qt | 10 | 48,0000 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 10.005 | P.H BIG ROLL PETALAS BRANCO 300 M | 48181000 | 0102 | 5102 | CX | 14 | 47,3000 | 662,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 19.001 | P.T PETALAS BOBINA 28 GRAMAS BRANCO 6 X 150 M | 48182000 | 0102 | 5102 | FD | 402 | 10,2000 | 4.100,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 02661 | SABONETE ANTISEPTICO AUDAX 5L | 34013000 | 0102 | 5102 | BB | 10 | 29,0000 | 290,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 03287 | SACO P/ LIXO BR 100L HOSP. DOKAPACK C/100 | 39232190 | 0102 | 5102 | PCT | 15 | 24,0000 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1815628477 | SACO P/ LIXO 200L BRANCO HOSP | 39232190 | 0102 | 5102 | PT | 20 | 29,0000 | 580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1815628472 | SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND - DONAPACK | 39232190 | 0102 | 5102 | PCT | 30 | 13,2000 | 396,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1815629036 | SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DONAPACK | 39232190 | 0102 | 5102 | PT | 20 | 21,0000 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 30/02/24
Cod. Entrada 21827
Responsável: UPA SOTAVE Rafael Silva Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ __/__/__

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE Analista de Suprimentos | | |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UPA SOTAVE PE
PEDIDO 895994
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nomeral
Função:
Data: 30/02/24

Eleane Maria [illegible] Diretora Assistencial

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

000316

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

**Fatura**

Emissão em 29/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

**R$ 8.495,60**

Nosso número: 20240290000000000004605
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/F032A649B1B8418FA91F087370F259435204000053039865407849 5.
605802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***6304234E

## Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401

**40192024092900000000900004605424596370000849560**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>20240290000000000004605 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br>**Valor do doc**<br>R$ 8.495,60 |
| **Instruções**<br>1 - NF 1/245<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 8.495,60 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024092900000000900004605424596370000849560

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000316.1

bradesco net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000829

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **40192 02409 29000 000009 00004 605424 5 96370000849560** |
| Banco destinatário: | **401 - IUGU IP S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 8.495,60** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 8.495,60** |
| Descrição: | **TR 62344** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


Hri2uxsZ UymiG2xz V6wHTde4 TirH5L9z tmcFagWg S@K3FSAi PPmoJMti t7lZCRnt
DH6FZhKi UQ3xJJv5 VVGofl#7 A@*UGowN Df?T?@7o jGEVXsqE JfYD3ODc 7C#TonQv
@6mf#pW@ 6YfTTCMI CYqOdrl@ wZQhJ8IS S6x*Fx3y jnISDwE7 66910294 48525002




Elaine Machado Almeida
Diretor

# 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso por: UPA PRES Usuario Laurapo 16:30:26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS** | 3.351,43 |
| **3.2 FUNDO FIXO** | - |
| **3.2** | - |
| **3.2** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **3.351,43** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm.

000313

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**
**GRUPO: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 3.107,22 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 5.074,15 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 3.107,22 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.318,36 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 3.351,43 |
| SALDO ATUAL | 5.074,15 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.318,36 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 5.318,36 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 3.351,43 |
| Contagem (Saída) | |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 3.351,43 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 3.351,43 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 3.351,43 |

Assinatura do responsável

0003

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 - SND - NUTRIÇÃO | Nota Fiscal | | 5.318,36 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 3.351,43 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **3.107,22** | **5.318,36** | **3.351,43** | **5.074,15** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000320

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 114 ALMOXARIFADO**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1193 - GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 0,8332 | 12,00 | 10,00 |
| | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,5103 | 15,00 | 52,65 |
| | 1398 - GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 3,2060 | 2,00 | 6,41 |
| | 19642 - ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 4,2170 | 7,00 | 29,52 |
| | 19643 - LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 6,7108 | 2,00 | 13,42 |
| | 2038 - BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 4,7696 | 4,00 | 19,08 |
| | 2041 - BISCOITO MARIA 400GR | UN | 4,7428 | 5,00 | 23,71 |
| | 2046 - CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 7,2271 | 10,00 | 72,27 |
| | 692 - ADOCANTE C/100ML | UN | 2,9583 | 2,00 | 5,92 |
| | 90895 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 0,1975 | 100,00 | 19,75 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **252,74** |
| | | | | **Total do Setor:** | **252,74** |

**Setor: 117 RECEPCAO CENTRAL**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,5103 | 51,00 | 179,03 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **179,03** |
| | | | | **Total do Setor:** | **179,03** |

**Setor: 122 COPA**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1193 - GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 0,8332 | 84,00 | 69,99 |
| | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,5103 | 147,00 | 516,01 |
| | 1396 - FACA DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,7214 | 12,00 | 32,66 |
| | 1397 - COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,6000 | 14,00 | 36,40 |
| | 1398 - GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 3,2060 | 14,00 | 44,88 |
| | 1601 - SACO BRANCO DE ALIMENTOS | UN | 0,8604 | 400,00 | 344,14 |
| | 1911 - SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 1,9010 | 14,00 | 26,61 |
| | 19642 - ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 4,2170 | 47,00 | 198,20 |
| | 19643 - LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 6,7108 | 22,00 | 147,64 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
SOTAVE

000321

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 2038 - BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 4,7696 | 38,00 | 181,25 |
| | 2041 - BISCOITO MARIA 400GR | UN | 4,7428 | 38,00 | 180,23 |
| | 2046 - CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 7,2271 | 65,00 | 469,76 |
| | 2093 - MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 2,7333 | 8,00 | 21,87 |
| | 692 - ADOCANTE C/100ML | UN | 2,9583 | 8,00 | 23,67 |
| | 90895 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 0,1975 | 1.000,00 | 197,51 |
| | 90976 - MUCILOM 400G | PACOTE | 10,2333 | 7,00 | 71,63 |
| | 91124 - COLHER DESC. SOBREMESA PCT C/50 | PACOTE | 1,9684 | 8,00 | 15,75 |
| | 91295 - BOLACHA CREAM CRACKER INTEGRAL | PACOTE | 4,7900 | 12,00 | 57,48 |
| | 91296 - TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | UN | 2,9300 | 22,00 | 64,46 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **2.700,13** |
| | | | | **Total do Setor:** | **2.700,13** |

**Setor:** **132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** **12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,5103 | 57,00 | 200,09 |
| | 1195 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 50ML | PAC.C/100 | 1,9449 | 10,00 | 19,45 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **219,54** |
| | | | | **Total do Setor:** | **219,54** |
| | | | | **Total Geral:** | **3.351,43** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000322

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento: 33201** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 692 | ADOCANTE C/100ML | UN | 15,00 | 2,90 | 0,00 | 2,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 43,50 | 0,00 | |
| 2041 | BISCOITO MARIA 400GR | UN | 55,00 | 4,80 | 0,00 | 4,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 264,00 | 0,00 | |
| 2046 | CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 70,00 | 7,05 | 0,00 | 7,05 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 493,50 | 0,00 | |
| 19642 | ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 40,00 | 3,90 | 0,00 | 3,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 156,00 | 0,00 | |
| 19643 | LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 20,00 | 6,50 | 0,00 | 6,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 130,00 | 0,00 | |
| 90976 | MUCILOM 400G | PACOTE | 6,00 | 10,90 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 65,40 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 1.152,40 |

**Total Produtos: 1.152,40**

**Documento: 209** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1396 | FACA DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 10,00 | 2,80 | 0,00 | 2,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 28,00 | 0,00 | |

*Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000323

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento:** 209 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 5307 EXPRESSO LOGISTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 29.342.388/0001-90

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1397 | COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 10,00 | 2,80 | 0,00 | 2,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 28,00 | 0,00 | |
| 1398 | GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 10,00 | 3,54 | 0,00 | 3,54 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 35,39 | 0,00 | |
| 1911 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 20,00 | 1,90 | 0,00 | 1,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | |
| 2093 | MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 10,00 | 3,70 | 0,00 | 3,70 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 37,00 | 0,00 | |
| 91296 | TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | UN | 20,00 | 2,86 | 0,00 | 2,86 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 57,20 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 223,59 |

**Total Produtos:** 223,59

**Total do Dia:** 1.375,99

**Total Acumulado:** 1.375,99

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento:** 220391 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 4922 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA **CNPJ/CPF:** 22.006.201/0001-39

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1195 | COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 50ML | PAC.C/100 | 15,00 | 1,85 | 0,00 | 1,85 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 27,75 | 0,00 | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00032

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 220391** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4922** **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1397 | COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 20,00 | 2,50 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 50,00 | 0,00 | |
| 91124 | COLHER DESC. SOBREMESA PCT C/50 | PACOTE | 25,00 | 1,99 | 0,00 | 1,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 49,75 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 127,50 |

**Total Produtos: 127,50**

**Documento: 34345** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1193 | GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 96,00 | 0,80 | 0,00 | 0,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 76,80 | 0,00 | |
| 1194 | COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 250,00 | 3,50 | 0,00 | 3,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 875,00 | 0,00 | |
| 2093 | MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 20,00 | 2,25 | 0,00 | 2,25 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | |
| 90895 | HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 1.000,00 | 0,20 | 0,00 | 0,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 195,00 | 0,00 | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de A. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000325

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 34345** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 1.191,80 |

**Total Produtos: 1.191,80**

**Documento: 34353** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2041 | BISCOITO MARIA 400GR | UN | 45,00 | 4,80 | 0,00 | 4,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 216,00 | 0,00 | |
| 2046 | CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 70,00 | 7,28 | 0,00 | 7,28 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 509,60 | 0,00 | |
| 19643 | LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 20,00 | 6,90 | 0,00 | 6,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 138,00 | 0,00 | |
| 90976 | MUCILOM 400G | PACOTE | 12,00 | 9,90 | 0,00 | 9,90 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 118,80 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 982,40 |

**Total Produtos: 982,40**

**Total do Dia: 2.301,70**

**Total Acumulado: 3.677,69**

**Entrada: 30/01/2024**

000329

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
SOTAVE

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todo
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 247** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 692 | ADOCANTE C/100ML | UN | 10,00 | 2,80 | 0,00 | 2,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 28,00 | 0,00 | |
| 2038 | BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 30,00 | 4,50 | 0,00 | 4,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 135,00 | 0,00 | |
| 19642 | ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 70,00 | 4,40 | 0,00 | 4,40 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 308,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 471,00 |

**Total Produtos: 471,00**

**Documento: 248** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1601 | SACO BRANCO DE ALIMENTOS | UN | 1.000,00 | 0,95 | 0,00 | 0,95 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 950,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 950,00 |

**Total Produtos: 950,00**

**Total do Dia: 1.421,00**

**Total Acumulado: 5.098,69**

**Entrada: 31/01/2024**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000321

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento: 59006** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1396 | FACA DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 25,00 | 2,69 | 0,00 | 2,69 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 67,25 | 0,00 | | |
| 1398 | GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 20,00 | 2,69 | 0,00 | 2,69 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 53,80 | 0,00 | | |
| 1911 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 20,00 | 1,93 | 0,00 | 1,93 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 38,62 | 0,00 | | |
| 91296 | TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | UN | 20,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 60,00 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 219,67 |

**Total Produtos: 219,67**

**Total do Dia: 219,67**
**Total Acumulado: 5.318,36**
**Total Geral: 5.318,36**
**Total NFs: 8**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 5.318,36 |

000320

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
SOTAVE

000329

RECEBEMOS DE QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.152,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - RUA MARACANA 31, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.033.201**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA, 3646 - empresa
Barra de Jangada - 54460-110
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8130942207

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.033.201**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 1224 3264 3500 0199 5500 1000 0332 0114 0244 7028**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda nao contribuinte** | **126230115829286 - 26/12/2023 12:42:50** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **066419387** | | | **24.326.435/0001-99** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB** | | | **14.284.483/0004-50** | **26/12/2023** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **RUA MARACANA 31, 31** | **PRAZERES** | | **54340-100** | **26/12/2023** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **JABOATAO DOS GUARARAPES** | **PE** | **7141051335** | | **12:42:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/01/2024 |
| Valor | R$ 1.152,40 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.152,40** | **207,43** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.152,40** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.152,40** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00013 | ACUCAR CRISTAL 1KG | 17019900 | 0/00 | 5102 | KG | 40,0000 | 3,9000 | 156,00 | 0,00 | 156,00 | 28,08 | | 18,00 | |
| 10687 | ADOCANTE LIQ ASSUGRIN 100ML | 21069090 | 0/00 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | 0,00 | 43,50 | 7,83 | | 18,00 | |
| 00298 | BISC. MARIA PILAR 350GR | 19053100 | 0/00 | 5102 | PCT | 55,0000 | 4,8000 | 264,00 | 0,00 | 264,00 | 47,52 | | 18,00 | |
| 3605 | CAFE SANTA CLARA EXTRA FORTE 250G | 09012100 | 0/00 | 5102 | UN | 70,0000 | 7,0500 | 493,50 | 0,00 | 493,50 | 88,83 | | 18,00 | |
| 01472 | LEITE EM PO CAMPONESA INT. 200G | 04022110 | 0/00 | 5102 | PCT | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | 0,00 | 130,00 | 23,40 | | 18,00 | |
| 01897 | MUCILON 300G | 19011030 | 0/00 | 5102 | UN | 6,0000 | 10,9000 | 65,40 | 0,00 | 65,40 | 11,77 | | 18,00 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s)/ Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 03/01/24

Sandra Simone Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada 21418
Responsável:

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (24556)<br>apoio 870847 upa sotave Email do Destinatário: tiago.nascimento@s3saude.com.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 | |

*Impresso em 09/01/2024 as 13:19:29*

Powered by S. Magalhães
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Recibo do pagador

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02064.320365 49957.040006 4 96060000115240

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

000330

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 25/01/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 033201/1 | | 109/01020643-2 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 1.152,40 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 033201

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02064.320365 49957.040006 4 96060000115240

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **25/01/2024**

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

Agência/Código do beneficiário: 0364/99570-4

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 033201/1 | | DMI | N | 26/12/2023 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Nosso número: 109/01020643-2

(=) Valor do documento: **1.152,40**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 25/01/2024 cobrar juros de R$ 4,61 por dia de atraso
Após 25/01/2024 cobrar multa de R$ 23,05
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000775

000331

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 02064 320365 49957 040006 4 96060000115240**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **25/01/2024**

Valor **R$ 1.152,40**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.152,40**

Descrição: **TR 61564**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


CgA3B?7c 47I8KwTv VfKNDOeI l5KZUQgC 9f5Xmfg6 ovfvgbVS s?gMsQcm wvAM7qW*
NbCSiKaU YEsGFYAB UVRoE6ty TSXLxD3Y fwIWmq6P VSoAfEQl JMiaBCky Jzgfnp*W
*cTlkAUv 5OJ3pnvm c*?RgOuL v85YkDRL ttoWZWMD K2MSHP3# 45510254 37572002




S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 223,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - MARACANA, 31 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | 000334 |

**NF-e**
**Nº. 000.000.209**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125 - CASA 01 .
IPUTINGA - 50670-070
Recife - PE Fone/Fax: 81997728076

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.000.209**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 1229 3423 8800 0190 5500 1000 0002 0912 3780 8820**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de Mercadorias / Produtos** | **126230116631992 - 28/12/2023 08:49:41** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 075202395 | 9887946 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 28/12/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 28/12/2023 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | PE | 7141051335 | | 08:46:45 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Núm. | 001 |
|---|---|
| Vcto. | 25/01/2024 |
| Valor | R$ 223,59 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,59 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,59 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| 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 | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLHE1 | COLHER DESC. REFEICAO | 39241000 | 0/102 | 5102 | PCT | 10,0000 | 2,8000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FACAD1 | FACA DESCARTAVEL PARA REFEICAO GRANDE | 39241000 | 0/102 | 5102 | UND | 10,0000 | 2,8000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GARFO1 | GARFO REFEICAO BRANCO STRAWPLAST | 39241000 | 0/102 | 5102 | PCT | 10,0000 | 3,5389 | 35,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MEXED1 | MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | 85167100 | 0/102 | 5102 | PCT | 10,0000 | 3,7000 | 37,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAMPA1 | TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | 39235000 | 0/102 | 5102 | PCT | 20,0000 | 2,8600 | 57,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SACO21 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG PCT/100 UND | 39232110 | 0/102 | 5102 | PCT | 20,0000 | 1,9000 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato // pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 03/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Analista de Suprimentos

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada 21432
Responsável:

UPA SOTAVE
Analista de Suprimentos

Gerência Geral
Gestão em Saúde

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 09/01/2024 as 13:23:47*

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

**Fatura**
000333
Emissão em 28/12/2023
Vencimento em 25/01/2024

**R$ 223,59**
Nosso número: 20233620000000000001486
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/5598308F5C564FCAB55C977664F05A8252040000530398654062235802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***6304D0A5

### Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401
**40192023346200000000000001486208196060000022359**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>202336200000000000001486 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/01/2024 |
| | | **Valor do doc**<br>R$ 223,59 |
| **Instruções**<br>1/1 - NF 1/209<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 223,59 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192023346200000000000001486208196060000022359

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOBRAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000780

000334

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Código de barras: **40192 02334 62000 000000 00001 486208 1 96060000022359**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

Nome Fantasia Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

CPF/CNPJ Beneficiário: **029.342.388/0001-90**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **25/01/2024**

Valor **R$ 223,59**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 223,59**

Descrição: **TR 61559**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


i5WCAa@T rOdzNU7L P8foENWZ Jvng6Tp? h*Ny@GG4 HwrUWmaJ ?QQ57Fws dPVRnyM7
rjgnKvr5 f8@yjKOx W*wmgsdm 8y3#RRVK O#zBCQYJ ouifGxPQ a@Q@QroK RdYIX*vf
GANybtNO b8QVb@V* fibupKfW er6Qb4iK @CP@7yUa PU2R9gUR 55010224 47583092



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

FORTPEL-PE

**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE**

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **220391**
SÉRIE **0**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **2624 0122 0062 0100 0139 5500 0000 2203 9111 0220 3913**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000335

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROT. DE AUTORIZAÇÃO | |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 126240008019874 | 25/01/2024 16:46:16 |
| **CRT (Código de Regime Tributário)** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA** | **CNPJ/CPF** |
| 3 - Regime Normal | 061555533 | | 22.006.201/0001-39 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MARACANA, 31 | | PRAZERES | 54.340-100 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **PAIS** | **FONE/FAX** | **INSCRICAO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)93479-5611 | | |

**FATURA**

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| 220391/1 | 603,50 | 0,00 | 603,50 |

**DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/03/2024 | 603,50 | | | | | | |

**FORMA DE PAGAMENTO**

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Dinheiro | 603,50 | | |
| VALOR TROCO | | | |

**CÁLCULO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 603,50 | 123,72 | 0,00 | 0,00 | 603,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VLR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | **603,50** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| AGREGADO | REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUMES | | | 18,550 | 18,550 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V.TRIB. | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05277 | F - COLHER PLAST. REFEICAO BRANCA C/50 - STRAWPLAST CSB-602 | 39249000 | 0/00 | 5102 | UN | 20,0000 | 2,5000 | | 50,00 | | 50,00 | 10,25 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 10582 | F - COLHER PLAST. SOBREMESA BRANCA C/50 - STRAWPLAST CSC-620 | 39249000 | 0/00 | 5102 | UN | 25,0000 | 1,9900 | | 49,75 | | 49,75 | 10,20 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 15146 | F - COPO 050ml PS/TR C/100 - HAPPY | 39241000 | 0/00 | 5102 | UN | 15,0000 | 1,8500 | | 27,75 | | 27,75 | 5,69 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 11871 | BOB. PLAST. PICOT. CAP. 02L 20x30cm C/600 - NEW | 39234000 | 0/00 | 5102 | UN | 20,0000 | 23,8000 | | 476,00 | | 476,00 | 97,58 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21806
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| * ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES. 00* ENTREGAR EM: 26/01/2024 - RUA MARACANA, 31, PRAZERES, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - DAS 08 AS 12H E DAS 13 AS 16H - PEDIDOS: 1) N 896019 - SOTAVE R$ 127,50 / 2) N 895994 - SOTAVE R$ 476,00. BLOQ. | ☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra Assinatura Nome: Função: Data 29/01/24 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

NF-e emitida pelo Ooobj-NFE - http://www.ooobj.com.br

000335.J

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas – Nutrição**

Informamos e esclarecemos que a NF 220391 Fortpel Comercio de Descartaveis LTDA contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento. Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Devido a um equívoco na definição da categoria de produto quando cadastrado no sistema MV, o item CÓD: 11871, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO: BOB. PLAST. PICOT. CAP. 02L 20X30 cm C/600 – NEW, NCM/SH: 39234000, ORIG/CST: 0/00, CFPOP: 5102 , UNID.: UND, QUANT: 20,0000, VLR. UNIT.: 23,8000 , DESC: , VALOR TOTAL: 476,00 , VLR TRIB: , BC ICMS: 476,00 , VALOR ICMS: 97,58 , VLR IPI: 0,00 , ALÍQUOTAS ICMS: 20,50, ALÍQUOTAS IPI: 0,00, apesar de ser da categoria nutrição, no sistema consta como material de higienização.

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), e estão sendo controlados quanto às movimentações. Vale salientar, que está sendo revisado o cadastro do item para a correção de categoria do mesmo no sistema.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:51:58 segunda-feira, 18 de março de 2024

Santander | 033-7 | CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

000336

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

---

Santander | 033-7 | RECIBO DO SACADO

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Juros de..... R$ 1,51 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

-------- Autenticação mecânica --------

---

Santander | 033-7 | 03399.72093.78900.000221 03911 201014 1 96510000060350

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220391 | | N | 25/01/2024 | 0000022039112 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 603,50 |

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Juros de..... R$ 1,51 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Ficha de compensação

-------- Autenticação mecânica --------

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 11/03/2024
Nº de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000859

000336.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **03399 72093 78900 000221 03911 201014 1 96510000060350** |
| Banco destinatário: | **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **022.006.201/0001-39** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **11/03/2024** |
| Data de vencimento: | **10/03/2024** |
| Valor | **R$ 603,50** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 603,50** |
| Descrição: | **TR 62366** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


3uz*2Li3 Vu4HRN*q M@kdAZ*T aGx7oWWp ELk8#HRA 7senhg5z YTjncral EqYngcNP
mmqYWCfi xqm3Q*m5 *BhqTC7x d#EOdyYn c2N6xSts lc3ASYl2 jCAkBNzi eufJpzQe
fVSGYE7r XOo2bc6P MSPvGT?k ?Ov89JJJ XKbJT8Yr PAkSBwO7 51930204 08053001



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

**Qualimax** do Brasil
DISTRIBUIDORA

# DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.345
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3264 3500 0199 5500 1000 0343 4513 2887 3448

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda nao contribuinte | 126240008004135 EM 25/01/2024 ÀS 16:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 066419387 | | 24.326.435/0001-99 000337 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 16:13 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA 31 31 | PRAZERES | 54340-100 | 25/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (0xx71)4105-1335 | PE | | 16:13 |

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2024 1.191,80

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.191,80 | 261,82 | 0,00 | 0,00 | 1.191,80 |

| 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 | 0,00 | 1.191,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00750 | COPO DESC. TOTALPLAST 180ML C/100 | 39241000 | 000 | 5102 | UNI | 250 | 3,50 | 875,00 | 0,00 | 875,00 | 196,88 | 0,00 | 0,00 | 22,50 | 0,00 |
| 03385 | GUARDANAPO ELLY 22X20 C/50 | 48183000 | 000 | 5102 | PCT | 96 | 0,80 | 76,80 | 0,00 | 76,80 | 15,74 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01355 | HAMBURGUEIRA ULTRA H02 C/100UN | 39235000 | 000 | 5102 | FD | 10 | 19,50 | 195,00 | 0,00 | 195,00 | 39,98 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 10383 | MEXEDOR DE CAFE PEQ. MEXABEM C/500 | 39241000 | 000 | 5102 | PCT | 10 | 4,50 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 9,22 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/02/24
Cod. Entrada 21803
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

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

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
0,00 JABOATÃO DOS GUARARAPES 0.00
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 11,07 Federal e R$ 13,82 Estadual
Fonte IBPT empresometro.com.br PE 2A4940
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (26664)

RESERVADO AO USO
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 29/02/24

S3 Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Powered by Intelidata - Complete Market Full

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02177.690365 49957.040006 1 96380000119180

Recibo do pagador

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

000336

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 26/02/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 034345/1 | | 109/01021776-9 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 1.191,80 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 034345

Autenticação mecânica

- - - -

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000830

000338.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09016 02177 690365 49957 040006 1 96380000119180** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **024.326.435/0001-99** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 1.191,80** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.191,80** |
| Descrição: | **TR 62375** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


uHE@KjNq m@Jg6um7 u8GJ*bJK FnX2wigU Zl5FsmgH gb7Be9DE QZLJgW*L 27Hwab5l
F@rw23we XibZfY@Q nurzf?lo Iib7Y9f4 ffxbPJx9 2e9y2fE? Ou4ltLaC lk9@xDa6
9p7QpB4i uoIxbJBH YupVa*aF G*wCiIpl DcouZvSB eF2SK@#G 86010294 38631002




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Qualimax do Brasil DISTRIBUIDORA

# DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.034.353
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3264 3500 0199 5500 1000 0343 5316 8302 8891

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 nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240008027631 EM 25/01/2024 ÀS 17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066419387

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
24.326.435/0001-99 000339

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

CNPJ - CPF
14.284.483/0004-50

DATA DA EMISSÃO
25/01/2024 17:01

ENDEREÇO
RUA MARACANA 31 31

BAIRRO / DISTRITO
PRAZERES

CEP
54340-100

DATA DA SAÍDA
25/01/2024

MUNICÍPIO
JABOATAO DOS GUARARAPES

FONE / FAX
(0xx71)4105-1335

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:01

FATURA / DUPLICATA
001 26/02/2024 982,40

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 |
|---|---|---|---|---|
| 628,40 | 128,82 | 0,00 | 0,00 | 982,40 |

| 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 | 0,00 | 982,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ - CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00298 | BISC. MARIA PILAR 307 GR | 19053100 | 060 | 5405 | PCT | 45 | 4,80 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00005 | CAFE SANTA CLARA EXTRA FORTE 250G | 09012100 | 000 | 5102 | UN | 70 | 7,28 | 509,60 | 0,00 | 509,60 | 104,47 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01472 | LEITE EM PO CAMPONESA INT. 200G | 04022110 | 040 | 5102 | PCT | 20 | 6,90 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01897 | MUCILON 300G | 19011030 | 000 | 5102 | UN | 12 | 9,90 | 118,80 | 0,00 | 118,80 | 24,35 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21807
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

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

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: _____ Data 29/01/24
Função: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox: R$ 29,03 Federal e R$ 38,88 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE 2A4940
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (26666)

RESERVADO AO FISCO

Blaine Machado Oliveira
S3
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Powered by Intelidata - Empius Market Fits

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
SOTAVE

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02178.430365 49957.040006 8 96380000098240

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

000340

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 26/02/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 034353/1 | | 109/01021784-3 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 982,40 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 034353

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02178.430365 49957.040006 8 96380000098240

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **26/02/2024**

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

Agência/Código do beneficiário: 0364/99570-4

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 034353/1 | | DMI | N | 25/01/2024 | 109/01021784-3 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento |
| | 109 | R$ | | | | **982,40** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 26/02/2024 cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso
Após 26/02/2024 cobrar multa de R$ 19,65
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

Sandra Simone Mendes de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000833

000340.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09016 02178 430365 49957 040006 8 96380000098240** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **024.326.435/0001-99** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 982,40** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 982,40** |
| Descrição: | **TR 63070** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
Z2iqHUS6 KSqQzCT* 2e9Z8Ht? QoypqmQa mtUIy*y4 A*gnTKmK sfvOXWON ccPypQ9T
pVeHKr5U nATQb8FB OXDrfAiW @m*tWEj* 8K*2EzeD cR6OiK4U 9ZkVTS5# G5AvQoS6
S4CCcLTY 6R6ztKV4 #BPndBml UKBatIPb OJNwdu@e x#USMf6u 46310284 38632002
```



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

000541

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 471,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - MARACANA, 31 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.247**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125 - CASA 01
IPUTINGA - 50670-070
Recife - PE Fone/Fax: 81997728076

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.000.247**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 4718 6205 8802**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de Mercadorias / Produtos** | **126240009146497 - 29/01/2024 22:58:18** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **075202395** | **9887946** | | **29.342.388/0001-90** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** | | | **14.284.483/0004-50** | **29/01/2024** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **MARACANA, 31** | **PRAZERES** | | **54340-100** | **29/01/2024** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Jaboatao dos Guararapes** | **PE** | **7141051335** | | **22:57:41** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/02/2024 |
| Valor | R$ 471,00 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |
| 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 | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8048 | ACUCAR CRISTAL | 17019900 | 0/102 | 5102 | Kg | 70,0000 | 4,4000 | 308,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42837 | ADOCANTE MARATA SACARINA LIQ. | 21069090 | 0/102 | 5102 | UND | 10,0000 | 2,8000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BISCO1 | BISCOITO CREAM CRACKER | 19053100 | 0/102 | 5102 | UND | 30,0000 | 4,5000 | 135,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO EM / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 30/02/24
Cod. Entrada 22837
Responsável:
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: UPA SOTAVE PE #PEDIDO 896018#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | |

*Impresso em 30/01/2024 as 09:43:49*

☐ CONTRATO DE GESTÃO 00120/22
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função

Sandra Simoneia G. Vasconcelos Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado
Diretora Geral

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10.16.13 quarta feira, 7 de fevereiro de 2024

000342

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

**Fatura**

Emissão em 29/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

**R$ 471,00**

Nosso número: 20240290000000000004605
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/E846C745773544FBB8FAB218D34F4643520400005303986540647 1.005802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***63047351

### Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
**40192024092900000000900004605556696370000047100**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>20240290000000000004605 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br>**Valor do doc**<br>R$ 471,00 |
| **Instruções**<br>(1 - NF 1/247<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 471,00 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024092900000000900004605556696370000047100

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Documento gerado por UPAPRES Usuário: Laurapo 10.16.26 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000821

000342-1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **40192 02409 29000 000009 00004 605556 6 96370000047100** |
| Banco destinatário: | **401 - IUGU IP S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 471,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 471,00** |
| Descrição: | **TR 62352** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


PnbJWF2z MxHH2nZg kNwuYXDH mtRtf?ao LCPa7GAa hG9AinuM y*XEhG?5 Xy*JJ577
MeW3jmjb 4JbFlgU3 3PWohyLO #BUhdQzP LTvHaMG# SmU2aTb# TrmecoZX RMzCGF9*
yK92nRzI 5mElTWQi EskFzPaE PXO@Wcat dSShWwrQ O6cR*gIy 06110274 48521002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde

000343

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº248 SÉRIE:1 |
|---|---|---|
| | | |

**EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

248

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 4816 4853 7425

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126240009146716 29/01/2024 23:00:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 29/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | 22:59:33 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/02/2024
950,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 950,00 |

| 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 | 0,00 | **950,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SACOB1 | SACO BRANCO DE ALIMENTOS | 63053390 | 0102 | 5102 | UNID | 1000 | 0,9500 | 950,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 30/01/24
Cod. Entrada 21830
Responsável:

UPA SOTAVE
Paulay Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Paulay Silva
Analista de Suprimentos

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UPA SOTAVE PE
PEDIDO 896019
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIRETTO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Sandra Simone da S. Assistencial
Cargo: Gestão em Saúde
Data: 30/01/24
UPA SOTAVE

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

000344

**Fatura**

Emissão em 29/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

**R$ 950,00**

Nosso número: 20240290000000000004605
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/97E98AAA8BD94B7D9C83405039C522D252040000530398654069 50.005802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***63040328

## Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
**40192024092900000000900004605721196370000095000**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>20240290000000000004605 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br>**Valor do doc**<br>R$ 950,00 |
| **Instruções**<br>- NF 1/248<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 950,00 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024092900000000900004605721196370000095000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes** clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000825

000344.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **40192 02409 29000 000009 00004 605721 1 96370000095000** |
| Banco destinatário: | **401 - IUGU IP S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 950,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 950,00** |
| Descrição: | **TR 62353** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
PlyMTqKK F5cXqMV4 pBZfrxI5 SRaovuIa 3O3vQ8by q8C*phQ4 t7pbdTGf smo3@pbv
yhlY6uuk PgvVx89G 2E*qBQTk RPZzZOUQ iVZJGg?j VEUbvHbE shjlYb9q WTHFFZ5v
fPx*CoH2 hedAPiWD Zk3dI7Ln PnAy*2Qs 4#jXNfrH i7UR#QDo 06510254 48520002
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

# VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.059.006**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0590 0610 0141 1732**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126240009393977 - 30/01/2024 15:08:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 033828342 | | 08.014.460/0001-80 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 30/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARA | PE | 7141051335 | | 15:08:03 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/02/2024 |
| Valor | R$ 219,67 |

000345

**CÁLCULO 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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 219,67 | 45,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | 0, 00 | 0,00 | 219,67 |
| **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 | 219,67 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ANPEL | 0-Por conta do Rem | | | | 08.014.460/0001-80 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO | | JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | 033828342 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0381 | FACA REFEICAO BRANCAC/50 UND | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 25,0000 | 2,6900 | 67,25 | 67,25 | 13,79 | | 20,50 | |
| 1920 | TAMPA ULTRA P.100 C.150/180/200M C/50 UND | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 20,0000 | 3,0000 | 60,00 | 60,00 | 12,30 | | 20,50 | |
| 4224 | SACO PLAST. 17 X 17 JCPA C/1000 UND | 39232110 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 19,3100 | 38,62 | 38,62 | 7,92 | | 20,50 | |
| 3872 | GARFO REFEICAO BR C/50 UND | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 20,0000 | 2,6900 | 53,80 | 53,80 | 11,03 | | 20,50 | |

DIGITADO
DATA: 31/01/24
Cod. Entrada 21671
Responsável: UPA SOTAVE
Radny Silva
Analista de Suprimentos

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG 0232
C/C 4387-6

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 31/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Radny Silva
Analista de Suprimentos

☐ CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente dentro do exato contrato / pedido de compra

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: COTACAO 896019 UPA SOTAVE/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 /PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. / COD. PEDIDO 141173 / COD. CLIENTE 19164 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

**RESERVADO AO FISCO**

Assinatura
Nome: _____ Data 31/01/24
Função: _____

Elaine Conrado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 30/01/2024 as 15:08:15*

*Powered by NFePHP*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

000345.1

PIX
Data da operação: 26/02/2024 - 13h01
N° de controle: 055171756208697603 | Documento: 1245499

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESC INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 219,67**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 63080**

Identificador: **E60746948202402261531I2320F0WcHg**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: iaurapo 08:01:21 quinta-feira, 29 de fevereiro de 2024

# 3.3 MATERIAIS DE EXPEDIENTE

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE** | 3.692,61 |
| **3.3 FUNDO FIXO** | - |
| **3.3** | - |
| **3.3** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **3.692,61** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000347

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 5.510,82 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 6.468,33 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 5.510,82 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.378,41 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 4.420,90 |
| SALDO ATUAL | 6.468,33 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.378,41 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | 349,59 |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 5.028,82 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 4.420,90 |
| Contagem (Saída) | 728,29 |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 3.692,61 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 3.692,61 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 3.692,61 |

Sandra Simone da S. Magalhães

S3 Gestão em Saúde
UPA, SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000348

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 - MATERIAL DE EXPEDIENTE | Nota Fiscal | | 5.028,82 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 349,59 | 728,29 | |
| | Saída para Setor | | | 3.692,61 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **5.510,82** | **5.378,41** | **4.420,90** | **6.468,33** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000348

000349.1

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (CONTAGEM)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Contagem**", refere-se ao lançamento do sistema devido ao inventário realizado, que é o processo de **contagem e listagem** de todas as mercadorias armazenadas no estoque de um negócio.

Com ele, é possível identificar, classificar e determinar o valor de cada produto. O objetivo principal dessa contagem é se certificar que o seu estoque físico é o mesmo do estoque indicado no seu sistema de gestão.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu contagem na espécie de **Material de expediente no valor de R$ 349,59, na entrada e no valor R$ 728,29, na saída.**

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:42:17 quinta-feira, 21 de março de 2024

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 113 **FARMACIA**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,5930 | 5,00 | 2,97 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 0,5822 | 5,00 | 2,91 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 4,9250 | 6,00 | 29,55 |
| | 482 - CORRETIVO LIQUIDO | UN | 1,5500 | 2,00 | 3,10 |
| | 91104 - ETIQUETA ADESIVA P/IMPRESSORA TERMICA 22X34MM 3 COLUNAS | ROLO | 48,0193 | 5,00 | 240,10 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **278,62** |
| | | | | **Total do Setor:** | **278,62** |

**Setor:** 114 **ALMOXARIFADO**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1005 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO BRANCA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1536 - SISTEMA DUPLEX AMBAR DOSAGEM PICOTADO SERRILHA 4,5X10X0,6CM | BOBINA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 18553 - FITA 3M FIXA FORTE ADESIVA DUPLA FACE 19MM X 2M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 18554 - ESTILETE 18MM C/ 3 LAMINAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 19051 - QUADRO CNPJ VERTICAL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2042 - BLOCO ADESIVO POST-IT 76X76MM 100 FOLHAS C/4 | PACOTE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2044 - BOBINA TERMICA 57MMX300M (RELOGIO PONTO) | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2045 - BORRACHA BRANCA LISA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2051 - CANETA MARCA TEXTO COR VERDE | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2059 - CHAVEIRO C/ ETIQUETA IDENTIFICACAO INCOLOR | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2063 - COLA BRANCA LIQUIDA 90G | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2101 - PAPEL CONTACT TRANSPARENTE C/25MT | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2106 - PASTA CATALOGO C/100 ENV | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 2107 - PASTA C/ELASTICO INCOLOR 335X235 X20MM UNID (CLASSIFICADOR) | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 24197 - DISPLAY ACRILICO PAREDE A4 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 25568 - PULSEIRA P/IDENT. LACRE PICOTADO AZUL CLARO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 25660 - PULSEIRA P/IDENT. LACRE PICOTADO ROXA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 287 - CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 288 - CADERNO PROTOCOLO CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000350

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 290 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA VERMELHA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 291 - CANETA RETROPROJETOR C/TINTA AZUL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 297 - EXTRATOR DE GRAMPO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 300 - GRAMPEADOR 26/6 PARA 50 PAGINAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 301 - LAPIS GRAFITE MADEIRA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 306 - PASTA POLIONDA TAMANHO OFICIO LOMBO 35MM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 307 - PASTA POLIONDA TAMANHO OFICIO LOMBO 55MM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 311 - PILHA MEDIA TIPO C 1.5 V | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 312 - PILHA AAA 1.5 V | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 315 - TESOURA GRANDE | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 317 - CLIP METALICO 2/0 | CX.C/100 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 318 - CLIP METALICO 6/0 | CX.C/25 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 323 - GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 324 - LIGA DE BORRACHA Nº 18 - 100G | PAC.C/100G | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 331 - SISTEMA DUPLEX DE DOSAGEM PICOTADO C/SERRILHA 4,5X10X0,6 CM | BOBINA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 333 - LACRE DE SEGURANCA AMARELO C/NUMERACAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 334 - PRANCHETA ESCOLAR OFICIO DE MADEIRA C/FERRAGEM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 363 - PILHA AA1.5 V | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 374 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO AMARELA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 375 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO LARANJA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 376 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO VERDE | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 377 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO VERMELHA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 468 - REGUA PLASTICA 30CM CRISTAL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 469 - TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 473 - MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PILOT AZUL | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 478 - PASTA PLASTICA SANFONADA A-Z | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 482 - CORRETIVO LIQUIDO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 484 - GRAMPEADOR 26/6 PARA 20 PAGINAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 693 - COLA BASTAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 701 - CALCULADORA 12 DIGITOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 895 - ETIQUETA AUTOCOLANTE BRANCA 70X24MM ROLO C/90 METROS RAIOS X | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90445 - ETIQUETA BRANCA 33X22MM P/ COMPRIMIDOS | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone dos S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000351

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 90690 - CANETA MARCA TEXTO COR AMARELA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90834 - CAIXA ARQUIVO MORTO PLASTICO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91040 - PAPEL P/IMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91041 - RIBBON CERA P/IMPRESSORA DE ETIQUETA 110MMX450M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91042 - SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 0,0179 | 400,00 | 7,17 |
| | 91104 - ETIQUETA ADESIVA P/IMPRESSORA TERMICA 22X34MM 3 COLUNAS | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91105 - COLA BASTÃO 40G | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91126 - PASTA A/Z LOMBO LARGO TAM. A4 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91127 - PASTA A/Z LOMBO ESTREIRO TAM. A4 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91139 - FONTE 12V 3A | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91161 - BOLA PARA DECORAÇÃO REDONDO C/50 | PACOTE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91162 - CORTINA PARA DECORAÇAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91293 - PEN DRIVE 16G | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91303 - PORTA BANNER | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91304 - CADARÇO SARJADO C/50M | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91305 - CAIXA DE LIGACAO PARA ENCEDAREIA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91366 - ETIQUETA AUTOCOLANTE VERMELHA 38X20MM X 2 FILEIRAS C/66 METR | CX C/6000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91374 - PRANCHETA ESCOLAR OFICIO DE ACRILICO C/FERRAGEM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92324 - SACO ENVELOPE A4 C/4FUROS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92418 - ETIQUETA ADESIVA FOLHA, FMT 67,7 X 99,1 8 ETIQ FOLHA COR 4/0 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92419 - ETIQUETA ADESIVA FOLHAS, FMT 38,1 X 99,1 14 ETIQ FOLHAS COR | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92420 - ETIQ ADESIVA PAPEL COLCHE, 50X30, MD MED CONTOLADO 100UND | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92421 - ETIQ ADESIVO PAPEL COUCHE 30X30X3 CIRCULAR AMARELA 3000UND | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92473 - ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHE 80 X 70 C/ 1000 | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **7,17** |
| | | | | **Total do Setor:** | **7,17** |

**Setor:** 117 **RECEPCAO CENTRAL**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,5930 | 1,00 | 0,59 |
| | 2106 - PASTA CATALOGO C/100 ENV | UN | 25,1420 | 1,00 | 25,14 |
| | 287 - CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 16,5485 | 1,00 | 16,55 |
| | 288 - CADERNO PROTOCOLO CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 8,2250 | 1,00 | 8,22 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 0,5822 | 4,00 | 2,33 |

As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00035

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 4,9250 | 1,00 | 4,92 |
| | 315 - TESOURA GRANDE | UN | 12,0521 | 1,00 | 12,05 |
| | 317 - CLIP METALICO 2/0 | CX.C/100 | 3,6725 | 1,00 | 3,67 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 22,8225 | 69,00 | 1.574,75 |
| | 334 - PRANCHETA ESCOLAR OFICIO DE MADEIRA C/FERRAGEM | UN | 5,5000 | 1,00 | 5,50 |
| | 90690 - CANETA MARCA TEXTO COR AMARELA | UN | 1,2445 | 1,00 | 1,24 |
| | 91040 - PAPEL P/IMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M | UN | 4,3700 | 4,00 | 17,48 |
| | 91105 - COLA BASTÃO 40G | UN | 3,1000 | 1,00 | 3,10 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.675,57** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.675,57** |

**Setor:** 118 **HIGIENIZACAO**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 4,9250 | 2,00 | 9,85 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **9,85** |
| | | | | **Total do Setor:** | **9,85** |

**Setor:** 122 **COPA**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91042 - SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 0,0179 | 1.707,00 | 30,60 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **30,60** |
| | | | | **Total do Setor:** | **30,60** |

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** 5 **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1005 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO BRANCA | UN | 0,1098 | 1.002,00 | 110,04 |
| | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,5930 | 12,00 | 7,12 |
| | 25660 - PULSEIRA P/IDENT. LACRE PICOTADO ROXA | UN | 0,1090 | 1.000,00 | 109,00 |
| | 287 - CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 16,5485 | 9,00 | 148,94 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 0,5822 | 18,00 | 10,48 |
| | 290 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA VERMELHA | UN | 0,5909 | 8,00 | 4,73 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 4,9250 | 32,00 | 157,60 |
| | 312 - PILHA AAA 1.5 V | UN | 1,7591 | 44,00 | 77,40 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

00035

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 323 - GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 3,8423 | 8,00 | 30,74 |
| | 324 - LIGA DE BORRACHA Nº 18 - 100G | PAC.C/100G | 2,7560 | 2,00 | 5,51 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 22,8225 | 10,00 | 228,23 |
| | 333 - LACRE DE SEGURANCA AMARELO C/NUMERACAO | UN | 0,1539 | 100,00 | 15,39 |
| | 363 - PILHA AA1.5 V | UN | 1,1000 | 60,00 | 66,00 |
| | 374 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO AMARELA | UN | 0,1095 | 2.000,00 | 219,00 |
| | 376 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO VERDE | UN | 0,1100 | 4.000,00 | 440,00 |
| | 473 - MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PILOT AZUL | UN | 1,6492 | 16,00 | 26,39 |
| | 484 - GRAMPEADOR 26/6 PARA 20 PAGINAS | UN | 6,8500 | 5,00 | 34,25 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.690,80** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.690,80** |
| | | | | **Total Geral:** | **3.692,61** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000354

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento: 215** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 40,00 | 6,15 | 0,00 | 6,15 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 246,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 246,00 |

**Total Produtos: 246,00**

**Documento: 2102** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5306** **L F DOS SANTOS GRAFICA** **CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 374 | PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO AMARELA | UN | 1.000,00 | 0,11 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 110,00 | 0,00 | |
| 376 | PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO VERDE | UN | 4.000,00 | 0,11 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 440,00 | 0,00 | |
| 1005 | PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO BRANCA | UN | 2.000,00 | 0,11 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 220,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 770,00 |

**Total Produtos: 770,00**

**Documento: 33174** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000356

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento:** 33174 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 9706 **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF:** 24.326.435/0001-99

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 323 | GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 8,00 | 3,90 | 0,00 | 3,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 31,20 | 0,00 | |
| 324 | LIGA DE BORRACHA Nº 18 - 100G | PAC.C/100 | 3,00 | 2,60 | 0,00 | 2,60 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 7,80 | 0,00 | |
| 473 | MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PILOT AZUL | UN | 18,00 | 1,70 | 0,00 | 1,70 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 30,60 | 0,00 | |
| 484 | GRAMPEADOR 26/6 PARA 20 PAGINAS | UN | 5,00 | 6,99 | 0,00 | 6,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 34,95 | 0,00 | |
| 701 | CALCULADORA 12 DIGITOS | UN | 3,00 | 16,99 | 0,00 | 16,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 50,97 | 0,00 | |
| 2042 | BLOCO ADESIVO POST-IT 76X76MM 100 FOLHAS C/4 | PACOTE | 10,00 | 2,20 | 0,00 | 2,20 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 22,00 | 0,00 | |
| 2044 | BOBINA TERMICA 57MMX300M (RELOGIO PONTO) | UN | 5,00 | 26,00 | 0,00 | 26,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 130,00 | 0,00 | |
| 18564 | CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 15,00 | 0,59 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 8,85 | 0,00 | |
| 24197 | DISPLAY ACRILICO PAREDE A4 | UN | 7,00 | 12,50 | 0,00 | 12,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 87,50 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 403,87 |

**Total Produtos:** 403,87

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000350

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 03/01/2024**

**Documento:** 33174 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 9706 QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA **CNPJ/CPF:** 24.326.435/0001-99

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Total do Dia:** 1.419,87
**Total Acumulado:** 1.419,87

**Entrada: 12/01/2024**

**Documento:** 33746 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 9706 QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA **CNPJ/CPF:** 24.326.435/0001-99

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 287 | CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 20,00 | 16,90 | 0,00 | 16,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 338,00 | 0,00 | |
| 91042 | SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 3.000,00 | 0,02 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 63,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 401,00 |

**Total Produtos:** 401,00

**Total do Dia:** 401,00
**Total Acumulado:** 1.820,87

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento:** 238 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 5307 EXPRESSO LOGISTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 29.342.388/0001-90

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000357

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 23/01/2024**

**Documento: 238** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91127 | PASTA A/Z LOMBO ESTREIRO TAM. A4 | UN | 10,00 | 17,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 170,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 170,00 |

**Total Produtos: 170,00**

**Total do Dia: 170,00**

**Total Acumulado: 1.990,87**

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 220384** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4922** **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 333 | LACRE DE SEGURANCA AMARELO C/NUMERACAO | UN | 200,00 | 0,15 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | |
| 2106 | PASTA CATALOGO C/100 ENV | UN | 7,00 | 20,00 | 0,00 | 20,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 140,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 170,00 |

**Total Produtos: 170,00**

**Documento: 34346** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

00358

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 34346** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9706** **QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA** **CNPJ/CPF: 24.326.435/0001-99**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 40,00 | 3,70 | 0,00 | 3,70 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 148,00 | 0,00 | |
| 312 | PILHA AAA 1.5 V | UN | 40,00 | 1,75 | 0,00 | 1,75 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 70,00 | 0,00 | |
| 323 | GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 5,00 | 3,75 | 0,00 | 3,75 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 18,75 | 0,00 | |
| 363 | PILHA AA1.5 V | UN | 144,00 | 1,10 | 0,00 | 1,10 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 158,40 | 0,00 | |
| 473 | MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PILOT AZUL | UN | 20,00 | 1,59 | 0,00 | 1,59 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 31,80 | 0,00 | |
| 91106 | MARCADOR PERMANENTE P/RETROPROJETOR AZUL | UN | 4,00 | 1,60 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 6,40 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 433,35 |

**Total Produtos: 433,35**

**Total do Dia: 603,35**

**Total Acumulado: 2.594,22**

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 249** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000359

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 249** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 289 | CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 30,00 | 0,55 | 0,00 | 0,55 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 16,50 | 0,00 | |
| 290 | CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA VERMELHA | UN | 20,00 | 0,59 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | |
| 325 | PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 80,00 | 22,50 | 0,00 | 22,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.800,00 | 0,00 | |
| 18564 | CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 20,00 | 0,59 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | |
| 90834 | CAIXA ARQUIVO MORTO PLASTICO | UN | 10,00 | 2,45 | 0,00 | 2,45 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 24,50 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 1.864,60 |

**Total Produtos: 1.864,60**

**Total do Dia: 1.864,60**

**Total Acumulado: 4.458,82**

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento: 2171** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5306** **L F DOS SANTOS GRAFICA** **CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000390

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2024**

**Documento: 2171** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5306** **L F DOS SANTOS GRAFICA** **CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91041 | RIBBON CERA P/IMPRESSORA DE ETIQUETA 110MMX450M | UN | 2,00 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | |
| 91104 | ETIQUETA ADESIVA P/IMPRESSORA TERMICA 22X34MM 3 COLUNAS | ROLO | 10,00 | 48,00 | 0,00 | 48,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 480,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 570,00 |

**Total Produtos:** **570,00**

**Total do Dia:** **570,00**
**Total Acumulado:** **5.028,82**
**Total Geral:** **5.028,82**
**Total NFs:** **9**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 5.028,82 |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

Sandra Simone da S. Medeiros
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000331

000362

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº215
SÉRIE:1

EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

215

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 1519 5874 3103

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126240000393856 03/01/2024 07:51:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 03/01/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 03/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | 07:50:37 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/01/2024
246,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,00 |

| 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 | 0,00 | 246,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FITAA1 | FITA ADESIVA TRANS 45x45 | 39191090 | 0102 | 5102 | qt | 40 | 6,1500 | 246,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada 21423
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 03/01/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 - PRAZERES - Jaboatao dos Guararapes / PE - CEP: 54340100
N cotacao 674412
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função
Data 03/01/24

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

000365

**Fatu**

Emissão em 03/01/20:
Vencimento em 25/01/20:

**R$ 246,0**

Nosso número: 2024003000000000000063
Pagamento á vist

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/B7DCE4F6E66847EE997CEC77777B4A5752040000530398654062465802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***6304BE23

## Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401

**40192024090300000000400000637777196060000024600**

**Local de pagamento**
Pagável em qualquer banco ou lotérica

**Nosso número**
2024003000000000000637

**Sacador/Avalista**
NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070 - Recife/PE
29342388000190

**Beneficiário**
NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426
intermediado por IUGU
AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000
15.111.975/0001-64

**Vencimento**
25/01/2024

**Valor do doc**
R$ 246,00

**Instruções**
1/1 - NF 1/215
Multa após o vencimento: 5%
Juros após o vencimento: 1% ao mês

**Multas/Juros**

**Sacado/Cliente**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE
14284483000450
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**Valor a pagar**
R$ 246,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024090300000000400000637777196060000024600

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
Nº de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000772

000364

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **40192 02409 03000 000004 00000 637777 1 96060000024600** |
| Banco destinatário: | **401 - IUGU IP S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **25/01/2024** |
| Data de vencimento: | **25/01/2024** |
| Valor | **R$ 246,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 246,00** |
| Descrição: | **TR 61560** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


VcHodYMX tqwlo*ei PzEaU6k9 x7XZk*Kp fUnpSubN lEl8T6eU oISRDSvQ gt5wCFAZ
8LdSUT47 5yHi4@Wv O?qaW6dq 3hp?PQqw R9MXUUrO Rgl?7*Ja WK#Wy@rp HpW*L@XU
WvtAJrfS tga66erh zd?2WCDZ lV56Kt4e X76SYWyU eSYR?P8U 05210244 47576002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

RECEBEMOS DE L F DOS SANTOS GRAFICA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 770,00 DESTINATÁRIO: UPA SOTAVE - S3 SAUDE - R MARACANA, 31 - ******** PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

# NF-e

**Nº. 000.002.102**
**Série 001**

Nº 000365

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## L F DOS SANTOS GRAFICA

RUA SAO MIGUEL, 1516 - SALA 0001
AFOGADOS - 50850-000
RECIFE - PE Fone/Fax: 81998181293

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.002.102**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 1229 4474 0800 0198 5500 1000 0021 0216 6128 0190**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DO ESTABELECIMENTO | 126230114774347 - 21/12/2023 11:43:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 075317613 | | | 29.447.408/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE - S3 SAUDE | | | 14.284.483/0004-50 | 21/12/2023 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 - ******** | PRAZERES | | 54340-100 | 21/12/2023 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | | | 00:00:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc | 18/01/2024 |
| Valor | R$ 770,00 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 770,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 770,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0116 | PULSEIRA DE IDENTIFICACAO EM BOPP, FMT 20X250, COR AMARELA | 39199010 | 0/102 | 5101 | UN | 1.000,0000 | 0,1100 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 0114 | PULSEIRA P/ IDENTIFICACAO BOPP ADESIVO, FMT 20X250, BRANCA | 48114190 | 0/102 | 5101 | UN | 2.000,0000 | 0,1100 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 0127 | PULSEIRA DE IDENTIF BOPP ADESIVO, FMT 25X250, COR VERDE | 39199010 | 0/102 | 5101 | UN | 4.000,0000 | 0,1100 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 03/01/24

Flávio Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 03/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada 21425
Responsável:

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Cotacao 870.878 | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

inter

000386

Boleto Pix
R$ 770,00

Quem vai receber:
L F DOS SANTOS GRAFICA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
29.447.408/0001-98 - L F DOS SANTOS GRAFICA
Endereço do Beneficiário
RUA SAO MIGUEL 1516 SALA 0001, AFOGADOS 50850-000 - RECIFE - PE

Pagador
S3 SAÚDE - UPA SOTAVE

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 00019/278533418 | 00019/112/0118036919-1 | 18/01/2024 | 770,00 |

Autenticação Mecânica

inter | 077-9 | 07790.00116 12082.202701 11803.691911 1 95990000077000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 18/01/2024

Beneficiário
29.447.408/0001-98 - L F DOS SANTOS GRAFICA

Endereço do Beneficiário
RUA SAO MIGUEL 1516 SALA 0001, AFOGADOS 50850-000 - RECIFE - PE

Agência / Código do Beneficiário: 00019/27853[illegible]418

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0118036919-1

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 21/12/2023 | NFV2102 | DM | NAO | 21/12/2023 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 112 | BRL | | |

(=) Valor do Documento: 770,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 19/01/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 19/01/2024.

Data Limite para pagamento: 17/02/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
S3 SAÚDE - UPA SOTAVE
RUA MARACANÃ 31
PRAZERES 54340-100 JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Beneficiário Final
L F DOS SANTOS GRAFICA
CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco
Data da operação: 05/02/2024 - 14h39
N° de controle: 774009724951662393 | Documento: 3202732

000367

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de crédito: **Agência: 3202 | Conta: 0011819-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **L F DOS SANTOS GRAFICA**

Valor **R$ 770,00**

Data de débito: **05/02/2024**

Descrição: **TR 61962**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

```
RHP79uQk sDEl9hly jqRRFlpy N7U@Id2D zZiJOdcX LoX4FgsX XrdhYGIR ppKSTBW#
XRGukOAe fcHYlLYv DjMkERQw 2R2FyInh Serk*Ll? 6uSmKV*Z yrLIPcRy pSFsEL7o
OUv#vaxa Lb7VAeDe ieT#7lUh bPL7SDQK J2xx4qL5 ZzofGAGj 46058020 91403170
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 403,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - RUA MARACANA 31, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | 000388 |

**NF-e**
**Nº. 000.033.174**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA, 3646 - empresa
Barra de Jangada - 54460-110
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8130942207

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.033.174**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 1224 3264 3500 0199 5500 1000 0331 7414 2509 4556**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda nao contribuinte | 126230115701157 - 26/12/2023 07:20:10 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 066419387 | | | 24.326.435/0001-99 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 14.284.483/0004-50 | 26/12/2023 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA 31, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 26/12/2023 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 07:19:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/01/2024 |
| Valor | R$ 403,87 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 403,87 | 72,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,87 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,87 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10254 | POST IT 75X75 AM MASTERPRINT | 48201000 | 1/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,2000 | 22,00 | 0,00 | 22,00 | 3,95 | | 18,00 | |
| 00326 | BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300 | 48119010 | 0/00 | 5102 | UN | 5,0000 | 26,0000 | 130,00 | 0,00 | 130,00 | 23,40 | | 18,00 | |
| 00440 | CALCULADORA 12 DIG. | 29031910 | 0/00 | 5102 | UN | 3,0000 | 16,9900 | 50,97 | 0,00 | 50,97 | 9,17 | | 18,00 | |
| 00460 | CANETA ESFER. PT COMPACTOR ECONOMIC Numero FCI: AADD28CC-BFB0-4AED-8C53-4F3E08771367 | 96081000 | 5/00 | 5102 | UN | 15,0000 | 0,5900 | 8,85 | 0,00 | 8,85 | 1,59 | | 18,00 | |
| 10280 | QUADRO DE AVISO DISPLAY S/ FUNDO NOVACRIL | 39261000 | 0/00 | 5102 | UN | 7,0000 | 12,5000 | 87,50 | 0,00 | 87,50 | 15,75 | | 18,00 | |
| 10227 | GRAMPEADOR MASTERPRINT 20FLS | 84729040 | 1/00 | 5102 | UN | 5,0000 | 6,9900 | 34,95 | 0,00 | 34,95 | 6,29 | | 18,00 | |
| 01308 | GRAMPO 26/6 GALV. MASTERPRINT C/5000 | 83052000 | 1/00 | 5102 | CX | 8,0000 | 3,9000 | 31,20 | 0,00 | 31,20 | 5,62 | | 18,00 | |
| 3590 | ELASTICO AMARELO MAMUTH 100GR | 40169990 | 0/00 | 5102 | PCT | 3,0000 | 2,6000 | 7,80 | 0,00 | 7,80 | 1,40 | | 18,00 | |
| 01744 | MARCADOR P/ QUADRO BR RECAR. MASTERPRINT AZ | 96082000 | 1/00 | 5102 | UN | 18,0000 | 1,7000 | 30,60 | 0,00 | 30,60 | 5,51 | | 18,00 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 03/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Priscila Silva
Gerente de Suprimentos

DIGITADO
DATA: 03/01/24
Cod. Entrada ____
Responsável: ____

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: [illegible] Data 03/01/23
Função: [illegible]

UPA SOTAVE
Priscila Silva
Gerente de Suprimentos
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (24354) apoio 870878 upa sotave Email do Destinatário thiago.nascimento@s3saude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 | |

Impresso em 09/01/2024 as 13:24:33

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Powered by NFePHP

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02061.920365 49957.040006 2 96060000040387

Recibo do pagador

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Nº 000368

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 25/01/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 033174/1 | | 109/01020619-2 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 403,87 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 033174

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02061.920365 49957.040006 2 96060000040387

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **25/01/2024**

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 033174/1 | | DMI | N | 26/12/2023 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor |
| | 109 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 25/01/2024 cobrar juros de R$ 1,62 por dia de atraso
Após 25/01/2024 cobrar multa de R$ 8,08
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

| | |
|---|---|
| Agência/Código do beneficiário | 0364/99570-4 |
| Nosso número | 109/01020619-2 |
| (=) Valor do documento | **403,87** |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abatimentos | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica | Ficha de compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
N° de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000778

000370

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 02061 920365 49957 040006 2 96060000040387**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **25/01/2024**

Valor **R$ 403,87**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 403,87**

Descrição: **TR 61575**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


VpKEQklD U8rdPOel V9qkbSjL cwpQ#FNk 8FNavv#g 6EmJEdag sIxOygsx lGeuBjsn
MxFosIco CVO*6wSq Kv2y52zk DTv3edhm fLVVyt#l bYfH2C7E p?QlcU7c tx@VfoVc
2EjeFHav bPKykdQr 6KA5O3Hg JDXH2VzI UZ@H7B4E lt2SKQID 85810204 37573072



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

# DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.033.746
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3264 3500 0199 5500 1000 0337 4614 4873 9867

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda nao contribuinte | 126240002579431 EM 09/01/2024 ÀS 17:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ - CPF |
|---|---|---|
| 066419387 | | 24.326.435/0001-99 |

000371

DESTINATÁRIO REMETENTE

| NOME RAZÃO SOCIAL | CNPJ CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 14.284.483/0004-50 | 09/01/2024 17:23 |

| ENDEREÇO | BAIRRO DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA 31 31 | PRAZERES | 54340-100 | 09/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (0xx71)4105-1335 | PE | | 17:23 |

FATURA DUPLICATA

001 30 01 2024 401,00

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 |
|---|---|---|---|---|
| 401.00 | 82,21 | 0,00 | 0,00 | 401,00 |

| 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 | 0,00 | 401,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS | NCM SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03853 | SACO PLAST P TALHER 6X30 C/100 | 39232190 | 000 | 5102 | PCT | 30 | 2,10 | 63.00 | 0,00 | 63.00 | 12,92 | 0,00 | 0.00 | 20,50 | 0,00 |
| 10650 | LIVRO ATA BAAG C/100 FL | 48202000 | 000 | 5102 | UN | 20 | 16.90 | 338.00 | 0.00 | 338.00 | 69,29 | 0.00 | 0.00 | 20,50 | 0,00 |
| | Ref.: 2266 | | | | | | | | | | | | | | |

DIGITADO
DATA: 12/01/24
Cod. Entrada 21580
Responsável:

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | | 0.00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (25587) | Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) deste nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Assinatura: Nome: Função: Data 12/01/24 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Powered by Intelidata - Unpaper Market Fod

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02118.460365 49957.040006 7 96110000040100

Recibo do pagador

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Nº 000372

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 30/01/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 033746/1 | | 109/01021184-6 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 401,00 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 033746

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09016 02118.460365 49957.040006 7 96110000040100

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
**30/01/2024**

Beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199

Agência/Código do beneficiário
0364/99570-4

| Data Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2024 | 033746/1 | | DMI | N | 09/01/2024 | 109/01021184-6 |
| Uso do banco | Carteira | Esp.Moeda | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento |
| | 109 | R$ | | | | **401,00** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 30/01/2024 cobrar juros de R$ 1,60 por dia de atraso
Após 30/01/2024 cobrar multa de R$ 8,02
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
83 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024
Nº de controle: 774.009.724.951.662.393 | Documento: 0000777

000373

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09016 02118 460365 49957 040006 7 96110000040100**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **25/01/2024**

Data de vencimento: **30/01/2024**

Valor **R$ 401,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 401,00**

Descrição: **TR 61567**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


f#qGUQ8h HIwJ9gY4 vzXTJGbm qn7CLwwr Slv@Il#N Mqo3iBUG I6j?n7Ps wR@AlLmx
FtI5PvY8 9mWIdHO6 AXidCEMr QgH5eGLk *nIWQGne P624Y3G@ u*Rbbu?8 ggB54UrU
f?XG7kUQ dSN?2*tm H2oeRnST Bzlm2csf B@LQd4zX pEQSGgbx 05710204 37071002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000374

NF-e
**Nº238**
SÉRIE:1

EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

238

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 3816 9639 3172**

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
126240006782525 22/01/2024 17:01:25

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | **22/01/2024** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA / SAÍDA** |
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | **17:00:10** |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/01/2024
170,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,00 |

| 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 | 0,00 | **170,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PASTA6 | PASTA A/Z LOMBO ESTREIRO | 48203000 | 0102 | 5102 | UND | 10 | 17,0000 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 23/01/24
Cod. Entrada 21707
Responsável: UPA SOTAVE
Radny Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 23/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATE ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |
| Radny Silva | | |
| Analista de Suprimentos | | |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**RESERVADO AO FISCO**

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 23/01/2024

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor
S3 Gestão em Saúde

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

000375

**Fatura**

Emissão em 26/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

**R$ 170,00**

Nosso número: 20240260000000000000401
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/CFD9C51CBAF04967B329E72FA40EE1D552040000530398654061 70.005802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***6304EC94

### Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401

**40192024092600000000500000401885896370000017000**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>20240260000000000000401 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br>**Valor do doc**<br>R$ 170,00 |
| **Instruções**<br>1/1 - NF 1/238<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 170,00 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024092600000000500000401885896370000017000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000824

000375.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **40192 02409 26000 000005 00000 401885 8 96370000017000** |
| Banco destinatário: | **401 - IUGU IP S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 170,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 170,00** |
| Descrição: | **TR 62339** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


E5Q@9TKP JEELECqM b@giEGKx C4msX44o mtY3GTML TDNgO7l9 Pg3ML2xp N*zQaKjA
CVTMzRe7 i3Ss3ZJi rJF@CJbb V#2jV2uQ KoAjbdfo Vvsjm37G IfCrfYrd Agdl@h@9
ZQyXqdet 4varAWZO tyo2iC2Q mg4mSWYY wcLe*@x@ 5FkR9wNb 06410274 48520002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

FORTPEL-PE

**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE**

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 220384
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 2624 0122 0062 0100 0139 5500 0000 2203 8411 0220 3846

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000376

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROT. DE AUTORIZAÇÃO | |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 126240008002513 | 25/01/2024 16:10:36 |
| **CRT (Código de Regime Tributário)** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA** | **CNPJ/CPF** |
| 3 - Regime Normal | 061555533 | | 22.006.201/0001-39 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MARACANA, 31 | | PRAZERES | 54.340-100 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **PAIS** | **FONE/FAX** | **INSCRICAO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAIDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)93479-5611 | | |

**FATURA**

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| 220384/1 | 170,00 | 0,00 | 170,00 |

**DUPLICATA**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/03/2024 | 170,00 | | | | | | |

**FORMA DE PAGAMENTO**

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Dinheiro | 170,00 | | |
| VALOR TROCO | | | |

**CÁLCULO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 170,00 | 34,85 | 0,00 | 0,00 | 170,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VLR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | **170,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| AGREGADO | REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 4,190 | 4,190 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09376 | LACRE DE SEGURANCA 16cm AMARELO C/100 - RIGORAN TS1EPAM | 39235000 | 0/00 | 5102 | PCT | 2,0000 | 15,0000 | | 30,00 | | 30,00 | 6,15 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 13789 | PASTA CATALOGO OFICIO PRETA C/100 PLAS COM VISOR - ACP 130 | 42021210 | 0/00 | 5102 | UN | 7,0000 | 20,0000 | | 140,00 | | 140,00 | 28,70 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21805
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |
| Raony Silva | | |
| Analista de Suprimentos | | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO
MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
00* ENTREGAR EM: 26/01/2024 - RUA MARACANA, 31 - PRAZERES, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE - 08 AS 12H E
DAS 13 AS 16H - COTACAO N 896077 - UPA SOTAVE
BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome: [illegible]
Função: [illegible] Data 29/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NF-e emitida pela Ooobj-NFE - http://www.ooobj.com.br

S3 Sandra Simone [illegible] Magalhães
Diretora [illegible]
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 11/03/2024
N° de controle: 735.912.681.412.060.464 | Documento: 0000858

000376.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **03399 72093 78900 000221 03841 801016 9 96510000017000**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **022.006.201/0001-39**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **11/03/2024**

Data de vencimento: **10/03/2024**

Valor **R$ 170,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 170,00**

Descrição: **TR 62365**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


I3H9#BHv UbE8ClHd yrULVaEa 9K8inmfs 9k7WPlVt vnERYVtP TsBZDYkX UkO9uK@U
sQ6?j9Oe *HlVTayy kP4@FGgk @EWHPutu uf#XIsIG ?xj9j3*6 LEv?yzeV vciyxrr4
3@Wnrm2t dQA4yxIO sSVAfujv dLBhEnGJ @8gij3nj IocSEgCX 01830274 08050001



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Santander | 033-7

## CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário: 1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220384 | | N | 25/01/2024 | 0000022038418 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 170,00 |

000377

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

---

Santander | 033-7

## RECIBO DO SACADO

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário: 1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220384 | | N | 25/01/2024 | 0000022038418 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 170,00 |

**Instruções (termo de responsabilidade do cedente)**

Juros de..... R$ 0,43 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

--------- Autenticação mecânica ---------

---

Santander | 033-7 | **03399.72093.78900.000221 03841 801016 9 96510000017000**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 1ª 10/03/2024

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

Agência / Ident. Beneficiário: 1480 / 7209789

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 220384 | | N | 25/01/2024 | 0000022038418 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$ 170,00 |

**Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)**

Juros de..... R$ 0,43 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA MARACANA,31 - - PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Pagador / Avalista

Ficha de compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde

000378

Qualimax do Brasil DISTRIBUIDORA

# QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0124 3264 3500 0199 5500 1000 0343 4616 2858 5844

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda nao contribuinte | 126240008006281 EM 25/01/2024 ÀS 16:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 066419387 | | 24.326.435/0001-99 |

DESTINATARIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 16:18 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA 31 31 | PRAZERES | 54340-100 | 25/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (0xx71)4105-1335 | PE | | 16:18 |

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2024 433,35

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 433,35 | 88,83 | 0,00 | 0,00 | 433,35 |

| 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 | 0.00 | 433,35 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03271 | FITA DE EMPACOT. TRANSP 45X45 KORETECH | 39191010 | 400 | 5102 | UN | 40 | 3,70 | 148,00 | 0,00 | 148,00 | 30,34 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01308 | GRAMPO 26/6 GALV. MASTERPRINT C/5000 | 83052000 | 100 | 5102 | CX | 5 | 3,75 | 18,75 | 0,00 | 18,75 | 3,84 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 01744 | MARCADOR P/ QUADRO BR RECAR. MASTERPRINT AZ | 96082000 | 100 | 5102 | UN | 20 | 1,59 | 31,80 | 0,00 | 31,80 | 6,52 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 03498 | MARCADOR PERM. LYKE AZ<br>Ref.: 101215 | 96082000 | 200 | 5102 | UN | 4 | 1,60 | 6,40 | 0,00 | 6,40 | 1,31 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 00173 | PILHA RAYOVAC AA C/4 UN<br>Numero FCI: F2A991D3-67EE-4CF8-8A08-DA32129203D6 | 85061020 | 000 | 5102 | PCT | 36 | 4,40 | 158,40 | 0,00 | 158,40 | 32,47 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 00174 | PILHA RAYOVAC AAA C/4 UN<br>Numero FCI: F2A991D3-67EE-4CF8-8A08-DA32129203D6 | 85061020 | 000 | 5102 | PCT | 10 | 7,00 | 70,00 | 0,00 | 70,00 | 14,35 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 29 / 01 / 24
Cod. Entrada 21804
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (26662)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Data: 29/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Saúde

Documento Gerado pelo Usuário: UPAPRES Usuario: Laurapo 10:33:35 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

Recibo do pagador

**BANCO ITAÚ SA** | **341-7** | 34191.09016 02177.770365 49957.040006 3 96380000043335

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Nº 000379

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31 54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

| Agência/Código do beneficiário | | Vencimento | (+) Outros acréscimos |
|---|---|---|---|
| 0364/99570-4 | | 26/02/2024 | |
| Número do documento | | Nosso número | (-) Desconto |
| 034346/1 | | 109/01021777-7 | |
| Carteira | Esp.Moeda | (=) Valor do documento | (=) Valor cobrado |
| 109 | R$ | 433,35 | |

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 034346

Autenticação mecânica

Corte aqui

**BANCO ITAÚ SA** | **341-7** | 34191.09016 02177.770365 49957.040006 3 96380000043335

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | **26/02/2024** |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código do beneficiário |
| QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199 | | | | | 0364/99570-4 |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso número |
| 25/01/2024 | 034346/1 | DMI | N | 25/01/2024 | 109/01021777-7 |
| Uso do banco | Carteira / Esp.Moeda | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento |
| | 109 R$ | | | | **433,35** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 26/02/2024 cobrar juros de R$ 1,73 por dia de atraso
Após 26/02/2024 cobrar multa de R$ 8,67
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31, 31
54340-100 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal UPAPRES Usuário: Laurapo 10:34:03 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

bradesco

net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/02/2024

N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000831

000379.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09016 02177 770365 49957 040006 3 96380000043335** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **QUALIMAX BRASIL D P L HIG** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **024.326.435/0001-99** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **26/02/2024** |
| Valor | **R$ 433,35** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 433,35** |
| Descrição: | **TR 62376** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


hnqZzTc3 tcPrS#@D cLTa2Up4 9qXuG*Yk U622vy3@ fnHEuSDs DWF*QbCG @wJTYID6
SkJRZ*dC y#gwc2jZ qfd3QSSm Ymd5p8oT 395*yef4 EI7fnkIr Bw7CXG4Q rVdmUut*
6QPH@B@n Tiqxx9eu l4fs*X?4 5NP6NH2F xTAbqj4u NeYSKwRB 36110234 38633052



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

000380

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº249**
**SÉRIE:1**

**EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

249

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 4916 0020 3826

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126240009147276 29/01/2024 23:04:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 29/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | 23:03:56 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/02/2024
1.864,60

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.864,60 |

| 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 | 0,00 | 1.864,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 557331 | Arquivo Morto PoliDello Oficio Azul | 39231090 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 2,4500 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| CANET1 | CANETA ESFER. AZUL | 96082000 | 0102 | 5102 | qt | 30 | 0,5500 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| CANET2 | CANETA ESFER. VERMELHA | 96081000 | 0102 | 5102 | UNID | 20 | 0,5900 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| CANET3 | CANETA ESFER. PRETA | 96081000 | 0102 | 5102 | qt | 20 | 0,5900 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 408824 | Papel Chamex A4 75g/m 210mm x 297mm Office Branco 500 Folhas | 48025610 | 0102 | 5102 | RE | 80 | 22,5000 | 1.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 30/02/24
Cod. Entrada 21829
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE Raony Silva Analista de Suprimentos | | |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | |

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2020
SABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 30/01/24

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UPA SOTAVE PE
PEDIDO 896077
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Sandra Simone da Silva
Diretora Assistencial

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

**Fatura**

Emissão em 30/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

000381

**R$ 1.864,60**

Nosso número: 20240300000000000000329
Pagamento á vista

Escaneie o QR code para pagar

## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/041C0ADDA65F484E912B749B444621C852040000530398654071864.605802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***63040275

**Boleto bancário**

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
**40192024093000000000700000329458296370000186460**

| | | |
|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | | **Nosso número**<br>20240300000000000000329 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190 | **Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br>**Valor do doc**<br>R$ 1.864,60 |
| **Instruções**<br>- NF 1/249<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | **Valor a pagar**<br>R$ 1.864,60 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024093000000000700000329458296370000186460

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes** clicando aqui



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000826

000381.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **40192 02409 30000 000007 00000 329458 2 96370000186460**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

Nome Fantasia Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

CPF/CNPJ Beneficiário: **029.342.388/0001-90**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **26/02/2024**

Data de vencimento: **25/02/2024**

Valor **R$ 1.864,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.864,60**

Descrição: **TR 62356**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


ez?R7ufT FvNrmqgc 5zttLRAH @rl9fxzH ldBPt2bl HRchRlrI 9IobpF#g 48PXU6wU
hirghDQT T2UbYKvq KWRZj4zt kQGvsZ6G RU8X#kfB MKQfHcCY IIYCfMWp h3GBLAhn
pMvz6UbK SJhHkFxo 5LJQxZfD cfCCmmi# QHxXLFbq DmAR@gD* 66610264 48524002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DECALPLAST®

**L F DOS SANTOS GRÁFICA**

RUA SAO MIGUEL, 1516 SALA 0001 - AFOGADOS -
CEP 50850-000 - RECIFE - PE
TEL. (81)99818-1293

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000002171** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2624 0129 4474 0800 0198 5500 1000 0021 7115 3601 8888

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 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240009453781 30/01/2024 16:54:35

000382

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0753176 13 | | 29.447.408/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE - S3 SAUDE | | | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 ******** | PRAZERES | | 54340-100 | 30/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | | |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 27/02/2024 | 570,00 | | | | | | | | | |

**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 | 570,00 |

| 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 | 570,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0013 | ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHÊ, FORMATO 34X22X3, RL COM 7500 | 48114190 | 0102 | 5101 | UN | 10,0000 | 48,0000 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0107 | RIBBON CERA FORMATO 110X450M, PRETO | 84439923 | 0102 | 5101 | UN | 2,0000 | 45,0000 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 31/01/24
Cod. Entrada 21876
Responsável: UPA SOTAVE
Rachy Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 31/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Rachy Silva
Analista de Suprimentos

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COT 896,077

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função: Data 31/01/24

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2024 16:54:37 - SisGraf

SisGraf Software

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE L F DOS SANTOS GRAFICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/01/2024 - DEST. / REM.: UPA SOTAVE - S3 SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 570,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

Nº 000002171

bradesco | 237-2 | 23793.20209 94031.000006 02001.181904 4 96390000057000

Local de Pagamento
**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**

Vencimento
**27/02/2024**

Beneficiário
**ETIQUETAS DECALPLAST | CPF/CNPJ: 029.447.408/0001-98**
**AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1128 - LOJA0000 - IMBIRIBEIRA**
**51170-000 - RECIFE - PE**

000383

Agência/Código Beneficiário
**03202/11819-2**

| Data do Doc | Nº do documento | Espécie doc | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/01/2024 | NFV2171 | DM | N | 31/01/2024 | 09/40/310000002-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R$ | | | 570,00 |

Pagador: **S3 SAUDE - UPA SOTAVE | CNPJ/CPF: 014.284.483/0004-50**
**RUA MARACANA, 31 - PRAZERES**
**54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE**

Beneficiário final: **Não informado**

## Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.20209 94031.000006 02001.181904 4 96390000057000

Local de Pagamento
**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**

Vencimento
**27/02/2024**

Beneficiário
**ETIQUETAS DECALPLAST | CPF/CNPJ: 029.447.408/0001-98**
**AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES - 1128 - LOJA0000 - IMBIRIBEIRA**
**51170-000 - RECIFE - PE**

Agência/Código Beneficiário
**03202/11819-2**

| Data do Doc | Nº do documento | Espécie doc | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/01/2024 | NFV2171 | DM | N | 31/01/2024 | 09/40/310000002-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R$ | | | 570,00 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,38
APOS 27.02.2024 MULTA .....11,40

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **S3 SAUDE - UPA SOTAVE | CNPJ/CPF: 014.284.483/0004-50**
**RUA MARACANA, 31 - PRAZERES**
**54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE**

Beneficiário final: **Não informado**

## Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. |

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 27/02/2024
Nº de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000841

000383.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23793 20209 94031 000006 02001 181904 4 96390000057000** |
| Banco destinatário: | **237 - BCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **ETIQUETAS DECALPLAST** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **ETIQUETAS DECALPLAST** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.447.408/0001-98** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **S3 SAUDE - UPA SOTAVE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **27/02/2024** |
| Data de vencimento: | **27/02/2024** |
| Valor | **R$ 570,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 570,00** |
| Descrição: | **TR 63255** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


FYzvQw4i YWU7WHRm KG*PbQ3V eaEBbE?f 732AyrIX LzZgztJ5 ym7l*KCx InsRMAL3
UDtMw6XC gDnOUIIs RHywEI5c #@WlATMi TmSwodHv rIXWajv? AHsyP#G4 5vu@??z2
rPXWnaK3 kiFguY*O Qxk#y?CL PxmJ6Z9* mSM5#D8W SZoSCABp 07170274 28740002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde

000384

# 3.4 COMBUSTÍVEL

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurizo 16:30:26 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

009384.1

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Entradas e saídas de combustível em sistema de gestão de estoque**

Informamos e esclarecemos que não possuímos estoque de combustível que nos permita gerenciar as respectivas entradas e saídas via sistema de gestão de estoque. O sistema necessita de unidade de medida, que no caso em questão seria litro. Contudo, o combustível utilizado para abastecimento de nossa ambulância e grupo gerador é realizado mediante pagamento com cartão VR combustível, o qual é disponibilizado sob mensal no valor de R$ 5.000,00, por meio de pagamento prévio ao prestador VR, sendo assim, o que temos como entrada é a nota do serviço de fornecimento de crédito pré pago e não litros de combustível, o que inviabiliza seu lançamento em sistema como produto.

Há que se considerar a lógica adotada para controle dos recursos do fundo fixo, no qual é realizado pagamento do boleto para o prestador CAJU, conforme teto estabelecido, sendo disponibiliza o mesmo valor como crédito pré pago e, na medida que é realizada as aquisições é solicitado a NF para efeito de comprovação das despesas. Na prestação de contas é apresentado planilha com o valor inicial (saldo do mês anterior), créditos, débitos, e saldo final, sendo anexado a esta todas as Nfs listadas na planiha. A NF é lançada no sistema como nota de serviços e os produtos adquiridos são lançados no sistema de gestão de estoque e a medida que são dispensados para o consumo, é realizado as respectivas baixas.

Assim, ante todo o exposto, seguimos na mesma perspectiva do fundo fixo para com os abastecimentos por meio do cartão pré pago VR combustível evidenciando o controle do recurso utilizado nos abastecimentos, com a disponibilização da NF e boleto do prestador, extrato do cartão com evidencia das entradas e saídas, cupons fiscais evidenciando cada saída, conforme crédito disponível, além de planilha com demonstra-

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

tivo de cada despesa custeada, com valor inicial (saldo de mês anterior), créditos, débitos e saldo final do mês.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.4 COMBUSTÍVEL** | 4.108,63 |
| **3.4 FUNDO FIXO** | - |
| **3.4** | - |
| **3.4** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **4.108,63** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000385

| COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024<br>GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 583,89 |
| SALDO ATUAL | 1.475,26 |

| SALDO ANTERIOR | 583,89 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.000,00 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 4.108,63 |
| SALDO ATUAL | 1.475,26 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.000,00 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 5.000,00 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 4.108,63 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 4.108,63 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 4.108,63 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 4.108,63 |

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000388

000387

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DE COMBUSTÍVEL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | ELAINE MACHADO DE ALMEIDA | JANEIRO/2024 |

| PLACA | DATA | Nº CUPOM FISCAL | DIESEL | GASOLINA |
|---|---|---|---|---|
| RZE5C61 | 01/01/2024 | 261641 | R$ 200,03 | R$ - |
| RZE5C61 | 02/01/2024 | 106673 | R$ 200,05 | R$ - |
| RZE5C61 | 04/01/2024 | 106805 | R$ 428,47 | R$ - |
| RZE5C61 | 06/01/2024 | 264500 | R$ 463,33 | R$ - |
| RZE5C61 | 08/01/2024 | 107585 | R$ 415,60 | R$ - |
| RZE5C61 | 10/01/2024 | 107892 | R$ 114,06 | R$ - |
| RZE5C61 | 10/01/2024 | 107893 | R$ 319,80 | R$ - |
| RZE5C61 | 13/01/2024 | 268024 | R$ 388,42 | R$ - |
| RZE5C61 | 18/01/2024 | 270402 | R$ 400,05 | R$ - |
| RZE5C61 | 21/01/2024 | 271909 | R$ 303,12 | R$ - |
| RZE5C61 | 26/01/2024 | 273938 | R$ 300,16 | R$ - |
| RZE5C61 | 27/01/2024 | 274587 | R$ 300,04 | R$ - |
| RZE5C61 | 31/01/2024 | 111316 | R$ 275,50 | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ 4.108,63 | R$ - |

| TOTAL | R$ 4.108,63 |
|---|---|

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 15:18:19 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
PA SOTAVE

PA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

S3 Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

# PÁGINA RETIRADA

S3
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 14:54:25 segunda-feira, 1 de abril de 2024

000396

RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 . PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES PE CNPJ: 42.187.574/0001-60

OLEO DIESEL B S10 (Código 10004)
Qtde.: 35,9121 UN: L Vl. Unit.: 5,57 Vl. Total 200,03

Qtd. total de itens.

Valor a pagar R$: 200,03

Forma de pagamento: Cartão de Crédito

Valor pago R$: 200,03

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 261641 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 01/01/2024 09:53:32 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240000105096 01/01/2024 09:53:33

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2616 4110 0274 3259

**Consumidor**

CNPJ: 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1702 Venda:274325 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: QYY-0E94 Km. 108990 Km Anterior: 0 Km: 3034,91 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 32,40 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta 02/01/2024 11:12:06

DIGITADO
DATA: 01 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21478
Responsável:

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 01/01/24

Diane Machado Alm...
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 01 / 01 / 2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

AUTO POSTO COMPORTAS LTDA
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000397

OLEO DIESEL B S10 (Codigo: 10004)
Qtde.: 35,916 UN: L Vl. Unit.: 5,57 Vl. Total 200,05

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 200,05 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 200,05 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 106673 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 02/01/2024 21:20:02 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240003754969 02/01/2024 21:20:04

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1066 7310 0113 1943

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1675 Venda:113194 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: QYY-0E94 Km: 109275 Km Anterior: 108990 Km/l: 7,94 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 32,41 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 03/01/2024 08:15:02

DIGITADO
DATA: 02 / 01 / 2024
Cod. Entrada 79479
Responsável: Pablo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 02/01/24

Vitalice Machado Alves
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 02 / 01 / 2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000398

OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)
Qtde.: 74,002 UN: L Vl. Unit.: 5,79 Vl. Total 428,47

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 428,47 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 428,47 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 106805 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 04/01/2024 11:13:18 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240007818607 04/01/2024 11:13:19

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1068 0510 0113 3394

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1681 Venda:113339 Op:24167 JOBSON JUNIO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 107210 Km Anterior: 106687 Km/l: 7,07 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 69,41 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta. 04/01/2024 14:21:58

DIGITADO
DATA: 04 / 01 / 2024
Cod. Entrada 81481
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 04/01/2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000398

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| Qtde.: 80,0225 | UN: L | Vl. Unit.: 5,79 | 463,33 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 463,33 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 463,33 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 264500 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 06/01/2024 15:36:39 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240015585885 06/01/2024 15:36:40

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2645 0010 0277 2920

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1718 Venda:277292 Op:24167 JOBSON JUNIO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 107719 Km Anterior: 107210 Km/l: 6,36 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 75,06 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 08/01/2024 08:25:13

DIGITADO
DATA: 06 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21518
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/01/24

Elayne Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 06 / 01 / 2024
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000400

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| Qtde.: 71,779 | UN: L | Vl. Unit.: 5,79 | 415,60 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 415,60 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 415,60 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 107585 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 08/01/2024 23:55:37 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240022118773 08/01/2024 23:55:38

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1075 8510 0114 1604

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1693 Venda:114160 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 108170 Km Anterior: 107719 Km/l: 6,28 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 67,33 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 11/01/2024 10:02:08

DIGITADO
DATA: 08/01/2024
Cod. Entrada 21539
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 08/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000401

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OLEO DIESEL B S10** (Código: 10004)<br>**Qtde.:** 20,046 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,69 | **Vl. Total**<br>**114,06** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **114,06** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Crédito | 114,06 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 107892 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 10/01/2024 23:49:55 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240028298711 10/01/2024 23:49:56

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1078 9210 0114 4825

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1699 Venda:114482 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Motorista: BOMBONA GERADOR Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 18,48 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 11/01/2024 10:10:01

DIGITADO
DATA: 10 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21573
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 10/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 10 / 01 / 24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000402

OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)
Qtde.: 56,204 UN: L Vl. Unit.: 5,69 Vl. Total 319,80

Qtd. total de itens: 1
Valor a pagar R$: 319,80
Forma de pagamento: Valor pago R$:
Cartão de Crédito 319,80

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 107893 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 10/01/2024 23:50:52 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240028298938 10/01/2024 23:50:52

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1078 9310 0114 4830

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1699 Venda:114483 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 108581 Km Anterior: 108170 Km/l: 7,31 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 51,81 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 11/01/2024 10:08:33

DIGITADO
DATA: 10 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21572
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 10/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 10 / 01 / 2024
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000403

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| Qtde.: 69,86 | UN: L | Vl. Unit.: 5,56 | 388,42 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 388,42 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 388,42 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 268024 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 13/01/2024 21:23:46 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240037651707 13/01/2024 21:23:48

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2680 2410 0280 9959

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1740 Venda:280995 Op:23990 RONALDO FELIPE BEZERRA DO NASCIMENTO - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox RS: 0,00 federal 62,92 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 16/01/2024 10:41:03

DIGITADO
DATA: 13/01/2024
Cod. Entrada 21637
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data: 13/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 13/01/2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000104

OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)
Qtde.: 72,869 UN: L Vl. Unit.: 5,49 Vl. Total 400,05

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 400,05 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 400,05 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 270402 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 18/01/2024 14:40:53 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240050165656 18/01/2024 14:40:54

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2704 0210 0283 4700

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1754 Venda:283470 Op:23991 ERIBERTO DO NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 109734 Km Anterior: 0 Km/l: 1505,91 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 64,81 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 19/01/2024 10:38:06

DIGITADO
DATA: 18 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21664
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 18/01/24

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 18 / 01 / 2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000405

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) Qtde.: 53,2725 | UN: L | Vl. Unit.: 5,69 | Vl. Total 303,12 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 303,12 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 303,12 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 271909 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 21/01/2024 17:32:47 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240059756731 21/01/2024 17:32:49

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2719 0910 0285 0376

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1762 Venda:285037 Op:24167 JOBSON JUNIO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 0,00 federal 49,11 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 22/01/2024 10:37:46

DIGITADO
DATA: 24 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21690
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 21/01/24

Dr. Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 21 / 01 / 2024
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000406

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) Qtde.: 54,674 | UN: L | Vl. Unit.: 5,49 | Vl. Total 300,16 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 300,16 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 300,16 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 273938 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 26/01/2024 09:56:11 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240072728577 26/01/2024 09:56:15

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2739 3810 0287 1544

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1777 Venda:287154 Op:23991 ERIBERTO DO NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 110810 Km Anterior: 109734 Km/l: 19,68 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 48,63 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 26/01/2024 10:49:41

DIGITADO
DATA: 26 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21775
Responsável: Paulo Carvalho

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 26 / 01 / 2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 26/01/24

Eliane Machado Amb...
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000407

OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)
Qtde.: 54,6521 UN: L Vl. Unit.: 5,49 Vl. Total 300,04

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 300,04 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 300,04 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 274587 **Série:** 3 **Data de Emissão:** 27/01/2024 21:56:40 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240078887565 27/01/2024 21:56:42

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 3000 2745 8710 0287 8309

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:03 CAT:1781 Venda:287830 Op:23990 RONALDO FELIPE BEZERRA DO NASCIMENTO - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 0,00 federal 48,61 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta. 29/01/2024 08:48:35

DIGITADO
DATA: 27/01/2024
Cod. Entrada 21809
Responsável: Paulo Carvalho

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 27/01/2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 27/01/24

S3 Elailic Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

000408

OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)
Qtde.: 50,1822 UN: L Vl. Unit.: 5,49 Vl. Total 275,50

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 275,50 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 275,50 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 111316 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 31/01/2024 11:17:17 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 326240088173033 31/01/2024 11:17:19

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2624 0142 1875 7400 0160 6500 6000 1113 1610 0118 1230

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:1750 Venda:118123 Op:24000 ANTONIO JOSE DA ROCHA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: RZE-5C61 Km: 111711 Km Anterior: 0 Km/l: 2226,11 - - Trib Aprox R$: 0.00 federal 44,63 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 31/01/2024 13:27:41

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 2024
Cod. Entrada 21872
Responsável: Paulo Carvalho

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 31/01/24

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 31/01/2024
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# RELATÓRIO DE COMBUSTÍVEL - CUPONS FISCAIS

000409

Jaboatão, 01 de fevereiro 2024

No período de 01/01/2024 a 31/01/2024, a Upa Sotave realizou abastecimento de combustíveis (Óleo Diesel), para atender à demanda no que tange ao serviço de rotina da unidade. O crédito disponibilizado no cartão de combustível da **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A.**, para o mês de **janeiro/2024,** através da nota fiscal **Nº 59241197** no valor de **R$ 5.000,00.**

VEÍCULO: **Ambulância**
MODELO: **Renault Master**
PLACA: **RZE5C61**

Os consumos, abaixo descritos, encontram-se validados através da nota fiscal e cupons fiscais emitidos pelo posto de combustível, que corresponde ao total da nota fiscal.

| CUPOM FISCAL | VOLUME | VALOR |
|---|---|---|
| 261641 | 35,9121 x 5,57 | **R$ 200,03** |
| 106673 | 35,916 x 5,57 | **R$ 200,05** |
| 106805 | 74,002 x 5,79 | **R$ 428,47** |
| 264500 | 80,0225 x 5,79 | **R$ 463,33** |
| 107585 | 71,779 x 5,79 | **R$ 415,60** |
| 107892 | 20,046 x 5,69 | **R$ 114,06** |
| 107893 | 56,204 x 5,69 | **R$ 319,80** |
| 268024 | 69,86 x 5,56 | **R$ 388,42** |
| 270402 | 72,869 x 5,49 | **R$ 400,05** |
| 271909 | 53,2725 x 5,69 | **R$ 303,12** |
| 273938 | 54,674 x 5,49 | **R$ 300,16** |
| 274587 | 54,6521 x 5,49 | **R$ 300,04** |
| 111316 | 50,1822 x 5,49 | **R$ 275,50** |
| **TOTAL** | | **R$ 4108,63** |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde

UPA SOTAVE

Assinatura do responsável pela unidade

Terminal: UPAFRES Usuário: Laurapo 13:19:02 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000410

## RELATÓRIO DE COMBUSTÍVEL - NOTAS FISCAIS

Jaboatão, 01 de Janeiro 2024

No período de 01/12/2023 à 31/12/2023, a Upa Sotave realizou abastecimento de combustíveis (Óleo Diesel), para atender à demanda no que tange o serviço de rotina da unidade. O crédito disponibilizado no cartão de combustível da **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A.**, para o mês de **janeiro/2023,** através da nota fiscal **Nº 59241197** no valor de **R$ 5.000,00.**

VEÍCULO: **Ambulância**
MODELO: **Renault Master**
PLACA: **RZE5C61**

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| Saldo do Cartão 6370 3700 0349 1608 (dezembro/2023) | **R$ 583,89** |
| Crédito do Cartão 6370 3700 0349 1608 (janeiro/2024) | **R$ 5.000,00** |
| **Despesa Cupom Fiscal: 261641, 106673, 106805, 264500, 107585, 107892, 107893, 268024, 270402, 271909, 273938, 274587, 111316.** | **R$ 4108,63** |
| | **R$ 1475,26** |

Valor pago com o crédito do cartão de combustível **VR AUTO Nº 6370 3700 0349 1608,** disponibilizado no cartão de crédito VR Auto, para o mês de **janeiro/2023**, referente à nota fiscal **Nº 59241197,** no valor de **R$ 5.000,00 e crédito do mês de anterior dezembro/2023 no valor de R$ 583,89.** Restando para o mês de **Janeiro/2023** o valor de **R$ 1475,26.**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do responsável pela unidade

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 13:19:02 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024

000411

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 59251320 Série 1, emitido em 02/01/2024

20240104u02535864000133

| Número da Nota | 59241197 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 02/01/2024 16:54:14 |
| Código de Verificação | GL3J-CIJF |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-60** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **Rua MARACANA 31 - PRAZERES - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **nao_informado@email.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R$ 5.000,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 05/01/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20231228000802
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 5.000,00**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

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

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | 17,64% / IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59251320 emitido em 02/01/2024.

CONTRATO DE GESTÃO 01/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido
Data 06/01/24
Assinatura

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Coordenadora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 02/01/2024 - 15h50
N° de controle: 355.849.071.407.615.572

000412

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VR BENEFICIOS**

CNPJ/CPF: **002.535.864/0001-33**

Instituição destino: **BCO VR S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **05/01/2024**

Valor: **R$ 5.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 5.000,00**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 5.000,00**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202401021847I2864HFLNP4**

Descrição:

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Elaine Machado Alvarenga
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 15:34:10 sexta-feira, 5 de abril de 2024

000413

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

# EXTRATO

S3 SAUDE UPA SOTAVE |

| Provisório | Cartão | Produto | Saldo em 01/02/2024 | Status |
|---|---|---|---|---|
| S3 SAUDE UPA SOTAVE | 6370.37XX.XXXX.1608 | VR Auto | R$ 1.609,26 | Liberado |

| 04 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 11:13 | 1286 | R$ - 428,47 |

| 02 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 21:19 | 1271 | R$ - 200,05 |
| Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO | 16:04 | 0 | R$ + 5.000,00 |

| 01 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 09:53 | 1267 | R$ - 200,03 |

| 29 de Dezembro de 2023 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 17:38 | 1258 | R$ - 386,61 |
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 17:35 | 1257 | R$ - 128,35 |

| 28 de Dezembro de 2023 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 00:26 | 1247 | R$ - 200,01 |

Diane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 23:50 | 1323 | R$ - 319,80 |
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 23:49 | 1322 | R$ - 114,06 |

| 08 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 23:55 | 1313 | R$ - 415,60 |

| 06 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 15:36 | 1300 | R$ - 463,33 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000415

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

# EXTRATO

S3 SAUDE UPA SOTAVE |

| Provisório | Cartão | Produto | Saldo em 01/02/2024 | Status |
|---|---|---|---|---|
| S3 SAUDE UPA SOTAVE | 6370.37XX.XXXX.1608 | VR Auto | R$ 1.609,26 | Liberado |

| 31 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 11:17 | 1391 | R$ - 275,50 |

| 27 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 21:56 | 1380 | R$ - 300,04 |

| 26 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 09:56 | 1375 | R$ - 300,16 |

| 21 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 17:32 | 1363 | R$ - 303,12 |

| 18 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 14:40 | 1352 | R$ - 400,05 |

| 13 de Janeiro de 2024 | hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| Consumo - AUTO POSTO COMPORTA | 21:23 | 1336 | R$ - 388,42 |

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Sheila Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000416

# 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO

Documento Oficial. UPAPRES Usuário Laurapo 16:30:26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:30:26 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000418

# 3.6.1 MANUTENÇÃO PREDIAL E MOBILIÁRIO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:30:26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

UNIFICADO: 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL | |
| 3.6.1.1. MANUTENÇÃO PREDIAL / MOBILIÁRIO | 193,10 |
| 3.6.1.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2. MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL | |
| 3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA | 174,16 |
| 3.6.2 FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.2. MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | |
| 3.6.2.2.1. LUBRIFICANTES VEICULARES | - |
| 3.6.2.2.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.2.2. OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | - |
| 3.6.2.2.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.3. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS | |
| 3.6.2.3.1. EQUIPAMENTO MÉDICO - HOSPITALAR | - |
| 3.6.2.3.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.3.2. OUTROS EQUIPAMENTOS | - |
| 3.6.2.3.2. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.4 OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL | |
| 3.6.2.4 OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL | - |
| 3.6.2.4. FUNDO FIXO | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 367,26 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000419

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

GRUPO: 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO
3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL
3.6.1.1. MANUTENÇÃO PREDIAL / MOBILIÁRIO

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 7.435,38 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 7.784,02 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 7.435,38 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 700,00 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 351,36 |
| SALDO ATUAL | 7.784,02 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 700,00 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 700,00 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 351,36 |
| Contagem (Saída) | 158,26 |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 193,10 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 193,10 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 193,10 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Coordenação em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

0004220

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 - MATERIAL DE MANUTENCAO | Nota Fiscal | | 700,00 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 158,26 | |
| | Saída para Setor | | | 193,10 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **7.435,38** | **700,00** | **351,36** | **7.784,02** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000421

000421-1

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (CONTAGEM)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Contagem**", refere-se ao lançamento do sistema devido ao inventário realizado, que é o processo de **contagem e listagem** de todas as mercadorias armazenadas no estoque de um negócio.

Com ele, é possível identificar, classificar e determinar o valor de cada produto. O objetivo principal dessa contagem é se certificar que o seu estoque físico é o mesmo do estoque indicado no seu sistema de gestão.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu contagem na espécie de **Material de manutenção no valor R$ 158,26.**

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:42:59 quinta-feira, 21 de março de 2024

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **114 ALMOXARIFADO**

**Espécie:** **3 MATERIAL DE MANUTENCAO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1039 - DISJUNTOR UNIPOLAR 25 AMPERES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1255 - FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 1605 - FECHADURA DE PORTA EXTERNA COM LIGUENTA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 668 - DISJUNTOR DR 50 AMPERES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 739 - ASSENTO SANITARIO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 822 - REBITADOR C/ 04 BICOS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91043 - TINTA PVA BRANCO NEVE 15L | GALAO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 911 - OBTURADOR UNIVERSAL P/ CAIXA ACOPLADA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91227 - COLA MULTIUSO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91229 - COLA INST SUPER THREEBOND | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91230 - FILTRON DE LINHA 5 TOMADAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91246 - TINTA SPRAY VERMELHA 400ML | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91247 - INTERRUPTOR DUAL 2 INT SIMP 1605 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91249 - DISJUNTOR UNIPOLAR 32 AMPERES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91306 - APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO HEM-7122 OMRON | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91307 - BRACADEIRA NANOPARTICULAS | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91471 - SELADOR ACRILICO 15L | GALAO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91472 - MASSA CORRIDA 3,6KG | PACOTE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91473 - ABRACADEIRA NYLON 3.5X200MM | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91478 - SOLDA ELETRONICA 2.2MM | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91479 - DISJUNTOR UNIPOLAR 16 AMPERES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91480 - INTERRUPTOR COM 3 SECCAO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91481 - INTERRUPTOR 1 SECCAO SIST. X | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91482 - TRINCHA 2" | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91485 - ELETRODO 2,5MM 3/32 | QUILO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91486 - ZARCAO 900ML | LATA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91497 - CORREIA ALTERNADOR POLY - V SCANEA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91498 - CORREIA MOTOR POLY - V SCANEA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91499 - FILTRO DE AR SCANEA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91500 - OLEO LUBRIFICANTE P/ MOTOR 15W 40 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91501 - LONA PLASTICA 4X100M PRETA | METRO QUADRA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000122

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91554 - SUPORTE PARA VIDRO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91574 - TORNEIRA P/ CAFETEIRA ELETRICA | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91580 - TINTA BASE 16L | GALAO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 91581 - CHAPA DE ACRILICO | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92379 - BRITA | METRO CUBICO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92424 - CHUVEIRO ELETRICO 4400W 220V | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92426 - FITA DEMARCACAO DE AREA 70MM X 200M | ROLO | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92480 - FONTE ELETRICA 12V 3.34 40W | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92494 - CADEIRA LONGARINA 3 LUGARES | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor:** **119 MANUTENCAO**
**Espécie:** **3 MATERIAL DE MANUTENCAO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 91471 - SELADOR ACRILICO 15L | GALAO | 131,3800 | 1,00 | 131,38 |
| | 91473 - ABRACADEIRA NYLON 3.5X200MM | UN | 0,1541 | 100,00 | 15,41 |
| | 91486 - ZARCAO 900ML | LATA | 46,3100 | 1,00 | 46,31 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **193,10** |
| | | | | **Total do Setor:** | **193,10** |
| | | | | **Total Geral:** | **193,10** |

000423

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 155500** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 1646** **ARMAZEM CORAL** **CNPJ/CPF: 11.623.188/0004-93**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 548 | INTERRUPTOR COM 1 SECCAO + TOMADA | UN | 1,00 | 7,80 | 0,00 | 7,37 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 7,37 | 0,00 | |
| 774 | TINTA HOSPITALAR EPOXI GALAO 3,6 LITROS | UN | 1,00 | 168,90 | 0,00 | 159,64 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 159,64 | 0,00 | |
| 782 | ROLO TINTA EPOXI 25CM C/ SUPORTE | UN | 1,00 | 29,40 | 0,00 | 27,79 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 27,79 | 0,00 | |
| 1073 | OLEO SPRAY WHITE LUB 300ML | UN | 1,00 | 15,90 | 0,00 | 15,03 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 15,03 | 0,00 | |
| 1082 | SENSOR PRESENCA | UN | 4,00 | 45,80 | 0,00 | 43,29 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 173,16 | 0,00 | |
| 1589 | RALO P/PIA EM INOX TIPO CHINES | UN | 6,00 | 12,00 | 0,00 | 11,34 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 68,05 | 0,00 | |
| 1611 | TORNEIRA LAVATORIO AUTOMATICA TALITA | UN | 3,00 | 19,70 | 0,00 | 18,62 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 55,86 | 0,00 | |
| 91471 | SELADOR ACRILICO 15L | GALAO | 1,00 | 139,00 | 0,00 | 131,38 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 131,38 | 0,00 | |
| 91473 | ABRACADEIRA NYLON 3,5X200MM | UN | 100,00 | 0,16 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 15,41 | 0,00 | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000424

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2024**

**Documento: 155500** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 1646** **ARMAZEM CORAL** **CNPJ/CPF: 11.623.188/0004-93**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91486 | ZARCAO 900ML | LATA | 1,00 | 49,00 | 0,00 | 46,31 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 46,31 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE MANUTENCAO | 700,00 |

**Total Produtos:** **700,00**

**Total do Dia:** **700,00**
**Total Acumulado:** **700,00**
**Total Geral:** **700,00**
**Total NFs:** **1**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE MANUTENCAO | 700,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000425

** As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 700,00 DESTINATÁRIO: ASS. DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | 000427 |

**NF-e**
**Nº. 000.155.500**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## ARMAZEM CORAL LTDA
AV. DR. JULIO MARANHAO, 163
PRAZERES - 54340-740
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8131173955

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.155.500**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0111 6231 8800 0493 5500 1000 1555 0010 0155 5013**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126240007818303 - 25/01/2024 09:39:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ CPF |
|---|---|---|---|
| 008255814 | | | 11.623.188/0004-93 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 8134795611 | | 09:39:19 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 24/02/2024 |
| Valor | R$ 700,00 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42,82 | 8,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740.60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 40,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | | | | | |

**DADOS 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 647063 | KIT DE PINTURA(3 PECAS)REF.1541 REF: 61541000 - TIGRE | 96034010 | 0/00 | 5102 | UN | 1,0000 | 29,4000 | 29,40 | 1.61 | 27.79 | 5.70 | | 20.50 | |
| 762512 | SPRAY LUBRIF.WHITE LUB SUPER 300ML REF: 146 - ORBI QUIMICA | 38249941 | 0/00 | 5102 | UN | 1,0000 | 15,9000 | 15.90 | 0.87 | 15.03 | 3.08 | | 20.50 | |
| 205974 | ZARCOFER ANTICORROSIVO CINZA 0.9L REF: 21200404 - JQUINE | 32081010 | 0/60 | 5405 | UN | 1,0000 | 49,0000 | 49.00 | 2.69 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 212890 | SELADOR ACRILICO ACHAQUI 18L REF: 94300105 - ACHAQUI | 32091010 | 0/60 | 5405 | UN | 1,0000 | 139,0000 | 139.00 | 7.62 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 688630 | DECORA SEDA ACET.BASE P 5229648 3.2L REF: 5229648 - CORAL | 32091010 | 0/60 | 5405 | UN | 1,0000 | 168,9000 | 168.90 | 9.26 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 777765 | TORNEIR.PLAST.LAV.FACILITA PT REF: 1000000100 - HERC | 84818019 | 0/60 | 5405 | UN | 3,0000 | 19,7000 | 59.10 | 3.24 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 746134 | ABRAC.NYLON UV PT 209X2.52MM C/100 REF: F7019UVPR100 - FRONTEC | 39269090 | 0/60 | 5405 | UN | 1,0000 | 16,3000 | 16.30 | 0.89 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 780995 | SENSOR PRES.TETO MICRO.360G.PQSST-0360 REF: PQSST-0360 - PROELETRONIC | 85364900 | 2/60 | 5405 | UN | 4,0000 | 45,8000 | 183.20 | 10.04 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 355038 | INTER.2 SEC.SIMP.MILLE.D-E2M/21003 REF: 21003 - MEC-TRONIC | 85365090 | 0/60 | 5405 | UN | 1,0000 | 7,8000 | 7,80 | 0.43 | 0,00 | 0.00 | | 0.00 | |
| 640000 | GRELHA ESG.PVC BR RED.C/FEC.100MM REF: 27505708 - TIGRE | 39269090 | 0/60 | 5405 | UN | 6,0000 | 12,0000 | 72.00 | 3.95 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | |

DIGITADO
DATA: 29/01/24
Cod. Entrada 21810
Responsável: UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
da nota que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Visto
Data 29/01/24

Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

Diretor Coral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Agenda: 110 Cliente: 39390111 ASS. DE PROT. A MAT. E INFAN Vendedor: 6749Vendedor: 00068845 LEANDRO FERNANDES DA SILVA (081) 99999999 Pedido. 39936018 CUPOM:263040 PDV:018 Valor Aproximado do(s) Tributos R$229,10 (32,72) Fonte:IBPT. | |

*Impresso em 25/01/2024 as 14:47:51*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000426

JABOATÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 155500, no valor de R$ 700,00 (setecentos reais), no fornecedor Armazém Coral, se deu mediante à necessidade de compra dos materiais de manutenção mensais para conservação da Unidade.

Jaboatão dos Guararapes, 25 de janeiro de 2024.

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
em que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Data 29/01/24

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Diane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

# 3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16.30.26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: AGOSTO/ 2023**

GRUPO: 3.0 MATERIAL DE MANUTENÇÃO
3.6.2. MANUTENÇÃO DE BEM MOVEL
3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 302,70 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 302,70 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 302,70 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 174,16 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 174,16 |
| SALDO ATUAL | 302,70 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 174,16 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 174,16 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 174,16 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 174,16 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 174,16 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 174,16 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
Assinatura do Gestor Administrativo
UPA SOTAVE

827000

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 - INFORMATICA | Nota Fiscal | | 174,16 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 174,16 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **302,70** | **174,16** | **174,16** | **302,70** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000430

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: INFORMATICA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** **15 INFORMATICA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 384 - TECLADO USB | UN | 33,7500 | 4,00 | 135,00 |
| | 386 - MOUSE USB OPTICO | UN | 9,7900 | 4,00 | 39,16 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **174,16** |
| | | | | **Total do Setor:** | **174,16** |
| | | | | **Total Geral:** | **174,16** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000131

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: INFORMATICA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada:** **22/01/2024**

**Documento:** **58777** **Tipo:** **NOTA FISCAL** **Fornecedor:** **4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF:** **08.014.460/0001-80**

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 384 | TECLADO USB | UN | 4,00 | 33,75 | 0,00 | 33,75 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 135,00 | 0,00 | |
| 386 | MOUSE USB OPTICO | UN | 4,00 | 9,79 | 0,00 | 9,79 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 39,16 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | INFORMATICA | 174,16 |

**Total Produtos:** **174,16**

**Total do Dia:** **174,16**
**Total Acumulado:** **174,16**
**Total Geral:** **174,16**
**Total NFs:** **1**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | INFORMATICA | 174,16 |

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000432

ENTREGA - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARA-PE 16/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 174,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA - PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

000433

**NF-e**
**Nº. 000.058.777**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR**
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.058.777**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2624 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0587 7710 0140 9237**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | | 126240004846659 - 16/01/2024 15:45:25 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. |
| 033828342 | | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 08.014.460/0001-80 |
| ENDEREÇO | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| RUA MARACANA, 31 | BAIRRO / DISTRITO | 14.284.483/0004-50 | 16/01/2024 |
| MUNICÍPIO | PRAZERES | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| JABOATAO DOS GUARARA | UF / FONE / FAX | 54340-100 | 16/01/2024 |
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | PE 7141051335 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA ENTRADA |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | 15:45:16 |
| ENDEREÇO | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| A MARACANA, 31 | BAIRRO / DISTRITO | 14.284.483/0004-50 | |
| MUNICÍPIO | PRAZERES | | CEP |
| JABOATAO DOS GUARARA | | UF | FONE / FAX |
| | | PE | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Núm. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 25/01/2024 |
| Valor | R$ 174,16 |

**CÁLCULO 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,16 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VANPEL | 0-Por conta do Rem | | | | 08.014.460/0001-80 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO | | JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | 033828342 |
| QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 1 VOLUMES | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3894 | TECLADO USB MAXPRINT | 84716052 | 0/60 | 5405 | UN | 4,0000 | 33,7500 | 135,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3895 | MOUSE OTICO USB 1000 DPI MAXPRINT | 84716053 | 0/60 | 5405 | UN | 4,0000 | 9,7900 | 39,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DIGITADO
DATA: 22/01/24
Cod. Entrada 21682
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 16/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| TESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | |

Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(emos) o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se integralmente conferido / prestado conforme contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:

**OS ADICIONAIS**
**RMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Contribuinte: PEDIDO 876016 UPA SOTAVE/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. C/C. 4387-6 /PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A QUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. / COD. DO 140923 / COD. CLIENTE 19164 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

S3 Gestão em Saúde Assistencial
UPA SOTAVE

em 22/01/2024 as 08:04:39

bradesco net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 30/01/2024 - 10h50
Nº de controle: 964.349.834.052.529.193

000434

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INF LTDA**

CNPJ/CPF: **008.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 2,44**

Valor: **R$ 174,16**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 61562**

Identificação: **E60746948202401301347I2320do0gpo**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 07.02.04 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

# 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16.30 26 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**

**GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI** | 1.620,94 |
| **3.7 FUNDO FIXO** | - |
| **3.7** | - |
| **3.7** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **1.620,94** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

000436

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024**
**GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 2.066,04 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 2.541,44 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 2.066,04 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 2.141,13 |
| BALANCETE DE SAÍDA | 1.665,73 |
| SALDO ATUAL | 2.541,44 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 2.141,13 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | 14,93 |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 2.126,20 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 1.665,73 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | 44,79 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 1.620,94 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 1.620,94 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 1.620,94 |

Flavia Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flavia Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000437

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 - MATERIAL DE SEGURANCA | Nota Fiscal | | 626,20 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 120,94 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 44,79 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 14,93 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **866,04** | **641,13** | **165,73** | **1.341,44** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
SOTAVE



00438

GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Empréstimos de Material de segurança**

Informo e esclareço que no mês de janeiro do ano de 2024 houve a saída de material de segurança para outras instituições em caráter de, pagamento de empréstimos que nos foi concedido em outra ocasião, no valor de R$ 44,79.

Autorizo:

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Relatório de Balancete Contábil Mensal na linha do tipo de documento (AJUSTE)**

Informamos e esclarecemos que a linha do tipo de documento "**Ajuste**", refere-se ao lançamento do sistema devido a variação de custo do produto, pois existem variações entre o custo real (entrada) e o custo de saída (custo médio). Portanto, quando o sistema não tem mais saldo físico do produto, é gerado um ajuste para que não seja mantido o saldo de valores pendentes sem que haja saldo de movimentação para o item.

Essa ação é realizada pelo sistema na consolidação, e o ajuste pode ser de entrada e/ou de saída. Quando é negativo, é um ajuste de entrada, e quando é positivo, é um ajuste de saída. Esses ajustes não são importados para contabilidade. Exemplo: Um determinado produto entrou com o custo de R$500,00 no estoque e teve saída ao valor de R$5,00, ao consolidar a competência o sistema lançará um ajuste contábil para corrigir essa variação.

Em algumas situações, essa linha de ajuste também pode ser observada quando a configuração de contabilização de consignados do tipo "físico" é utilizada. Quando a entrada de faturamento referente ao consignado não for realizada na mesma competência da saída, como não há valor contabilizado de entrada, o sistema lança um ajuste de entrada (que é exibido no balancete contábil) para que o valor final não fique negativo.

Na competência de **Janeiro/2024** ocorreu ajuste na espécie de **Material de segurança, no valor de R$ 14,93**. Para fins de esclarecimentos, segue anexo o relatório dos ajustes de produto.

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:31:23 quarta-feira, 20 de março de 2024

000439.2

| Produto | Qt Ajuste | Vl Entradas | Vl Saidas |
|---|---|---|---|
| 667 RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | 10,0000 | 14,93 | |
| **TOTAIS:** | **10,0000** | **14,93** | **0,00** |
| | | **14,93** | |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE SEGURANCA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** 18 **MATERIAL DE SEGURANCA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 667 - RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | UN | 1,4930 | 31,00 | 46,28 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **46,28** |
| | | | | **Total do Setor:** | **46,28** |

**Setor:** 141 **SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie:** 18 **MATERIAL DE SEGURANCA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 667 - RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | UN | 1,4930 | 50,00 | 74,65 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **74,65** |
| | | | | **Total do Setor:** | **74,65** |
| | | | | **Total Geral:** | **120,94** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000440

As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE SEGURANCA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada:** 12/01/2024

**Documento:** 6927 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 7866 **BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** **CNPJ/CPF:** 21.939.878/0001-67

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 667 | RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | UN | 310,00 | 2,02 | 0,00 | 2,02 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 626,20 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE SEGURANCA | 626,20 |

**Total Produtos:** 626,20

**Total do Dia:** 626,20
**Total Acumulado:** 626,20
**Total Geral:** 626,20
**Total NFs:** 1

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE SEGURANCA | 626,20 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000471

*Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 6927 | EMISSÃO: 10/01/2024 |
|---|---|---|---|
| | | SÉRIE: 1 | VALOR TOTAL: 626,20 |

# BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA ANTONIO RANGEL, 253 - ENCRUZILHADA - RECIFE - PE - CEP: 52030090 FONE/FAX: 8132246992 EMAIL: VENDAS.COMERCIALBEMESTAR@GMAIL.COM

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.006.927**

**SÉRIE: 1**

**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0121 9398 7800 0167 5500 1000 0069 2718 0181 3840

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

000442

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T | 126240002904663 - 10/01/2024 14:12:29 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 061453455 | | 21.939.878/0001-67 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 10/01/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAIDA** |
| R MARACANA 31 | PRAZERES | | 54340100 | 10/01/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAIDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | 7141051335 | PE | | 14:14 |

| FATURA | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 001 | 08/02/2024 | 626,20 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 626,20 | 128,37 | 0,00 | 0,00 | 626,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 626,20 |

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0 - Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | PE | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | LOTE / VALIDADE | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT | DESC (%) | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4523 | MASCARA N95 PCT/01 UND (C/ELASTICO NA CABECA) | 1223 21/03/2026 | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 310 | 2,02 | | 626,20 | 626,20 | 128,37 | 20,50 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 12/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. R$64,22(13,45) Federal, R$112,72(18,00) Estadual Fonte: IBPT DADOS BANCaRIOS: BANCO ITAU AG 9248 C/C 99627-5 / BANCO SANTANDER AG 4020 C/C 13000911 -7 / BANCO BRADESCO AG 5639 C/C 65792-1 / CHAVE PIX CNPJ 21.939.878/0001-67 - OC/AF/PEDIDO: 872566

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO
DATA: 12/01/24
Cód. Entrada 21587
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | | Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde |

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00193.079241 89962.750009 8 96200000062620

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento
08/02/2024

Beneficiário
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC - CNPJ: 21939878000167
RUA ANTÔNIO RANGEL - ENCRUZILHADA - 52030090 RECIFE-PE

Agência/Código Beneficiário
9248 / 99627-5

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/01/2024 | 6927/1 | DM | N | 10/01/2024 | 109/00001930-7 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade de Moeda | Valor da Moeda | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 626,20 |

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14284483000450
R MARACANA-31 - PRAZERES
54340100 JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

000443

Sacador / Avalista:

**Recibo do Pagador**
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00193.079241 89962.750009 8 96200000062620

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento
08/02/2024

Beneficiário
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC - CNPJ: 21939878000167
RUA ANTÔNIO RANGEL - ENCRUZILHADA - 52030090 RECIFE-PE

Agência/Código Beneficiário
9248 / 99627-5

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/01/2024 | 6927/1 | DM | N | 10/01/2024 | 109/00001930-7 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade de Moeda | Valor da Moeda | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 626,20 |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida, contate o Beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MÚLTA DE 2% EQUIVALENTE À R$ 12,52 E TAXA MENSAL DE JUROS DE 1%, VALOR POR DIA DE R$ 0,21

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

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14284483000450
R MARACANA-31 - PRAZERES
54340100 JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

Sacador / Avalista:

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

Softcom Tecnologia | Estoque, Caixa, Financeiro, NF-e, NFC-e e Força de Vendas.
Conheça mais em www.softcomtecnologia.com.br.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000443.1

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 14/03/2024 - 12h25
N° de controle: 915.565.059.230.507.124

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **BEM ESTAR PRODU**

CNPJ/CPF: **021.939.878/0001-67**

Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 8,77**

Valor: **R$ 626,20**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 64328**

Identificação: **E60746948202403141513I28642r1lK0**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:36:07 segunda-feira, 18 de março de 2024

Período: 01/2024 à 01/2024 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - ENXOVAL HOSPITALAR | Nota Fiscal | | 1.500,00 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 1.500,00 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **1.200,00** | **1.500,00** | **1.500,00** | **1.200,00** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2024 encontra-se consolidado. - Usuário: CLELIOTS em: 06/02/2024 14:30

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000144

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: ENXOVAL HOSPITALAR, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** **132 ATENDIMENTO SPA**

**Espécie:** **13 ENXOVAL HOSPITALAR**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2024 | 1571 - TNT FALSO TECIDO 40GR BRANCO ROLO C/100 METROS | ROLO | 150,0000 | 10,00 | 1.500,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.500,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.500,00** |
| | | | | **Total Geral:** | **1.500,00** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada com seu

000445

Período de01/01/2024até31/01/2024, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: ENXOVAL HOSPITALAR, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Document Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2024**

**Documento: 246** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1571 | TNT FALSO TECIDO 40GR BRANCO ROLO C/100 METROS | ROLO | 10,00 | 150,00 | 0,00 | 150,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.500,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | ENXOVAL HOSPITALAR | 1.500,00 |

**Total Produtos:** **1.500,00**

**Total do Dia:** **1.500,00**
**Total Acumulado:** **1.500,00**
**Total Geral:** **1.500,00**
**Total NFs:** **1**

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | ENXOVAL HOSPITALAR | 1.500,00 |

Sandra Simone de Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000446

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

000447

NF-e
Nº246
SÉRIE:1

**EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

246

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2624 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0002 4610 3534 8500

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126240009146032 29/01/2024 22:54:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 29/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | | 22:53:30 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/02/2024
1.500,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.500,00 |

| 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 | 0,00 | 1.500,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALIQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 211400100040035 | TNT BRANCO PADRAO 40 53/56G ML 140CM 100M | 56031290 | 0102 | 5102 | UND | 10 | 150,0000 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 30/01/24
Cod. Entrada 22831
Responsável: UPA SOTAVE Rafael Silva Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/01/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE Rafael Silva Analista de Suprimentos | | |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UPA SOTAVE PE
PEDIDO 896008
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com a(s) Ordem(ns) de Compra, Pedido de compra
Assinatura: Sandra Diretora Assistencial
Nome:
Função: 93 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

29342388000190
exprelogistica@gmail.com
Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga
50670070
Recife - PE

**Fatura**
000448
Emissão em 29/01/2024
Vencimento em 25/02/2024

**R$ 1.500,00**

Nosso número: 20240290000000000004605
Pagamento á vista




## Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

**Código Pix Copia e Cola:**

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/06F68B1A96944BDDAF675DEE0C3F118B5204000053039865407150O.
005802BR5924NATALICIA MARIA DE BRITO6006RECIFE62070503***6304D8A7

### Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401
**40192024092900000000900004605499196370000150000**

| | |
|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou lotérica | **Nosso número**<br>20240290000000000004605 |
| **Sacador/Avalista**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>Rua Padre Antônio Lagreca, 125 - Iputinga<br>50670070 - Recife/PE<br>29342388000190<br><br>**Beneficiário**<br>NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426<br>intermediado por IUGU<br>AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000<br>15.111.975/0001-64 | **Vencimento**<br>25/02/2024<br><br>**Valor do doc**<br>R$ 1.500,00 |
| **Instruções**<br>1/1 - NF 1/246<br>Multa após o vencimento: 5%<br>Juros após o vencimento: 1% ao mês | **Multas/Juros** |
| **Sacado/Cliente**<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>MARACANA, 31 - PRAZERES 54340100 - Jaboatão dos Guararapes/PE<br>14284483000450<br>CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | **Valor a pagar**<br>R$ 1.500,00 |

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024092900000000900004605499196370000150000



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
**Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui**
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

000448.1

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
Nº de controle: 737.465.868.042.969.743 | Documento: 0000827

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Código de barras: **40192 02409 29000 000009 00004 605499 1 96370000150000**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

Nome Fantasia Beneficiário: **NATALICIA MARIA DE BRITO 05118312426**

CPF/CNPJ Beneficiário: **029.342.388/0001-90**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **26/02/2024**

Data de vencimento: **25/02/2024**

Valor **R$ 1.500,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.500,00**

Descrição: **TR 62349**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


MsA7LQ3C zGmC*QWx njkgFVQJ *3wL6vMr adqChlal hXi37hN5 MbeMtCMf Xi**e5wN
8iivjP#e NQ76jP@8 #7kxaZnR ZQV9@XbE ituC*Pdi nmhxwqYl eIvimCSG 9vI#xvD5
ePLk3uw7 TxvfJ7uz lu##brDJ 9DjzKcsr 36EGv#o2 ktER*@#2 06710204 48520002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000448

# PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## 4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 15:50:08 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

# 4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

Documento gerado oficialmente pelo Sistema Terminal. UPAERES Usuário: Laurago 15.53.50 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000450.1

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Janeiro/2024 | 20/02/2024 | 07.16.24047.7092627-3 | 20/02/2024 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000207721654**

Valor Total do Documento
**986,89**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 986,89 | | | 986,89 |
| | 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 | | | | |
| | **Totais** | **986,89** | | | **986,89** |

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 16/02/2024 05:58:24

85890000009 3 86890385240 3 51071624047 4 70926273740 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000009 3 | 86890385240 3 | 51071624047 4 | 70926273740 8

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.16.24047.7092627-3 |
| Pagar até: | 20/02/2024 |
| Valor: | 986,89 |

Pague com o PIX

Elaine [illegible]
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:26:30 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000450.2

bradesco

net empresa

Data da Transação: 19/02/2024 - 14h02

N° Controle: 328.559.060.548.937.533

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50

Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858900000093 868903852403 510716240474 709262737408

Data do Pagamento: 19/02/2024

Número do Documento: 0716240477092627-3

Valor Total: R$ 986,89

Autenticação Bancária: 32459450

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

p74JQNwm pc8J7h@M OYpamcso XnAdpCWD ulQLRMHJ nS@WsEd2 V2Sd9Kyq xD9KeOgr
GfbnMFgf 5L*hvsA@ 8I22*lHd PdlRvL2O Fm@ilAco E3xxfGve RjVOsdH@ bR*Kbmo9
zOsPgB4N 55DJdDJo zhrf#86a yiEr@8JH j4g*uTqv j#EU*f@p 00501924 00960086

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:26:30 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2024, Emissão Final: 31/01/2024, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - UPA SOTAVE

| Tipo | CNPJ | Fornecedor | Emissão | Doc | Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Conta 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER | | | | | | |
| CP | 09379577000120 | APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. | 03/01/2024 | 25723 | 2.750,00 | 41,25 |
| CP | 01545203000126 | ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI | 03/01/2024 | 14491 | 3.622,95 | 36,22 |
| CP | 92306257000780 | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 05/01/2024 | 67303 | 15.378,00 | 230,67 |
| CP | 92306257000780 | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 09/01/2024 | 67485 | 2.514,57 | 37,72 |
| CP | 22895976000102 | PORTO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME | 11/01/2024 | 403 | 18.000,00 | 270,00 |
| CP | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 03/01/2024 | 20318 | 15.019,28 | 225,29 |
| CP | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 02/01/2024 | 15133 | 2.950,00 | 29,50 |
| CP | 05401067000151 | TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 04/01/2024 | 31884 | 7.749,00 | 116,24 |
| | | | | | Total: 67.983,80 | Total: 986,89 |
| | | | | | 67.983,80 | 986,89 |

Fleure Machado Almeida
Diretor Gestão em Saúde
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 13:06:43 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000450.4

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Janeiro/2024 | 20/02/2024 | 07.16.24047.7106825-4 |

Pagar este documento até: **20/02/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000207721654**

Valor Total do Documento: **3.184,49**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 | 3.184,49 | | | 3.184,49 |
| | **Totais** | **3.184,49** | | | **3.184,49** |

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 16/02/2024 06:50:20

85820000031 7 84490385240 6 51071624047 4 71068254211 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000031 7 | 84490385240 6 | 51071624047 4 | 71068254211 5

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.16.24047.7106825-4 |
| Pagar até: | 20/02/2024 |
| Valor: | 3.184,49 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:02:07 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

000450.6

bradesco

net empresa

Data da Transação: 19/02/2024 - 14h02
Nº Controle: 328.559.060.548.937.533
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

| | |
|---|---|
| Agente arrecadador: | 237 - Banco Bradesco S/A |
| Código de Barras: | 858200000317 844903852406 510716240474 710682542115 |
| Data do Pagamento: | 19/02/2024 |
| Número do Documento: | 0716240477106825-4 |
| Valor Total: | R$ 3.184,49 |
| Autenticação Bancária: | 32459534 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

```
xjNzVj#? 3NoL4t3t 7bsuM?u8 NSv?ZNR5 JWTuPktk BBShj8@s Xak45YkJ GhQxnVR2
ucg6zafM DGWA@eHL W6sn9DHM ed977PiI TgEVn@C8 dFOGqEcs 8p8ikVON PZsLZ6wJ
hICNVOqa RwxBq3#d uKKidX8I TEVleYtK Iy2s?GDU VGsVIgDr 00501924 00140084
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA OTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:02:07 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

## Relação de Impostos Retidos e Não Gerados 000450.6

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2024, Emissão Final: 31/01/2024, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - UPA SOTAVE

| Tipo | CNPJ | Fornecedor | Emissão | Doc | Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Conta 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER | | | | | | |
| CP | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS (DAIRES IMAGENS) | 03/01/2024 | 1621 | 500,00 | 23,25 |
| CP | 09379577000120 | APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. | 03/01/2024 | 25723 | 2.750,00 | 127,88 |
| CP | 01545203000126 | ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI | 03/01/2024 | 14491 | 3.622,95 | 168,44 |
| CP | 92306257000780 | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 05/01/2024 | 67303 | 15.378,00 | 715,08 |
| CP | 92306257000780 | MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA | 09/01/2024 | 67485 | 2.514,57 | 116,93 |
| CP | 22895976000102 | PORTO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME | 11/01/2024 | 403 | 18.000,00 | 837,00 |
| CP | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 03/01/2024 | 20318 | 15.019,28 | 698,40 |
| CP | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 02/01/2024 | 15133 | 2.950,00 | 137,18 |
| CP | 05401067000151 | TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 04/01/2024 | 31884 | 7.749,00 | 360,33 |
| | | | | | Total: 68.483,80 | Total: 3.184,49 |
| | | | | | 68.483,80 | 3.184,49 |

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:02:07 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA

| 01-NATUREZA | 02-MODELO |
|---|---|
| TRIBUTO MOBILIÁRIO | 10 |
| 03-SEQUENCIAL | 04-INSCRIÇÃO |
| | 109.405-0 |
| 05-COMPETÊNCIA | 06-PARCELA/PROCESSO |
| JANEIRO / 2024 | |
| 07-TIPO DE DOCUMENTO | 08-VENCIMENTO |
| DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA | 15/02/2024 |

09-CONTRIBUINTE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

10-ENDEREÇO
RUA MARACANÃ, 31
PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes / PE

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DOS SERVIÇOS.....: | R$ | 3.450,00 |
| BASE DE CÁLCULO.....: | R$ | 3.450,00 |
| ISS RETIDO (ATUALIZADO)....: 205-4 | R$ | 172,50 |
| TOTAL A RECOLHER.....: | R$ | 172,50 |

Nosso Número: 20240413911 Data de Emissão: 01/02/2024

12-MENSAGENS
** CAIXA-RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **

Contribuinte Operador: Autenticação Mecânica no Verso

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA

| 01-NATUREZA | 02-MODELO |
|---|---|
| TRIBUTO MOBILIÁRIO | 10 |
| 03-SEQUENCIAL | 04-INSCRIÇÃO |
| | 109.405-0 |
| 05-COMPETÊNCIA | 06-PARCELA/PROCESSO |
| JANEIRO / 2024 | |
| 07-TIPO DE DOCUMENTO | 08-VENCIMENTO |
| DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA | 15/02/2024 |

09-CONTRIBUINTE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

10-ENDEREÇO
RUA MARACANÃ, 31
PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes / PE

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DOS SERVIÇOS.....: | R$ | 3.450,00 |
| BASE DE CÁLCULO.....: | R$ | 3.450,00 |
| ISS RETIDO (ATUALIZADO)....: 205-4 | R$ | 172,50 |
| TOTAL A RECOLHER.....: | R$ | 172,50 |

Nosso Número: 20240413911 Data de Emissão: 01/02/2024

Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso

000451

81650000001-2 72502171202-3 40215202404-6 13911000000-3



APRES Usuário: Lavinia 15:52:37 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIME

000451.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 15/02/2024 - 10h30
Nº de controle: 693.277.200.098.855.463 | Autenticação bancária: 029.625.459

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3750-8 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Código de barras: **81650000001-2 72502171202-3 40215202404-6 13911000000-3**
Empresa/Órgão: **P.M J.GUARARAPES/PE**
Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**
Referencia: **202404139110000**
Data de débito: **15/02/2024**
Data do vencimento: **15/02/2024**
Valor principal: **R$ 172,50**
Desconto: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Valor do pagamento: **R$ 172,50**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente, junto a agência 2864, com data de pagamento em 15/02/2024.

### Autenticação

```
LRPhXFhg bC*5TYk@ jEASJCEg fkXlvUWs F2#ufGtO h93nr7#s t*5BF@tZ qdech8oR
WHIsJh?H l6WGRubT ??YGRIcE EIR3V#DE WRAEbQbB ccrLNJh2 eotOa34O aeLNNZaP
MddhHN27 r?ALrxbF 3tjYn2WK k9EaKK*k BNDjZwpx xBYTzQAX 00101524 00120072
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:39:33 segunda-feira, 18 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

**Filtros:**

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2024, Emissão Final: 31/01/2024, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.005: ISS RETIDO, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - UPA SOTAVE

| Tipo | CNPJ | Fornecedor | Emissão | Doc | Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Conta 2.1.03.001.005-ISS RETIDO | | | | | | |
| CP | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS (DAIRES IMAGENS) | 03/01/2024 | 1621 | 500,00 | 25,00 |
| CP | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 02/01/2024 | 15133 | 2.950,00 | 147,50 |
| | | | | | Total: 3.450,00 | Total: 172,50 |
| | | | | | 3.450,00 | 172,50 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 15.52.11 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000453

# 4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 15:50:29 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

| DESPESAS BANCÁRIAS | |
|---|---|
| Taxa de manutenção de conta | R$ 139,90 |
| Tarifas | R$ 247,36 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão [illegible]úde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:46:57 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h56

000455



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 203,42 | 203,42 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 59.348,87 |
| 02/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864733 | 52.500,00 | | 111.848,87 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -57.680,53 | 54.168,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR60203 | 749 | | -807,90 | 53.360,44 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286402 | | -70,50 | 53.289,94 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MATERIAL DE E | 3718806 | | -502,27 | 52.787,67 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.785,47 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.783,27 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 261223 | | -6,56 | 52.776,71 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 261223 | | -9,00 | 52.767,71 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ JATOBARRETTO CENTRO DE DIS | 3935114 | | -972,30 | 51.795,41 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3718806 | | -3,30 | 51.792,11 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: EXPRESSO LOGISTICA 02/01 | 1236135 | | -10.755,07 | 41.037,04 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MAIS VIDA 02/01 | 1236177 | | -9.900,00 | 31.137,04 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS 02/01 | 1549033 | | -5.000,00 | 26.137,04 |
| 03/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 1655612 | | -24.800,00 | 1.337,04 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60303 | 750 | | -185,88 | 1.151,16 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 4794017 | | -1.099,10 | 52,06 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 4794017 | | -3,30 | 48,76 |
| 05/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635083 | 4.483,13 | | 4.531,89 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1655612 | 24.823,05 | | 29.354,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864553 | 34.873,70 | | 64.228,64 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864647 | 44.600,00 | | 108.828,64 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59735 | 751 | | -2.580,87 | 106.247,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SATENPE | 7334597 | | -447,84 | 105.799,93 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA RANIELLE N | 7334615 | | -379,80 | 105.420,13 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SABRINA KETHYLLEN DO | 7334644 | | -703,82 | 104.716,31 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 104.714,11 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20124 | | -9,00 | 104.705,11 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20124 | | -9,00 | 104.696,11 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR | 5668448 | | -69.369,78 | 35.326,33 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334597 | | -3,30 | 35.323,03 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334615 | | -3,30 | 35.319,73 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7334644 | | -3,30 | 35.316,43 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SERGIO LEITE COUTINHO 05/01 | 1334335 | | -328,80 | 34.987,63 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 05/01 | 1412109 | | -34.873,70 | 113,93 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Emitido em 05/02/2024 pelo Usuário 'Laurano' 15:30:13 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/01/2024 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864494 | 3.200,00 | | 3.313,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60399 | 752 | | -895,71 | 2.418,22 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59709 | 753 | | -2.359,92 | 58,30 |
| 09/01/2024 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 50124 | | -4,60 | 53,70 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 50124 | | -9,00 | 44,70 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -44,70 | 0,00 |
| 10/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864863 | 11.113,41 | | 11.113,41 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59728 | 754 | | -7.272,43 | 3.840,98 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --P.M J.GUARARAPES/PE | 5950000 | | -172,50 | 3.668,48 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -25,25 | 3.643,23 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ DENTAL MED SUL ARTIGOS O. LTDA | 2995388 | | -1.469,83 | 2.173,40 |
| 11/01/2024 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 2372541 | 625.012,63 | | 627.186,03 |
| | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 259807 | | -2.000,00 | 625.186,03 |
| 12/01/2024 | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286412 | | -477.650,39 | 147.535,64 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59371 | 755 | | -1.956,91 | 145.578,73 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 59683 | 756 | | -14.749,75 | 130.828,98 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286412 | | -228,00 | 130.600,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TRINITY GESTAO ADMIN | 3013507 | | -10.250,00 | 120.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FACILYTES SOLUTIONS | 3013509 | | -10.000,00 | 110.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC | 3013512 | | -13.000,00 | 97.350,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. G E DE ANDRADE ASSES | 3013522 | | -10.000,00 | 87.350,98 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013507 | | -3,30 | 87.347,68 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013509 | | -3,30 | 87.344,38 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013512 | | -3,30 | 87.341,08 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3013522 | | -3,30 | 87.337,78 |
| 15/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 260939 | | -87.300,00 | 37,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 35,58 |
| 16/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 259807 | 2.002,92 | | 2.038,50 |
| | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 18.397,08 | | 20.435,58 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60526 | 757 | | -20.410,70 | 24,88 |
| 17/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 10.000,00 | | 10.024,88 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 5432107 | 9.900,00 | | 19.924,88 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 5640894 | 87.244,89 | | 107.169,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DSA GESTAO TEC E INO | 5595841 | | -10.000,00 | 97.169,77 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5595841 | | -3,30 | 97.166,47 |
| 18/01/2024 | APLICACAO EM FUNDOS PLUS DI | 262602 | | -87.800,00 | 9.366,47 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MED SAUDE LOCACAO | 6108625 | | -1.950,00 | 7.416,47 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6108625 | | -3,30 | 7.413,17 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: DROGAFONTE LTDA 18/01 | 1427231 | | -7.348,85 | 64,32 |
| 19/01/2024 | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 260939 | 59.024,21 | | 59.088,53 |
| | RESGATE FUNDOS PLUS DI | 262602 | 86.975,79 | | 146.064,32 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A | 2864066 | 72.500,00 | | 218.564,32 |

UPAPRES Usuário: Laurapo 15:30:13 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MATERNI | | | | |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/01 | 1802364 | 18.500,00 | | 237.064,32 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300280 | | -1.008,33 | 236.055,99 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300597 | | -40.610,94 | 195.445,05 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5301176 | | -107.733,22 | 87.711,83 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5305631 | | -3.259,30 | 84.452,53 |
| 22/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A<br>MATERNI | 2864162 | 3.008,89 | | 87.461,42 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286422 | | -87.244,89 | 216,53 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286422 | | -69,00 | 147,53 |
| | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 180124 | | -9,00 | 138,53 |
| 23/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX<br>REM: FERREIRA COSTA & CIA 23/01 | 1548338 | 1.782,70 | | 1.921,23 |
| 25/01/2024 | RESGATE FUNDOS<br>PLUS DI | 262602 | 865,63 | | 2.786,86 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>REM: ASSOCIACAO APMIU 25/01 | 1548497 | 31.300,00 | | 34.086,86 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>REM: ASSOCIACAO APMIU 25/01 | 1639166 | 90,00 | | 34.176,86 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61533 | 758 | | -545,52 | 33.631,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61535 | 759 | | -6.048,00 | 27.583,34 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61540 | 760 | | -331,30 | 27.252,04 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61541 | 761 | | -3.227,12 | 24.024,92 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61542 | 762 | | -780,00 | 23.244,92 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61543 | 763 | | -1.038,76 | 22.206,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61545 | 764 | | -750,81 | 21.455,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61546 | 765 | | -342,00 | 21.113,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61547 | 766 | | -318,00 | 20.795,35 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61548 | 767 | | -558,78 | 20.236,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61555 | 768 | | -1.440,00 | 18.796,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61556 | 769 | | -1.200,00 | 17.596,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61557 | 770 | | -7.418,64 | 10.177,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61558 | 771 | | -203,40 | 9.974,53 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61560 | 772 | | -246,00 | 9.728,53 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61561 | 773 | | -3.692,86 | 6.035,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61563 | 774 | | -1.101,30 | 4.934,37 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61564 | 775 | | -1.152,40 | 3.781,97 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61566 | 776 | | -1.800,40 | 1.981,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61567 | 777 | | -401,00 | 1.580,57 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61575 | 778 | | -403,87 | 1.176,70 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61577 | 779 | | -750,64 | 426,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61559 | 780 | | -223,59 | 202,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61611 | 781 | | -197,70 | 4,77 |
| 26/01/2024 | TRANSF CC PARA CC PJ<br>L F DOS SANTOS GRAFICA | 3202380 | 630,00 | | 634,77 |
| 30/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: VANPEL MATERIAL DE ES 30/01 | 1050166 | | -174,16 | 460,61 |
| 31/01/2024 | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 61798 | 782 | | -254,76 | 205,85 |
| **Total** | | | **1.202.828,03** | **-1.261.971,05** | **205,85** |

Sandra Simone da Magalhães
Diretora Assistencial

Protocolo: UPAPRES Usuário: Lauapp 15:30:13 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/01/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 205,85 |
| 01/02/2024 | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 300124 | | -2,43 | 203,42 |
| **Total** | | | **0,00** | **-2,43** | **203,42** |

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuario: Lauraco 15 30:13 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: ELAINE MACHADO ALMEIDA
Data da operação: 02/02/2024 - 07h56

000458



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|
| 02864 \| 0003744-3 | 0,00 | 0,00 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003744-3 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/12/2023 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 47,98 |
| 02/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 52.500,00 | | 52.547,98 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.545,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 52.543,58 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864733 | | -52.500,00 | 43,58 |
| 05/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 79.500,00 | | 79.543,58 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,20 | 79.541,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864553 | | -34.873,70 | 44.667,68 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864647 | | -44.600,00 | 67,68 |
| 08/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 3.200,00 | | 3.267,68 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864494 | | -3.200,00 | 67,68 |
| 09/01/2024 | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -67,68 | 0,00 |
| 10/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 10/01 | 1702158 | 11.115,68 | | 11.115,68 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20124 | | -2,27 | 11.113,41 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864863 | | -11.113,41 | 0,00 |
| 19/01/2024 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO P M I UBAI 19/01 | 1627343 | 72.500,00 | | 72.500,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 19/01 | 1712054 | 18.500,00 | | 91.000,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864066 | | -72.500,00 | 18.500,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/01 | 1802364 | | -18.500,00 | 0,00 |
| 22/01/2024 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 1635081 | 3.008,89 | | 3.008,89 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864162 | | -3.008,89 | 0,00 |
| **Total** | | | **240.324,57** | **-240.372,55** | **0,00** |

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 02/02/2024 às 07h56 e estão sujeitos a alterações.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Documento gerado oficialmente pelo usuário UPAPRES Usuario, Lauro em 15:29:18 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000460

# PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## 5. DESPESAS GERAIS

PRES Usuário: Laurapo 16:31:35 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000491

# 5.1 TELEFONIA / INTERNET

Documento gerado por: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:31:35 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000462

# 5.1.2. TELEFONIA FIXA/INTERNET

**(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Gerado pelo Terminal UPAPRES Usuario Laurapo 16:31:36 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

## UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE

## Nota Explicativa

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão Em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0004-50, com endereço à Rua Maracanã, nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, adminitradora do Contrato de Gestão nº 001/2022, que tem por objeto *"o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, nº 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes"*, vem, tempestivamente, prestar informações acerca da notificação de número 02/2024 NG OSS, no que se refere ao item 5.1.2, do dispositivo 3 - Prestação de serviço, , expor e requerer:

**1. ITEM 5.1.2, DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: Nota Fiscal 3428 PROVEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA**

No que concerne ao apontamento na despesa com a empresa PROVEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA, no qual informa que ultrapassa o valor disponível da rubrica, se torna imprescindível fazer uma breve síntese do que se postula. Importa informar que, em meados de outubro de 2022, foi assinado aditivo de inclusão de link, dedicado redundante com rota alternativa para atender as necessidades da UPA SOTAVE.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:15 sexta-feira, 22 de março de 2024

Esclarece-se, que o aumento no valor contratualizado se refere a esta adição, uma vez que a unidade necessita de um LINK DEDICADO alternativo para atender as necessidades da unidade, principalmente em casos de emergência, tendo em vista que a UPA SOTAVE não pode deixar de prestar os serviços essenciais à comunidade, por conta da falta de serviço de internet, que suporte o grande fluxo de atendimento das demandas existentes.

Diante do exposto, esta Instituição ratifica o cumprimento das obrigações firmadas contratualmente com a Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes - PE, bem como requer o acolhimento da presente justificativa, tendo em vista que foi esclarecido o valor pago ao prestador de serviço PROVTEL TECNOLOGIA.

**2. ITEM 5.1.2, DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: Boleto nº 10041 VC1 S EM TECNOLOGIA LTDA/ Boleto nº 14617334 INTELBRAS**

Em relação ao apontamento na despesa com as notas referentes às empresas VC1 S EM TECNOLOGIA LTDA e INTELBRAS, importa contextualizar que a UPA SOTAVE possuía anteriormente duas linhas telefônicas contratadas com a operadora TELEMAR, contudo, estas linhas não funcionavam de forma regular na unidade. Assim, após inúmeras tentativas infrutíferas de correção com este prestador de serviço, buscou-se solucionar esta situação procurando por outro fornecedor.

Todavia, diante da escassez desse tipo de atendimento para a região, após a solicitação de cotações, foi celebrado contrato com as empresas VC1 e INTELBRÁS, sendo constatado que os serviços de telefonia vêm sendo prestado com qualidade e rapidez, considerando que estas empresas vêm atuando de forma eficaz.

Vale gizar, que os valores entre rubricas são passíveis de remanejamento, visto que estão em consonância ao objeto contratual, sendo que a majoração das referidas despesas ocorreu diante de necessidades prementes que ocorreram ao longo da execução.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:15 sexta-feira, 22 de março de 2024

Em suma, inexiste qualquer vedação para que a entidade promova o remanejamento das rubricas, desde que respeitado o valor global da avença e que as referidas modificações orçamentárias tenham por objetivo a escorreita execução do objeto contratual frente as necessidades assistenciais.

Rogamos, outrossim, para que essa Ilma. Comissão acate as justificativas aqui apresentadas, autorizando o remanejamento das rubricas contratuais e majoração do valor estimado para cada uma delas, desde que a realocação ocorra para suprir a necessidade de despesas que são necessárias para a execução assistencial.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida

Diretora Geral – UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:15 sexta-feira, 22 de março de 2024

VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI
financeiro@vc1.com.br
CNPJ: 23.306.252/0001-49
Telefone: (11)5461-1111

000463

**DADOS DO CLIENTE**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0004-50

| COBRANÇA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| 656880328 | 25/01/2024 | R$ 197,70 |

**DEMONSTRATIVO**

| | PREÇO UNIT | QTDE | VALOR |
|---|---|---|---|
| Cobrança avulsa - Gateway Paco - 50051 | R$ 197,70 | 1 | R$ 197,70 |

Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00019 00029.236601 00000.100412 5 00000000019770

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento: 25/01/2024 |
| Beneficiário: VC1 S EM TECNOLOGIA LTDA CNPJ: 23.306.252/0001-49 / VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGI... | | | | | Agência/ Código cedente: 0001/ 000292366 |
| Data documento: 02/01/2024 | Nº documento: 10041 | Espécie doc: 26 | Aceite: | Data processamento: 02/01/2024 | Nosso número: 00029236600000010041 |
| Uso do banco: | Carteira: 01 | Espécie: R$ | Quantidade: | Valor documento: | 1(=) Valor documento: **197,70** |
| Instruções (texto de responsabilidade do sacador): Sr. Caixa, cobrar juros de 0,001% ao dia após vencimento. Sr. Caixa, cobrar multa de 0,01% após vencimento. | | | Pagar boleto via QR Code Pix | | 2(-) Desconto/Abatimentos<br>3(-) Outras deduções<br>4(+) Mora/ Multa<br>5(+) Outros acréscimos<br>6(=) Valor cobrado |

Sacado/ Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31. Prazeres. JABOATAO DOS GUARARAPES - PE. CEP: 54340-100

Sacador/ Avalista: **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 23.306.252/0001-49**

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com as condições / pedido de compra
Assinatura
Nome: Sandra Simone da S. Magalhães
Função: Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE
Data 08/01/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 25/01/2024 - 16h43
N° de controle: 591.537.704.630.345.013 | Documento: 0000781

000464

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **36490 00019 00029 236601 00000 100412 5 00000000019770** |
| Banco destinatário: | **364 - GERENCIANET S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.306.252/0001-49** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **023.306.252/0001-49** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **25/01/2024** |
| Data de vencimento: | **25/01/2024** |
| Valor | **R$ 197,70** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 197,70** |
| Descrição: | **TR 61611** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


YZh*dxKj 22hMTiMo FNXm3@PO sSuK4P4h CQJdwJFN Jk7TjHVs c?xNY6fS Fh5z2gJR
iM#l9ixx 5KPSXna2 VO?QcTCf 37IM4dxh v#?G87BZ qimF2idP Qrw4RiIJ suEe79n5
DJQbakY? t4rcU#tO 2iPUyIXy lVCKeOmz PwujAC3G SV?R9gGp 05140274 37580002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde


Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 07:05:43 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 2298 Série NFSE, emitido em 02/02/2024

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00003428 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 02/02/2024 15:52:18 |
| Código de Verificação | EQVF-L1FN |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.630.942/0001-19** Inscrição Municipal: **498.367-0**

Nome/Razão Social: **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA**

Endereço: **TRAVESSA DO AMORIM 66, CXPST:23 - RECIFE - CEP: 50030-070**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **contato@provtel.com.br**

000485

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO PRESTADO NA UPA SOTAVE
01 LINK DE INTERNET DEDICADO CORPORATIVO - 50 MB
01 LINK DE INTERNET DEDICADO CORPORATIVO - 100 MB

Contrato N. 2022/00008 - Ref. Jan/2024 - Vencto. 20/02/2024

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.920,00

Código da Atividade Prestada
**6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 3.920,00 | 5,00% | 196,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2298 Série NFSE, emitido em 02/02/2024.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função: Data 05/02/24

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Cleito Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

omie
Cash

Vencimento
20/02/2024

**Valor final**
**R$ 3.920,00**

## Beneficiário

Nome: PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

## Pagador

000466

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Endereço: Rua Maracana 31, Centro, Prazeres, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54340-100

Contato: 8134795611 / contratos.us@s3saude.com.br

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 3428, com vencimento em 20/02/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

---

FitBank

Banco 450-0

Vencimento
20/02/2024

Beneficiário
PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1671139204-1

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800000238

(=) Valor documento
R$ 3.920,00

(-) Desconto / Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.01006 00023.815681 75400.918001 2 96320000392000

FitBank

Banco Emissor
450 - 0

Linha digitável
**45090.01006 00023.815681 75400.918001 2 96320000392000**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Beneficiário
**PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA - CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19**

| Data do o | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/02/2024 | --- | | N | 02/02/2024 |

Uso do banco

| Carteira | Espécie | Qtd | (x) Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | R$ | 1 | |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 3428, com vencimento em 20/02/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

Vencimento
**20/02/2024**

Agência / Código Beneficiário
0001 / 1671139204-1

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800000238

(=) Valor documento
**R$ 3.920,00**

(-) Desconto / Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

(+) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50**
Rua Maracana 31, Centro, Prazeres, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54340-100

Sacador/Avalista: - CPF/CNPJ:

Cód. baixa

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

000466.1

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/02/2024
N° de controle: 424.794.087.561.558.793 | Documento: 0000842

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **45090 01006 00023 815681 75400 918001 2 96320000392000** |
| Banco destinatário: | **450 - FITBANK PAGAMENTOS ELETRONICOS** |
| Razão Social Beneficiário: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **018.630.942/0001-19** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **018.630.942/0001-19** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **28/02/2024** |
| Data de vencimento: | **28/02/2024** |
| Valor | **R$ 3.920,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 3.920,00** |
| Descrição: | **TR 63388** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


afnVQ4A2 JV9zXNNZ Www9#CzZ HQ9Pj3BY kicod32j Wh9vIJbs 6my4EEhC YVezFE@n
Gpdy4eV8 WNrCj8BA ?i6dWtR# RgbDnMpV AvshdZp* vJuZShfD NbcPeV9t iL6fvSCb
pluIkFkd qQteUB6x TTQhJMJR UC7tAfBt L5V8bthh i26SEAiS 08200224 48840002



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Este boleto foi registrado em menos de 1 segundo. Emita seus boletos em: **https://cel.cash**

intelbras

**Beneficiário final responsável pela entrega dos produtos/serviços:**
**INTELBRAS - 82.901.000/0001-27**
Rodovia BR-101, SN, Distrito Industrial, São José - SC, CEP: 88104-800

000487

**PAGADOR:**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:
14.284.483/0004-50
R MARACANA 31, 31, PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54340-100

**INTERMEDIADO POR:**

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA
30.765.018/0001-45

**REFERENTE A:**

Favorecido: INTELBRAS / CNPJ: 82.901.000/0001-27

## PAGUE VIA PIX

**Agora você também pode pagar nossos boletos via Pix.**

**Basta abrir o APP e escanear o QR Code. Experimente!**

**Clique no botão abaixo para pagar via Pix Copia e Cola**

**Pagar via Pix Copia e Cola**

| VENCIMENTO: | VALOR: | LINHA DIGITÁVEL: |
|---|---|---|
| **30/01/2024** | **R$ 807,90** | **34191.09073.30637.487890.29988.600002.1.96110000080790** |

Corte da linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A.** 341-7 34191.09073.30637.487890.29988.600002.1.96110000080790

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento **Pagar preferencialmente no Banco Itaú** | | | | | Vencimento **30/01/2024** |
| Cedente **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA INTELBRAS** | | | | | Agência/Código cedente **7892 / 99886** |
| Data do documento **13/06/2023** | Nº documento **14617334** | Espécie doc. | Aceite **N** | Data processamento **13/06/2023** | Nosso número **73063748** |
| Carteira **109** | | Espécie **REAL** | Parcela | Valor | (=) Valor documento **807,90** |

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
**Este boleto pode ser pago em qualquer banco, mesmo que vencido, desde que não ultrapasse 59 dia(s) da data do vencimento (sujeito a multa e juros).**
**Multa: 2,00%, Juros: 1,00%**

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA / 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA 31, 31, PRAZERES**
**54340-100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista: INTELBRAS

**Autenticação mecânica - Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
[illegible] DOS GUARARAPES
[illegible] / SOTAVE

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função: Diretora Assistencial
Data: 2/1/24

Gestão em Saúde
SOTAVE

[illegible] Geral
em Saúde

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024
N° de controle: 196.321.695.029.706.303 | Documento: 0000804

000467.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09073 30637 487890 29988 600002 1 96110000080790**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC**

Nome Fantasia Beneficiário: **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC**

CPF/CNPJ Beneficiário: **030.765.018/0001-45**

Razão Social Beneficiário Final: **INTELBRAS**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **082.901.000/0001-27**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **05/02/2024**

Data de vencimento: **30/01/2024**

Valor **R$ 807,90**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 16,15**

Juros: **R$ 1,56**

Valor total: **R$ 825,61**

Descrição: **TR 61913**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

```
B4cJoKko oFYZkg7g 8z9O7fw7 JQ*E#iTD vUuI99Tn tSa#FD@# ?jX2rmh2 b5vpu2er
PWq3PQbC rXNsGxxh HWrWp2Ti EwXEprhc 5487yQPj ehbbRWXm pTffVMrI HoILQffO
SvvOsGMC cH6I2?5I mzb8eyll CGo2kD2d yPDSSg@* C#2SMQK* 65410224 38005010
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA

Terminal: UPAPRES Usuário: iaurapo 16:41:51 terça-feira, 27 de fevereiro de 2024

000488

# 5.2 ÁGUA

## (Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Documento: JPAPRES Usuario: Laurano 16:31:36 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Qualidade da Água: www.compesa.com.br 0800-2813844

**Atendimento:** 08000810195 **Nº Documento:** 202401105049158 **Escritório:** PONTEZINHA

## FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

**Início relação:** 06/10/2015

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E **Nº Contrato:** 6070923 **Matrícula:** 10504915.8 | 01/2024-6

AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54340-430

**INSCRIÇÃO:** 226.175.080.0177.000 **CPF/CNPJ:** 14.284.483/0004-50 **GRUPO:** 11 **OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO:** 10504915.8

000488

| SITUAÇÃO ÁGUA | SITUAÇÃO ESGOTO | CONSUMO MÍNIMO | CONSUMO | ENTREGA | ANDAR |
|---|---|---|---|---|---|
| LIGADO | POTENCIAL | | | | 1 |
| HIDRÔMETRO | DATA LEIT. ANTERIOR | DATA LEIT. ATUAL | TIPO DE CONSUMO |
| C18Z003207 | 28/12/2023 | 27/01/2024 | REAL / |

**ÁGUA**
LEIT. ANT.: 8417 CONSUMO: 113
LEIT. ATUAL: 8530
LEIT. FAT.: 8530 C FORA FAIXA

**ESGOTO**
LEIT. ANT.: VOLUME: 0
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:

**HISTÓRICO DE CONSUMO**
REFERÊNCIA/CONSUMO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12/2023 | 166/ | A E | [redacted] |
| 11/2023 | 165/ | A E | [redacted] |
| 10/2023 | 147/ | A E | [redacted] |
| 09/2023 | 142/ | A E | [redacted] |
| 08/2023 | 203/ | A E | [redacted] |
| 07/2023 | 213/ | A E | [redacted] |
| MÉDIA | 173/ 0 | A E | [redacted] |

| PARÂMETROS | NÚMEROS DE AMOSTRAS | | |
|---|---|---|---|
| | EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17 | ANÁLISES REALIZADAS | ATENDEM A LEGISLAÇÃO |
| TURBIDEZ | 10 | 10 | 10 |
| COR APARENTE | 10 | 10 | 0 |
| CLORO RESIDUAL | 10 | 10 | 10 |
| COLIFORMES TOTAIS | 10 | 10 | 10 |
| E.Coli | 10 | 10 | 10 |

**OBSERVAÇÕES:** (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2)OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS | CONSUMO POR FAIXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| AGUA | | |
| PUBLICO 001 UNIDADE | | |
| ATE 10 M3 - R$ 79,86 (POR UNIDADE) | 10 M3 | 79,86 |
| ACIMA DE 10 M3 - R$ 12,11 POR M3 | 103 M3 | 1.247,33 |

| TRIBUTOS | BASE CÁLCULO | ALÍQUOTA (%) | VALOR R$ |
|---|---|---|---|
| PIS | 1.327,19 | 0,65 | 8,63 |
| COFINS | 1.327,19 | 3,00 | 39,82 |

VENCIMENTO: 08/03/2024 TOTAL A PAGAR: 1.327,19

---

O DO BRASIL **001-9| 00190.00009 01069.332011 04422.596173 5 96490000132719**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
08/03/2024

CEDENTE
COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
3234-4/2868-1

| DATA DO DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPECIE DOC. | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 08/02/2024 | 10504915.8 | FAT | N | 08/02/2024 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | | | x |

NOSSO NÚMERO
10693320104422596-0

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

1(=)VALOR DO DOCUMENTO
1.327,19

2º VIA

2(-)DESCONTO/ABATIMENTO

4(+)MORA/MULTA

6(=)VALOR COBRADO

SACADO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E Matrícula:10504915.8 Fatura:01/2024-6
AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES

SACADOR/AVALISTA:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Diretor Geral
Função: S3 Gestão em Saúde
Data: 09/02/24

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
FICHA DE COMPENSAÇÃO

UPA SOTAVE
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 07/03/2024
N° de controle: 557.346.773.060.961.154 | Documento: 0000857

000469.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 01069 332011 04422 596173 5 96490000132719** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **COMPESA CIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.769.035/0001-64** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **07/03/2024** |
| Data de vencimento: | **08/03/2024** |
| Valor | **R$ 1.327,19** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.327,19** |
| Descrição: | **TR 63066** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


saexlvV? 4?MGgBH7 Ud7wTm@n P38Vr8oS fcXtRTvV rJN9qqz# R?fRKNfl BXaRcglt
tfh3NUZn gU9@#xWF jXqh#RG4 4MGilgHD GGWuH6*L EMPvDSsk PWHiqNPI 5ssiPd55
QzxyrNwx FijvDD3o VzokYeBr MV@UpSzl u4CVgc@i lVsSEf*6 17710224 08857090



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

000470

# 5.3 ENERGIA ELÉTRICA

**(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso por: UPAEDRES Luciano Laurapo 16:31:33 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

000471

**NOME DO CLIENTE:**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE
CNPJ: 14.284.483/0004-50
**ENDEREÇO:**
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
PRAZERES/PRAZERES
54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

| CÓDIGO DA INSTALAÇÃO | CÓDIGO DO CLIENTE |
|---|---|
| 5856536 | 7047595724 |

NOTA FISCAL Nº 293350177 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO:
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2624 0210 8359 3200 0108 6600 0293 3501 7710 1096 0810
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

| REF:MES/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2024 | 22.804,76 | 16/02/2024 |

CLASSIFICAÇÃO: **A4 Horo-sazonal Verde**
**COMERCIAL -- OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Trifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR 31/12/2023 | LEITURA ATUAL 31/01/2024 | Nº DE DIAS 31 | PRÓXIMA LEITURA 29/02/2024 |
|---|---|---|---|---|

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Demanda Ativa | kW | 69,00 | 30,37729207 | 2.096,03 | 88,31 | 2.096,03 | 20,50 | 429,68 | 22,87000000 |
| Demanda Reativa Exc. | kVAr | 0,00 | 30,37729207 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 22,87000000 |
| Consumo-TUSD NPonta | kWh | 2.572,77 | 1,92418295 | 4.950,48 | 208,58 | 4.950,48 | 20,50 | 1.014,84 | 1,44865000 |
| Consumo-TUSD F.Ponta | kWh | 23.584,02 | 0,12439149 | 2.933,65 | 123,60 | 2.933,65 | 20,50 | 601,39 | 0,09365000 |
| BANDEIRA VERDE | | | | | | | | | |
| Consumo-TE Na Ponta | kWh | 2.572,77 | 0,70662070 | 1.817,97 | 76,59 | 1.817,97 | 20,50 | 372,68 | 0,53199000 |
| Consumo-TE F.Ponta | kWh | 23.584,02 | 0,42629156 | 10.053,66 | 423,63 | 10.053,66 | 20,50 | 2.061,02 | 0,32094000 |
| Cons.Reat.Exc.NPonta | kVARh | 0,00 | 0,45039947 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 0,33909000 |
| Cons.Reat Exc.FPonta | kVARh | 0,00 | 0,45039947 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 0,33909000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 864,84 | | | | | |
| ICMS-CDE NF280837718 | | | | 88,13 | | | | | |
| TOTAL | | | | 22.804,76 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 17.372,17 | 0,94 | 163,29 |
| COFINS | 17.372,17 | 4,36 | 757,42 |
| ICMS | 21.851,79 | 20,50 | 4.479,61 |

**GRANDEZAS CONTRATADAS**

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3160141254 | Energia Ativa | Ponta | 366988,00 | 471572,00 | 0,02400 | 2.510,02 |
| 3160141254 | Energia Ativa | Fora Ponta | 714328,00 | 723915,00 | 2,40000 | 23.008,80 |
| 3160141254 | Demanda Ativa | Ponta | 0,00 | 509,00 | 0,09600 | 48,86 |
| 3160141254 | Demanda Ativa | Fora Ponta | 0,00 | 577,00 | 0,09600 | 55,39 |

**RESERVADO AO FISCO**
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 2 dias úteis, após data do pagamento.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Ge em Saúde
UFA GOTAVE

| 01/2024 | CÓDIGO DO CLIENTE 7047595724 | VENCIMENTO 16/02/2024 | TOTAL A PAGAR R$ 22.804,76 |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

**ITAU** PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

34191.09073 23700.842936 85834.530009 9 00290000280476

PAGADOR | CPF/CNPJ | ENDEREÇO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE 14.284.483/0004-50
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRAZERES/PRAZERES 54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

| NOSSO NÚMERO | Nº DO DOCUMENTO | CÓDIGO DO CLIENTE | DATA DE VENCIMENTO | VALOR DO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 109072379084 | 310399824 | 7047595724 | 16/02/2024 | 22.804,76 |

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO CNPJ 10.835.932/0001-08
AV JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938/58345-

**PAGUE COM PIX**

AV.JOAO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

NOME DO CLIENTE:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE
CNPJ: 14.284.483/0004-50
ENDEREÇO:
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
PRAZERES/PRAZERES
54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: **5856536**
CÓDIGO DO CLIENTE: **7047595724**

NOTA FISCAL Nº 293350177 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO 000472
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2624 0210 8359 3200 0108 6600 0293 3501 7710 1096 0810
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

| REF:MES/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2024 | 22.804,76 | 16/02/2024 |

CLASSIFICAÇÃO: **A4 Horo-sazonal Verde**
COMERCIAL -- OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

TIPO DE FORNECIMENTO: **Trifásico**

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR 31/12/2023 | LEITURA ATUAL 31/01/2024 | Nº DE DIAS 31 | PRÓXIMA LEITURA 29/02/2024 |
|---|---|---|---|---|

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

| DESCRIÇÃO | LEITURA DE | LEITURA ATÉ | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO/ DEMANDA |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº MEDIDOR - 3160141254 | | | | | |
| CICLO - 31/12/2023 a 31/01/2024 | | | | | |
| DIAS - 31 | | | | | |
| Data | 311223 | 310124 | | | |
| Hora | 235900 | 235900 | | | |
| Consumo Ativo Na Ponta | 366.988,00 | 471.572,00 | 0,02400 | 0,00 | 2.510,02 |
| Consumo Ativo Fora de Ponta | 714.328,00 | 723.915,00 | 2,40000 | 0,00 | 23.008,80 |
| Demanda Máxima Na Ponta | 0,00 | 509,00 | 0,09600 | 0,00 | 48,86 |
| Demanda Máxima Fora de Ponta | 0,00 | 577,00 | 0,09600 | 0,00 | 55,39 |
| Consumo Reativo Na Ponta | 801.282,00 | 812.649,00 | 0,02400 | 0,00 | 272,81 |
| Consumo Reativo Fora de Ponta | 80.335,00 | 81.383,00 | 2,40000 | 0,00 | 2.515,20 |
| Consumo Reativo Excedente Na Ponta | 0,00 | 0,00 | 0,02400 | 0,00 | 0,00 |
| Consumo Reativo Excedente Fora de Ponta | 0,00 | 0,00 | 2,40000 | 0,00 | 0,00 |
| Demanda Máxima Corrigida Na Ponta | 0,00 | 1.823,00 | 0,02400 | 0,00 | 43,75 |
| Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta | 0,00 | 2.071,00 | 0,02400 | 0,00 | 49,70 |

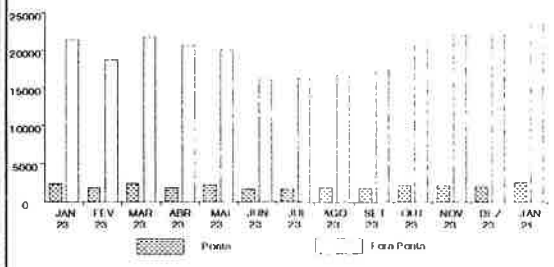
CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/02/24

Elaine Machado Alves
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

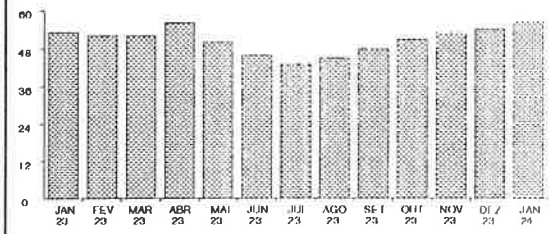
Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## GRÁFICOS

Consumo Ativo Faturado (Ponta e Fora Ponta) em kWh




Demanda Medida em kW




## DADOS COMPLEMENTARES

**Fator de Carga**

Na Ponta: 0,78 Fora de Ponta: 0,61

**Acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: 2,50%**

## Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento

**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 282 5599

**Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

**Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br**

000473

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: neoenergiapernambuco.com.br - Na Agência Virtual.

DIC - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA
FIC - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA
DMIC - DURAÇAO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA
DICRI - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Pagamento em atraso gera multa 2%(Res 414/ANEEL) juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.

O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padroes de atendimento comercial.

Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estao à disposição site www neoenergiapernambuco.com.b/Poder Público /Contribuição de Iluminação Pública.

As informações suplementares estão disponíveis no site www neoenergiapernambuco.com.b - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.neoenergiapernambuco.com.b

**ACESSE NEOENERGIAPERNAMBUCO.COM.BR E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.**

Neoenergia
Pernambuco

**DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA**

NOME DO CLIENTE:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE
ENDEREÇO:
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
PRAZERES/PRAZERES
54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

000473.1

Boleto de Cobrança
Data da operação: 20/02/2024
N° de controle: 055.802.328.036.426.703 | Documento: 0000814

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09073 23790 842936 85834 530009 9 96280002280476** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **COMPANHIA ENE DE PE** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **COMPANHIA ENE DE PE** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **010.835.932/0001-08** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **20/02/2024** |
| Data de vencimento: | **16/02/2024** |
| Valor | **R$ 22.804,76** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 22.804,76** |
| Descrição: | **TR 62853** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação


iXcWVioa QOkfeGGo Vk92ap6* P6Rp7Qll 8*?5n6BI cVZgtCDa sipqLbeF 2zzMJtWU
nqC9XlhD VpwmCjN@ aT#LirMC mI#bMSl@ BexC#Z*G BVA4BCJX hVnrr7ZU jrk*V5dJ
T7HvyviH i2TxnJbe qzYTFdsE 24FCeRNb #QdeXuXk N#oSQgOh 70410204 38614062



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO[illegible]

# 5.4 ALUGUEIS / LOCAÇÕES (EXCETO AMBULÂNCIA)

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:32:24 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000475

# 5.4.2. LOCAÇÃO DE MÁQUINA E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso por: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:32:24 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000476

**ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**
Av. Mascarenhas de Moraes, nº 1138,
Imbiribeira, Recife – PE CEP: 51.150-000
**FONE** (81) 3322-7983 / 3322-7984
**CNPJ** 19.533.734/0001-64

# FATURA DE LOCAÇÃO

**Nº** 18592

**Data** 31/01/2024

| Fatura | Duplicatas | Data de Emissão | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| 18592 | 18592 | 31/01/2024 | 31/01/2024 |

**Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
**CNPJ:** 14.284.483/0004-50
**Endereço:** RUA MARACANA, 31
**INSC. ESTADUAL:**
**Cidade** JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
**Bairro:** PRAZERES
**CEP:** 54.340-100
**Telefone:**

| VALOR REAIS | R$ 3.293,80 | VENCIMENTO: | 14/02/2024 |
|---|---|---|---|

**TOTAL** TRÊS MIL DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS

Devem à **ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife ( PE ) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

| | |
|---|---|
| FATURA - 18592: SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS (IMPRESSORAS) PARA | R$ 3.293,80 |
| S3 - UPA SOTAVE LOCALIZADA NO MUNICIPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE | |
| REFERENTE A JANEIRO/2024 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 3.293,80** |

Clelio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Aceite em** ___/___/_____

**Assinatura do Cliente**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- Isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

000477

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04840.540365 43857.990006 8 96260000329380**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **14/02/2024** |
| Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64<br>AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9 |
| Data do documento 01/02/2024 | Núm. do documento 18592 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 01/02/2024 | Nosso Número 157 / 00048405 - 4 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **3.293,80** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%<br>SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50<br>R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS G - PE<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04840.540365 43857.990006 8 96260000329380**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **14/02/2024** |
| Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64<br>AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9 |
| Data do documento 01/02/2024 | Núm. do documento 18592 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 01/02/2024 | Nosso Número 157 / 00048405 - 4 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **3.293,80** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%<br>SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50<br>R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS G - PE<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica


Em caso de dúvidas ou perda do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40001685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701085 (demais localidades). Reclamações, informações, cancelamentos e sugestões: Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0099.


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 21/02/2024 - 12h07
N° de controle: 424794087561558793 | Documento: 9593250

000477.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES ME**

CNPJ: **19.533.734/0001-64**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0364 | Conta: 385799**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 3.293,80**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 3.297,27**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **21/02/2024**

---

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
QnSY2nuR H48vxIPO Wspu@tm6 WQMZpFcc uY6zwCyX hlBJu5cn iHq25?6t ENdUvPj9
w6gorq6a 9fdCwcn4 kPrlkzV5 ntVnM3*P TNMypVz5 QluSoiry ?RwHqAQw IscBIJQu
4oTXxQS9 4v#hwpO8 Ye#KMFiX y#rajFYn ECRZBKQF WK2OA@zF 05148658 31067932
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Eleine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão e Consultoria
VIDA SOLAVE

uniservice

000478

Recife, 31 de janeiro de 2024

A
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA**
**UPA SOTAVE**
Endereço: Rua Maracana N°31
Bairro: Prazeres
Cidade: Jaboatão dos Guararapes-PE
Cep: 54.340-100
Cnpj: 14.284.483/0004-50

Prezados Senhores:
Planilha Referente ao mês de janeiro de 2024

| EQUIPAMENTO | MODELO | SERIAL | SETOR | INICIAL | FINAL | TOTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YKMK | BACKUP(CONSERTO) | 349727 | 349727 | 0 | R$ - |
| LEXMARK | MS-610 | HH1233P | EMPRESTIMO (DENTISTA) | 120820 | 121798 | 978 | R$ 48,90 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YKMP | BACKUP | 206184 | 206185 | 1 | R$ 0,05 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YH14 | FARMACIA | 266378 | 267803 | 1425 | R$ 71,25 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YK20 | PEDIATRIA | 323343 | 327123 | 3780 | R$ 189,00 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YH7W | CLINICO CONS 03 | 527106 | 539344 | 12238 | R$ 611,90 |
| LEXMARK | MS-610 | HH12VY1 | BACKUP | 248652 | 248653 | 1 | R$ 0,05 |
| LEXMARK | MS-610 | HH1235C | RECEPÇÃO | 294058 | 300148 | 6090 | R$ 304,50 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YH49 | SAME | 355270 | 356739 | 1469 | R$ 73,45 |
| LEXMARK | MS-610 | HH0YKMD | CONS 2 | 537108 | 539892 | 2784 | R$ 139,20 |
| LEXMARK | MX-410 | LM07TD9 | ADM | 286102 | 292083 | 5981 | R$ 299,05 |
| CANON MONO | C3226I | 32M00926 | RH | 7984 | 8979 | 995 | R$ 49,75 |
| CANON COLOR | C3226I | 32M00926 | RH | 21865 | 23046 | 1181 | R$ 826,70 |
| DASCOM | 7206 | JMLB000131 | | 0 | 0 | 0 | R$ 140,00 |
| GODEX | BPX-520 | LF22400107 | | 0 | 0 | 0 | R$ 140,00 |
| GODEX | BPX-520 | LF20A00041 | EMPRESTIMO | 0 | 0 | 0 | R$ - |
| TOTEM | FUSION | | | | | | R$ 400,00 |
| | | | | | | | R$ 3.293,80 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE IMPRESSÕES | 35742 |
| TOTAL DE IMPRESSÕES COLOR | 1181 |
| VALOR MONO | R$1.787,10 |
| VALOR COLOR | R$ 826,70 |
| VALOR DASCOM/GODEX | R$ 280,00 |
| TOTEM | R$ 400,00 |
| **VALOR TOTAL** | **R$3.293,80** |

S3 Clelio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Atenciosamente,**
**Uniservice Informática**

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000479

gráfica riservice

**SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP**
Av. Mascarenhas de Moraes, nº 1128,
Imbiribeira, Recife – PE CEP: 51.170-000
**FONE** (81) 3322-7983
**CNPJ** 43.559.107/0001-87
**INSC. ESTADUAL** 0991759-40

# FATURA DE LOCAÇÃO

**Nº** 01236

**Data** 31/01/2024

**FATURA**

| Fatura | Duplicatas | Data de Emissão | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| 01236 | 01236 | 31/01/2024 | 31/01/2024 |

**Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
**CNPJ:** 14.284.483/0004-50
**Endereço:** RUA MARACANA, Nº 31
**INSC. ESTADUAL:**
**Cidade** JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
**Bairro:** PRAZERES
**CEP:** 54.340-100
**Telefone:**

| VALOR REAIS | R$ | 1.020,00 | VENCIMENTO: | 14/02/2024 |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL** MIL E VINTE REAIS

Devem à **SARAH LIMA GUSMÃO NERES - EPP**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife ( PE ) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR R$ |
|---|---|
| CONSUMO DE PULSEIRA | R$ 1.020,00 |
| REFERENTE A JANEIRO/2024 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 1.020,00** |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Name:
Função: Data 02/02/24

S3 Cicilio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Aceite em** ___/___/_____

S3 Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

**Assinatura do Cliente**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- Isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

S3 Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000480

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00160.698320 29974.980004 3 96260000102000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **14/02/2024** |
| Beneficiário **SARAH LIMA GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 43.559.107/0001-87<br>MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1128, LOJA , 51170000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | | Agência/Código Beneficiário 8322/99749-8 |
| Data do documento 01/02/2024 | Núm. do documento 01236 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 01/02/2024 | Nosso Número 157 / 00001606 - 9 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.020,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%<br>SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50<br>R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARA - PE<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00160.698320 29974.980004 3 96260000102000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **14/02/2024** |
| Beneficiário **SARAH LIMA GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 43.559.107/0001-87<br>MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1128, LOJA , 51170000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | | Agência/Código Beneficiário 8322/99749-8 |
| Data do documento 01/02/2024 | Núm. do documento 01236 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 01/02/2024 | Nosso Número 157 / 00001606 - 9 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.020,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%<br>SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50<br>R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARA - PE<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica


...possuir comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40001685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações e ... www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h as 18h. Defic... auditiva: ...


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 21/02/2024 - 12h07
N° de controle: 424794087561558793 | Documento: 9593248

000480.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **SARAH LIMA GUSMAO NERES**

CNPJ: **43.559.107/0001-87**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 8322 | Conta: 997498**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.020,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 1.023,47**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **21/02/2024**

---

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
HqQhAnmY J8uYzfc3 JKXuhwwL t6?yTeKa fuS@O?qG *GXdGFW9 X5vZ#@2p nYwtEzrT
KezfReZj GQFytUnY S?Fzl6sq a4cMPLIh 5tucWRAD hdG#y4dh 4dT77i@B U@eCuXAf
bLKcBZTj uWR7IMag AVZcsxQJ LZUWFDo* W5DBxUkP 8PEOBACR 84148658 31824810
```



S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO/E

gráfica uniservice
etiquetas • pulseiras • adesivos

000481

Recife, 31 de janeiro de 2024

A
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA**
**UPA SOTAVE**
Endereço: Rua Maracana Nº31
Bairro: Prazeres
Cidade: Jaboatão dos Guararapes-PE
Cep: 54.340-100
Cnpj: 14.284.483/0004-50

Prezados Senhores:

Planilha de consumo de pulseira hospitalar referente ao mês de janeiro de 2024

| EQUIPAMENTO | MODELO | SERIAL | SETOR | INICIAL | FINAL | TOTAL TAXA FIXA | QUANT.DE PULS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| GAINCHA | GS-2206T | GS7FD210709000260 | | 0 | 0 | R$ 140,00 | |
| | | | | VALOR FRANQUIA | | R$ 880,00 | 4.000 |
| | | | | VALOR EXCEDENTE | | R$ - | 0 |
| | | | | VALOR TOTAL | | R$ 880,00 | |
| | | | | **VALOR GERAL** | | **R$ 1.020,00** | |

| DATA DA ENTREGA | ROLOS | QUANT. PULSEIRA |
|---|---|---|
| 02/01/2024 | 20 | 4000 |
| | | 0 |
| TOTAL | 20 | 4000 |

Clelio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Atenciosamente,**

**Uniservice Informática**



S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NFSe

**DANFSe v1.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

000482

**Chave de Acesso da NFS-e**
26116062249464414000160000000000001224020687746888

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 12 | 01/02/2024 | 01/02/2024 11:46:27 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 12 | 900 | 01/02/2024 11:46:27 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 49.464.414/0001-60 | - | (81) 7307-3389 |

**Nome / Nome Empresarial**
49.464.414 LEANDRO CESAR DA SILVA

**E-mail**
CLIMATYZAR@GMAIL.COM

**Endereço**
JORNALISTA GOMES MARANHAO (PRQ RES DOS MILAGRES), 14

**Município**
Recife - PE

**CEP**
51275-090

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**E-mail**
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**Endereço**
R MARACANA, 31

**Município**
Jaboatão dos Guararapes - PE

**CEP**
54340-100

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 7.07 - Locação de bens e equipamentos em geral. | - | Jaboatão dos Guararapes - PE | - |

**Descrição do Serviço**
Locação e manutenção de 4 (quatro) ar condicionados modelo Agratto 12.000 BTUs, localizados na UPA SOTAVE no período de 01 a 31/01/2024, conforme contrato.
Dados Bancários: Banco Santander AG: 3886 CC: 13.003884-4 Razão Social: 49.464.414 Leandro Cesar da Silva Pix: 49.464.414/0001-60 (CNPJ).

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Recife - PE | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 1.140,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 1.140,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 1.140,00** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 22/02/2024 - 11h37
N° de controle: 825.293.067.711.320.663

000482.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **49 464 414 LEANDRO CESAR DA SILVA**

CNPJ/CPF: **049.464.414/0001-60**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 1.140,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 63048**

Identificação: **E60746948202402221356I2864blx5Mk**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Eleuze Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA CHAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:41:45 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

# NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00001108 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 07/02/2024 07:52:26 |
| Código de Verificação | GTSE-1QFI |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.405.607/0001-07** Inscrição Municipal: **671.113-8**

000483

Nome/Razão Social: **HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA**

Endereço: **RUA CARLOS GOMES 647, SALA 04 - PRADO - CEP: 00000-000**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **atendimento@hmnobreaks.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: —

Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de Nobreak 6Kva de 01 a 31 de Janeiro/24 para UPA Sotave

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco Bradesco
Agencia 1230
C/C: 0053715-2
Helson Carlos Lima de Souza - HM Nobreaks
CNPJ: 36.405.607/0001-07

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 07/02/24

S3 Elaine Machado Alburquerque
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 480,00**

Código da Atividade Prestada
9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peç...

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | ---- | ---- | ---- | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
Esta NFS-e não gera crédito.

S3 Clelio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

S3 Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Gerente Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco
Data da operação: 22/02/2024 - 11h27
N° de controle: 424794087561558793 | Documento: 1230458

000483.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Conta de crédito: **Agência: 1230 | Conta: 0053715-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **HELSON CARLOS LIMA DE SOUZ**

Valor **R$ 480,00**

Data de débito: **22/02/2024**

Descrição: **TR 63045**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
SBdF2@km pUUeYzJv IZDj9ID3 3vpF3bKK fd8bPQXT rIvpQ?g* t2rvPndD RE?ZSCSV
U3rckklM SAZhgwYZ w3MRtggj tHc6CP3l IxtjFT9O dkAzDXeo O4m6Lbci fAKmq@Es
giURtafw rX*VO7Hu n33J9xkf zNiBO3uz SabFKIWi VJwf8QIN 46058003 51429180
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000484

# 5.4.3. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALARES (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal UPAPRES Usuário: Laurapo 16.32.24 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

WHITE MARTINS

000484.1

## NOTA DE DÉBITO 94381821

| CNPJ | Data Emissão |
|---|---|
| 24.380.578/0020-41 | 13/01/2024 |
| **Inscrição Estadual** | |
| 015374157 | |

**Unidade** Filial Recife
**Endereço** RODOVIA BR 101 SUL S/N
**Bairro** PRAZERES
**Cidade** JABOATAO DOS GUARARAPES **UF** PE
**CEP** 54335-000 **Fone** 81 3476 8017

Destinatario

| Nome Razão Social | | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14284483000450 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** |
| RUA MARACANA 31 | PRAZERES | 54340-100 |
| **Município** / **Fone/Fax** | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES 7141051335 | PE | |

Dados do Documento **Moeda** BRL

| Código | Descrição | Quantidade | Un. | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 85000543 | Locação Cilindro G . | 4 | CDA | 33,3450 | 133,38 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 15 | CDA | 31,4493 | 471,74 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 9 | CDA | 31,4489 | 283,04 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 2 | CDA | 31,4500 | 62,90 |

**Valor Total da Nota** 951,06

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

**Informações Adicionais**
**Referência anterior**
**Cond.Pagto** D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 14/02/2024
**Centro** 2213
**Tipo da OV** ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
**Cliente Recebedor** 10090597 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I PRAZERES

**OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.**

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

**Data do Recebimento** **Identificação Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito:**

__/__/__ _____ _____ 94381821

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 08/02/24

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Cristina da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

000484.2

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 20/02/2024 - 13h23
N° de controle: 368822447278565503 | Documento: 8890517

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 951,06**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 954,53**

Data de débito: **20/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
PS5nGHsw EUTaSNYs vkX3YcwX uKiJTz7M Xa*gYjES HqnHK2T4 CxVlQWjN yha4yLks
YBMtTJLL RqyG#yKw VvrnXCTr Q8tWt*ml xq4aUy5J FTZzaxmD FQetiNon qQQIDQrl
4O42PfQF QD2@hV7Y *x5SHJ#g eKUqIBzz Gaqc4SRa gKQN*wDb 88905172 0/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Eliane Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA S[illegible]

Impresso no terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:49:38 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000485

# 5.7 OUTRAS DESPESAS GERAIS

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 08:33:27 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 5.7.2. OUTRAS DESPESAS GERAIS (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/cupom fiscal com código QR Code, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 08:33:39 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024

JABOATÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

000487

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

## DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com o UBER, no valor de R$ 57,46 (Cinquenta e sete reais e quarenta e seis centavos), utilizado no dia 10/01/2024 se deu mediante ao transporte de dosímetros, o qual é necessário a substituição após trinta dias de uso. O aplicativo 99 não tinha carros disponíveis no momento e como o valor cobrado pelo aplicativo UBER estava dentro do que já vem sendo praticado em meses anteriores, foi solicitado o veículo por meio desse aplicativo.

Jaboatão dos Guararapes, 10 de janeiro de 2024.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: ~~Diretor / Coordenador Adm. / Fin.~~ Data 10/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Uber

10 de janeiro de 2024

# Obrigado por escolher a Uber, Elaine

000488

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

## Total R$ 59,96

| | |
|---|---|
| Preço da viagem | R$ 58,92 |
| Taxa de intermediação | R$ 2,75 |
| **Subtotal** | **R$ 61,67** |
| Descontos e ajustes | -R$ 2,46 |
| Custo fixo | R$ 0,75 |

## Pagamentos

| | |
|---|---|
| VISA Upa sotave ••••7378<br>10/1/2024 13:38 | R$ 57,46 |
| Uber Cash<br>10/1/2024 15:00 | R$ 2,50 |

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Jose Marcelo

42.03 Quilômetros | 1 h 14 min

13:45 | R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

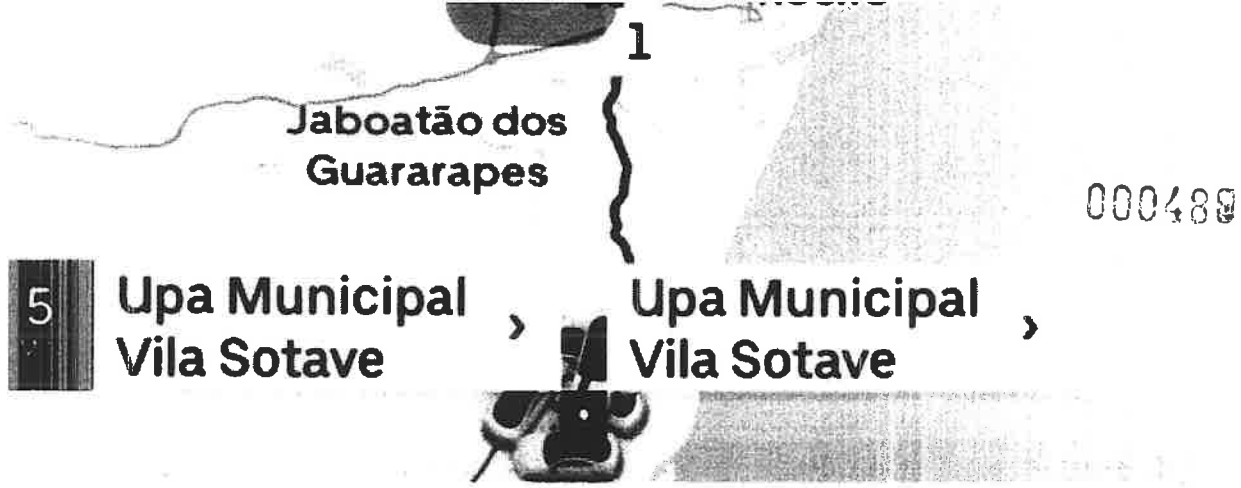
14:59 | R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 10/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000489

5 Upa Municipal Vila Sotave › Upa Municipal Vila Sotave ›

10% de cashback em créditos Uber



UberX 4 R$ 59,95
14:46 • 5 min de distância



Prioridade R$ 62,97
14:45 • 4 min de distância



Moto R$ 31,43
14:47 • 6 min de distância



Flash Moto R$ 32,92

Uber

Uber Credits: R$ 2,50 e Mast...
Use seu saldo do Uber One

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000490

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

## DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com o UBER, no valor de R$ 19,96 (Dezenove reais e noventa e seis centavos), utilizado no dia 24/01/2024 se deu mediante ao transporte do colaborador Marcos Gabriel (matricula 289) da Upa Sotave para resolução de demanda contratual na CELPE.

Jaboatão dos Guararapes, 24 de janeiro de 2024.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:49:58 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

Uber

24 de janeiro de 2024

# Obrigado por escolher a Uber, Sandra

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

000491

## Total

R$ 19,96

| | |
|---|---|
| Preço da viagem | R$ 18,20 |
| Taxa de intermediação | R$ 1,01 |
| **Subtotal** | **R$ 19,21** |
| Custo fixo | R$ 0,75 |

## Pagamentos

Visa Credit ••••7378
24/1/2024 10:56

R$ 19,96

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com PEDRO

UberX 9,99 Quilômetros | 21 min

10:34 | R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

10:55 | Av. Bernardo Vieira de Melo, 631 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54400-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 24/01/24

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000492

## Escolha uma viagem

**UberX** 4 **R$ 21,92**
14:08 • 7 min de distância

**Flash Moto** **R$ 12,95**
14:04 • 3 min de distância

**Comfort** **R$ 29,98**
14:09 • 8 min de distância

**Flash** **R$ 21,92**

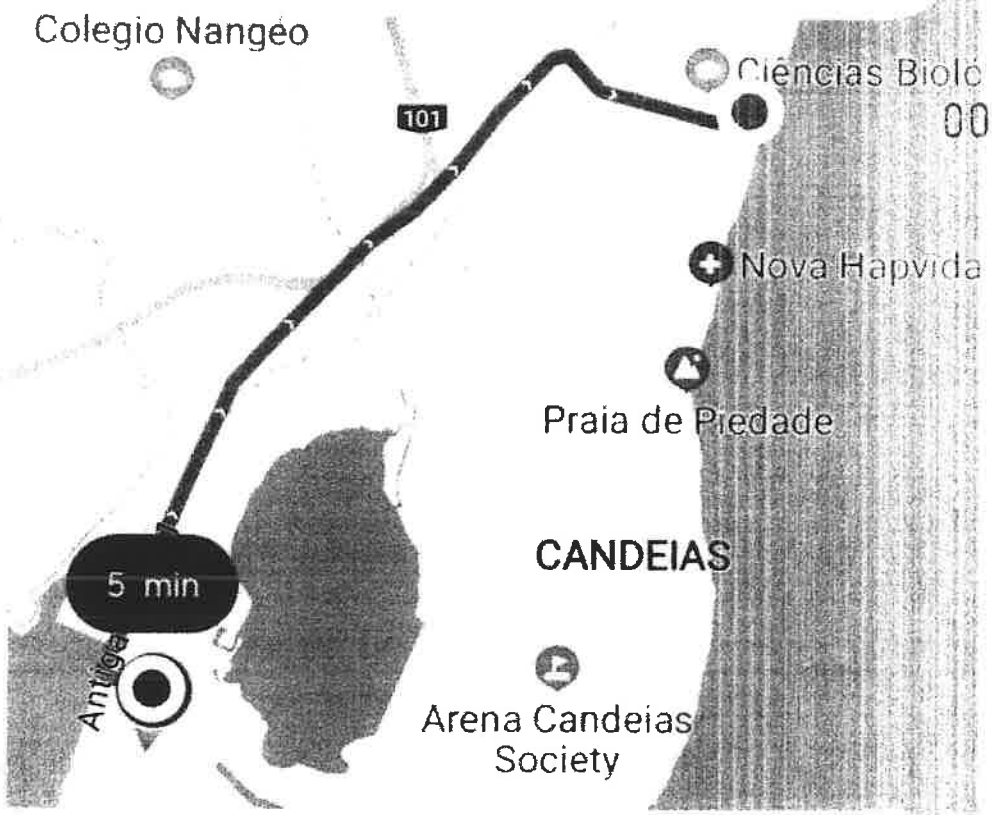
**Dinheiro**

Escolher UberX

Sandra [illegible] de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA JABOATÃO

- Municipal UPA Sotave
- Av. Bernardo Vieira de Melo,...

Alterar




000493

Você tem R$2,70 pendentes de uma corrida não paga.



**99Moto**
14:03
**R$9,40**



**99Pop**
Desembarque **14:08**
**R$31,90**



**99Negocia** − R$29,20 +
Aumente sua oferta em

**Dinheiro**

Use Pix e poupe **R$3,00**

**Mudar o passageiro**

**Confirmar**

Sandra Regina da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000494

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

## DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com o UBER, no valor de R$ 19,91 (Dezenove reais e noventa e um centavos), utilizado no dia 24/01/2024 se deu mediante ao transporte de volta do colaborador Marcos Gabriel (matricula 289) da CELPE para Upa Sotave, devido a necessidade de resolução de demanda contratual.

Jaboatão dos Guararapes, 24 de janeiro de 2024.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:51:47 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

Uber

24 de janeiro de 2024

# Obrigado por escolher a Uber, Sandra

000495

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

## Total

**R$ 19,91**

| | |
|---|---|
| Preço da viagem | R$ 18,28 |
| Taxa de intermediação | R$ 0,88 |
| **Subtotal** | **R$ 19,16** |
| Custo fixo | R$ 0,75 |

## Pagamentos

VISA Visa Credit ••••7378
24/1/2024 12:22 — **R$ 19,91**

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com FABIO

UberX 10,21 Quilômetros | 22 min

11:57 | Av. Bernardo Vieira de Melo, 631 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54400-000, Brasil

12:19 | R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/24

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000496

## Escolha uma viagem



**UberX** 4 **R$ 21,92**
14:08 • 7 min de distância



**Flash Moto** **R$ 12,95**
14:04 • 3 min de distância



**Comfort** **R$ 29,98**
14:09 • 8 min de distância



**Flash** **R$ 21,92**

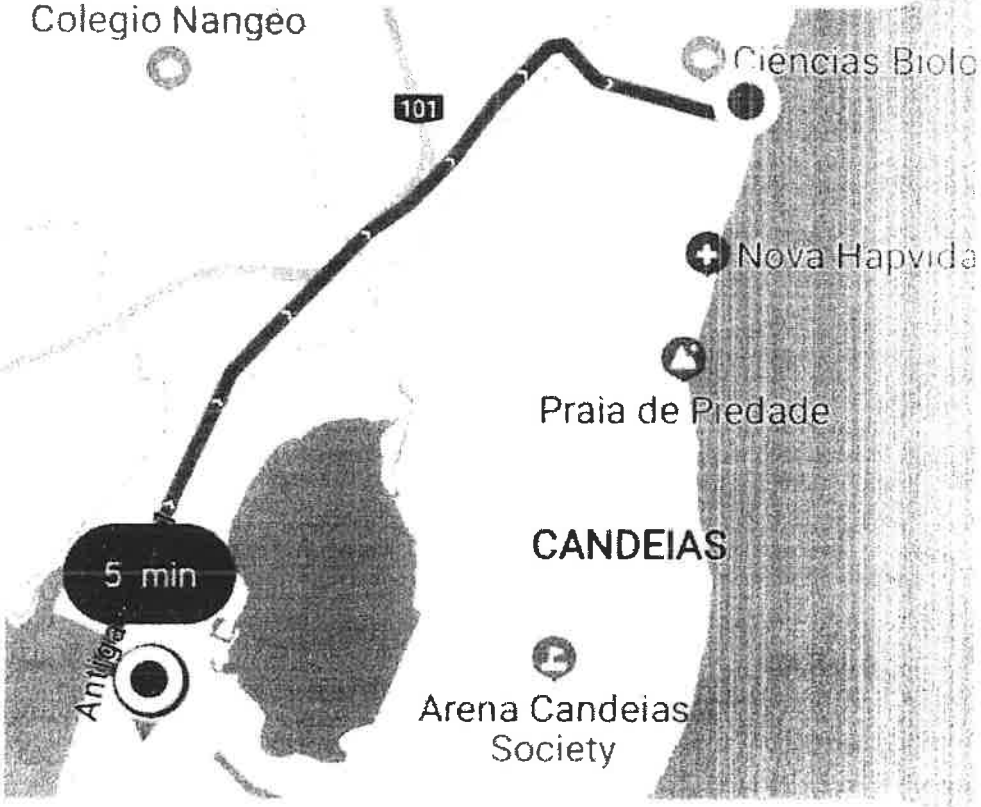
**Dinheiro**

Escolher UberX

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

- Municipal UPA Sotave
- Av. Bernardo Vieira de Melo,...

Alterar




000497

Você tem R$2,70 pendentes de uma corrida não paga.



**99Moto**
14:03
R$9,40



**99Pop**
Desembarque **14:08**
R$31,90



**99Negocia** − R$29,20 +

Aumente sua oferta em [illegible]

**Dinheiro**

Use Pix e poupe R$3,00

**Mudar o passageiro**

**Confirmar**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistência
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000498

GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

## DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com o UBER, no valor de R$ 17,99 (dezessete reais e noventa e nove centavos), utilizado no dia 26/01/2024 se deu mediante ao transporte de ida do colaborador Marcos Gabriel (matricula 289) da Upa Sotave ao cartório para retirada de documento.

Jaboatão dos Guararapes, 26 de janeiro de 2024.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA Eduardo Campos

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:52:24 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

Uber

26 de janeiro de 2024

# Obrigado por escolher a Uber, Elaine

000499

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

## Total

**R$ 19,99**

| | |
|---|---|
| Preço da viagem | R$ 18,36 |
| Taxa de intermediação | R$ 0,88 |
| **Subtotal** | **R$ 19,24** |
| Custo fixo | R$ 0,75 |

## Pagamentos

| | |
|---|---|
| Upa sotave ••••7378<br>26/1/2024 10:16 | R$ 17,99 |
| Uber Cash<br>26/1/2024 10:46 | R$ 2,00 |

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com BENIGNO

UberX 8,22 Quilômetros | 20 min

10:25 | R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

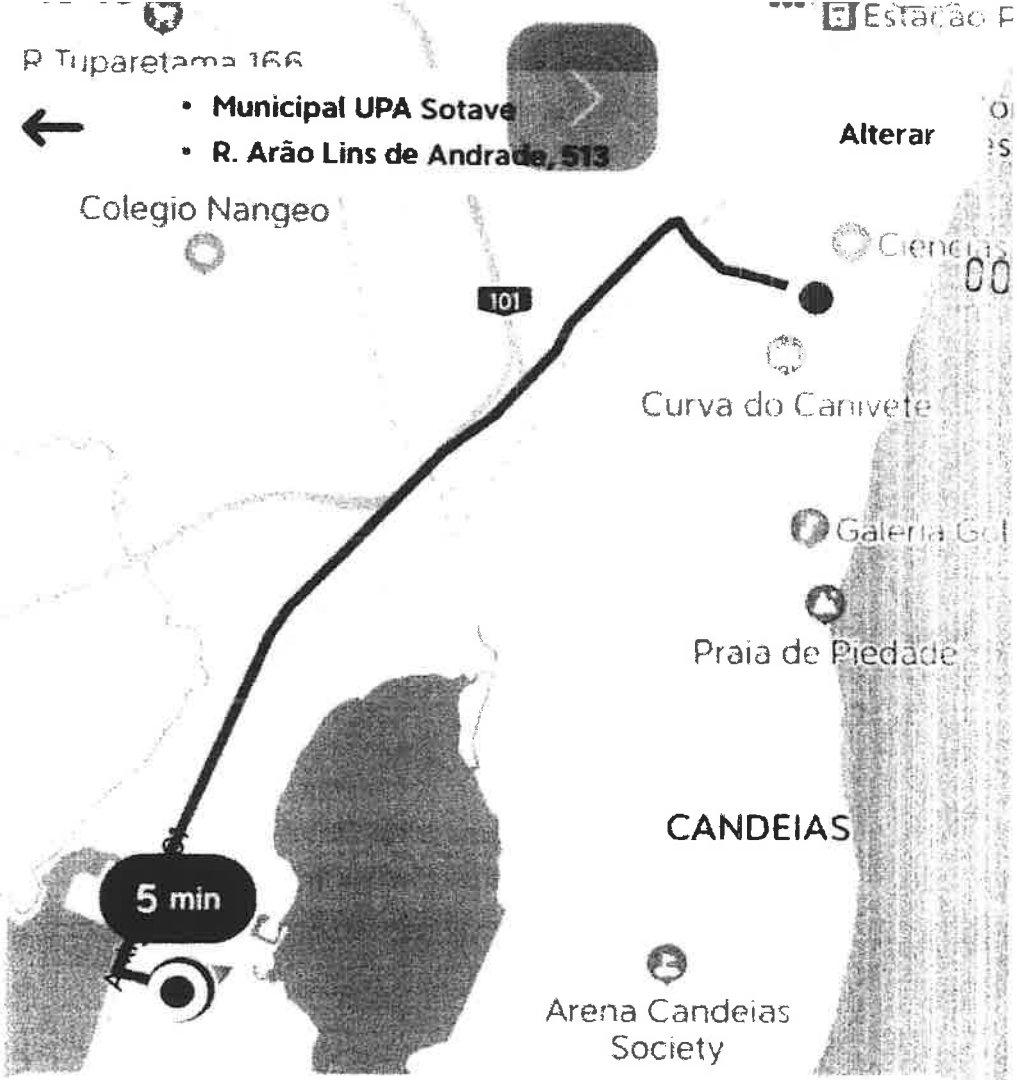
10:46 | Rua Arão Lins de Andrade, 513 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54400-200

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante
desta nota fiscal que encontra-se rigorosam
de acordo com o contrato / pedido de co
Assinatura
Nome:
Função:
Data 26 01 24

Elaine
Diretor
S3 Gestão em S
UPA

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000500

Tarifas mais altas que o padrão



**99Moto**
**10:34**
**R$8,60**



**99Pop**
Desembarque **10:40**
**R$27,60**



**99Negocia** − R$24,60 +

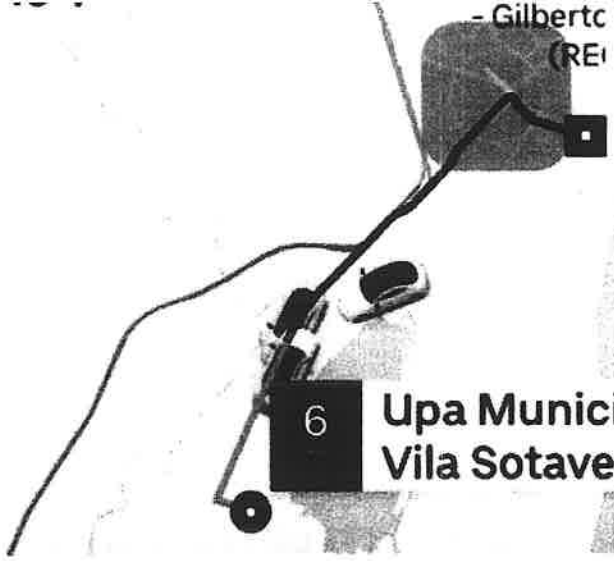
**5644**

Use Pix e pague **R$3,00**

**Mudar o passageiro**

**Confirmar**

Sandra Simone da S. Megalhães
Diretora Assistencial
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Rua Arão Lins Andrade, 513 -

000501

6 Upa Municipal Vila Sotave ›

10% de cashback em créditos Uber



**UberX** 4 — **R$ 19,90**
10:41 • 6 min de distância



**Prioridade** — **R$ 22,66**
10:40 • 5 min de distância
Mais rápido.



**Flash Moto** — **R$ 10,52**
10:40 • 5 min de distância

Uber

**Uber Credits: R$ 2,00 e Mast...**
Use seu saldo do Uber One

Escolher UberX

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000502

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

## DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: 99POP

Informamos que a despesa com o 99POP, no valor de R$ 19,70 (dezenove reais e setenta centavos), utilizado no dia 26/01/2024 se deu mediante ao transporte de volta do colaborador Marcos Gabriel (matricula 289) do cartório para retirada de documento a Upa Sotave.

Jaboatão dos Guararapes, 26 de janeiro de 2024.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:53:06 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000503

sex, 26 jan, 2024

# Elaine, agradecemos por escolher o 99Pop



## Total R$19,70

| | |
|---|---|
| Detalhes da tarifa | |
| Valor da corrida | R$19,70 |
| Duração da corrida | 21min |
| Método de pagamento | |
| Cartão de Crédito/Débito VISA | -R$19,70 |

Dúvida sobre a tarifa

## Detalhes

21 min | 9,5 km

**99Pop**
PDG-3G77

**JOAO BATISTA VENANCIO DOS SANTOS**

**11:05 AM**
R. Arão Lins de Andrade, 513

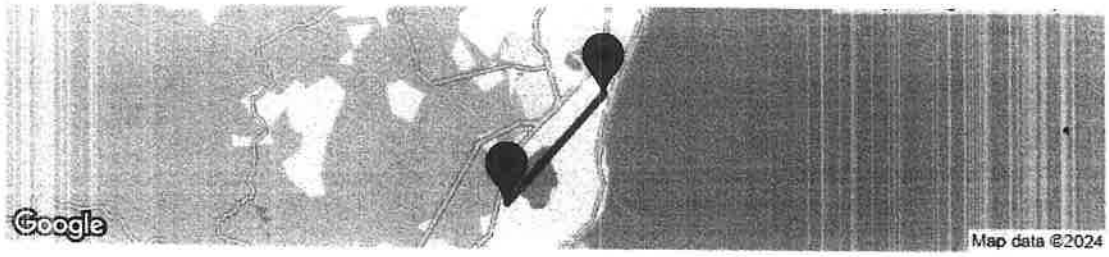
**11:29 AM**
Municipal UPA Sotave

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 26/01/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Ge
S3 Gestão em
UPA SO

Map error: o.co/staticmaperror




000504

# Preciso de mais ajuda

**Itens perdidos**

**Central de Ajuda**

**Termos de Uso**

99 TECNOLOGIA LTDA

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000506

10% de cashback em créditos Uber



**UberX** 4 — R$ 19,92
11:25 • 2 min de distância
Mais rápido.



**Flash Moto** — R$ 10,81
11:24 • 2 min de distância



**Flash** — R$ 19,92
11:24 • 2 min de distância



**Comfort** — R$ 26,44

VISA •••• 7378 (Upa sotave) (débit...

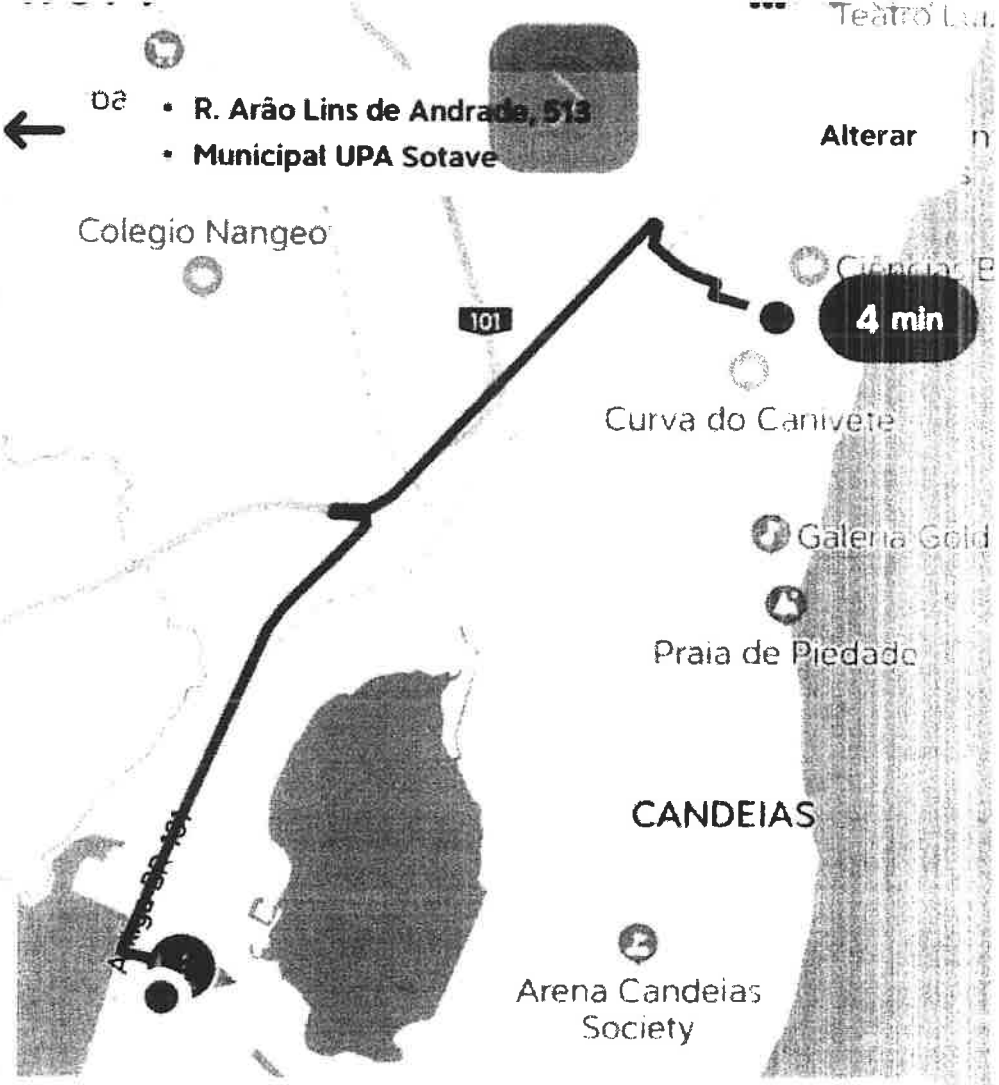
Escolher UberX

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

De • R. Arão Lins de Andrade, 513

Para • Municipal UPA Sotave

Alterar




Aproveite sua corrida com a 99!

**99Moto** — 11:25 — R$10,30

**99Pop** — Desembarque 11:30 — R$19,70

**99Negocia** — − R$17,70 +

VISA 7378 — Use Pix e pague R$3,00

Mudar o passageiro

Confirmar

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 6.1 ASSISTÊNCIA MÉDICA



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurpo 16:33:07 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000508

# 6.1.3 LABORATÓRIO

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: URAPRES Usuário: Laurapo 16:33:07 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00020552 |
| Data e Hora de Emissão | 02/02/2024 10:33:39 |
| Código de Verificação | 9ARK-QY8T |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

SINGULAR

CPF/CNPJ: **07.901.268/0001-43** Inscrição Municipal: **367.755-9**
Nome/Razão Social: **SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA EPP**
Endereço: **RUA VIS DO LIVRAMENTO 72 - DERBY - CEP: 52010-065**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@singularsaude.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - EXAMES LABORATORIAIS - COMPETENCIA JANEIRO/2024

Logística : R$ 5.000,00
Exames : R$ 10.227,33

BANCO SANTANDER
AG.3909
C/C. 13000537-4
FAVORECIDO: SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 466,82 | R$ 152,27 | R$ 0,00 | R$ 228,41 | R$ 98,98 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.227,33

Código da Atividade Prestada
**8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
**04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 15.227,33 | 2,00% | 304,55 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Mouracia Torres Dantas Figueiroa
Coordenadora de Enfermagem RT
COREN 379.882

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/24

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 22/02/2024 - 11h27
N° de controle: 058117945250449763 | Documento: 1165195

000509.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **SINGULAR SERV. DE SAUDE LTDA**

CNPJ: **07.901.268/0001-43**

Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 3909 | Conta: 130005374**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 15.227,33**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 15.230,80**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **22/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
kRvIpPqc NRlkIL4f czJXGzih vHz*v?8G TiFp8eIy X#dsMEms enxo3Bob 4Bceoq*W
?sA4D9Zt ET*72beF o?#Og@wA LfYNvWN@ 6v6O78fR COYekBdW SnzC7OmW 7rMapc3W
4QJ?VBKJ y?ucG2m5 TCRxofdi bRF#eo#I @UDZ6Xvu Pw6N8AFt 59248658 03303452
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000510

| DESCRIÇÃO | | | SETOR | CONVÊNIO | R$ UNIT. | QTD. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000007 | ALB | - ALBUMINA | BIO | UPASOTAVE | 8,12 | 1 | 8,12 |
| 202010180 | AMI | - AMILASE | BIO | UPASOTAVE | 2,25 | 86 | 193,50 |
| 202010201 | BIL | - BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 109 | 219,09 |
| 202010260 | CL | - CLORO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 236 | 436,60 |
| 202010317 | CRE | - CREATININA | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 257 | 475,45 |
| 202010325 | CPK | - CREATINO FOSFOQUINASE - CPK | BIO | UPASOTAVE | 7,00 | 31 | 217,00 |
| 202010333 | CKMB | - CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB MASSA | BIO | UPASOTAVE | 7,00 | 9 | 63,00 |
| 202010422 | FAL | - FOSFATASE ALCALINA | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 77 | 154,77 |
| 202010465 | GGT | - GAMA GT - GLUTAMIL TRANSFERASE | BIO | UPASOTAVE | 3,51 | 3 | 10,53 |
| 202010732 | GAS | - GASOMETRIA ARTERIAL | POC | UPASOTAVE | 20,00 | 15 | 300,00 |
| 202010473 | GL | - GLICOSE | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 1 | 1,85 |
| 202020380 | H | - HEMOGRAMA | HEM | UPASOTAVE | 4,11 | 311 | 1278,21 |
| 202010554 | LIP | - LIPASE | BIO | UPASOTAVE | 9,00 | 85 | 765,00 |
| 202010600 | K | - POTÁSSIO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 239 | 442,15 |
| 202030083 | PCRQT | - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA - ULT | BIO | UPASOTAVE | 9,25 | 184 | 1702,00 |
| 202010635 | NA | - SÓDIO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 237 | 438,45 |
| 202050017 | EAS | - SUMÁRIO DE URINA | URI | UPASOTAVE | 3,70 | 218 | 806,60 |
| | TXUSO | - TAXA DE DESLOCAMENTO - LOGISTICA UPA | TAXAS | UPASOTAVE | 5000,00 | 1 | 5000,00 |
| 202020142 | TP | - TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - T | HEM | UPASOTAVE | 4,12 | 17 | 70,04 |
| 202020134 | TTPA | - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA | HEM | UPASOTAVE | 5,77 | 17 | 98,09 |
| 202010643 | TGO | - TRANSAMINASE OXALACÉTICA - TGO | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 179 | 359,79 |
| 202010651 | TGP | - TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 179 | 359,79 |
| 000000001 | TRO | - TROPONINA CARDÍACA - QUANTITATIVA | IMUHO | UPASOTAVE | 25,00 | 54 | 1350,00 |
| 202010694 | U | - URÉIA | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 258 | 477,30 |

Total em Dinheiro (R$): 15227,33
Total de exames:2804 Total de Clientes: 358

UPA SOTAVE
Mouracia Torres Dantas Figueiroa
Coordenadora de Enfermagem RT
COREN 379.597

Diretor Geral
Gestão em Saúde

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

# NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00004829**
Data e Hora de Emissão: **01/02/2024 15:53:38**
Código de Verificação: **DS3J-DXV4**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60**
Inscrição Municipal: **625.741-0**
Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**
Endereço: **RUA GEN GOES MONTEIRO 448 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51170-560**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OCUPACIONAL.
COMPETENCIA: JANEIRO 2024

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Andrade
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.733,00

Código da Atividade Prestada
**8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS**
**04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Credito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | ----- | ----- | ----- | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

341-7

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 20/02/2024 | 7477/99710-5 | 75212749 | 109/00000727-3 |
| **Valor do Documento** | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| 7.733,00 | | | |

**Recibo do Pagador**

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31 - Prazeres - 54340-100 Jaboatão dos Guararapes-PE

Sacador/Avalista

Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL - CNPJ 19.105.205/0001-60
MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE

000512
Autenticação Mecânica

341-7

**34191.09008 00072.737471 79971.050004 1 96320000773300**

Local de Pagamento
O PAGAMENTO PODE SER REALIZADO EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **20/02/2024**

Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE 19.105.205/0001-60

Agência/Código do Beneficiário: 7477/99710-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 01/02/2024 | 75212749 | DM | N | 01/02/2024 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde Moeda** | **(x) Valor** |
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00000727-3

(=) Valor do Documento: **7.733,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 154,66.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 5,18 ao dia.
NÃO RECEBER EM CHEQUE.
APÓS O VENCIMENTO, SERÁ APLICADA MULTA 2% AO MES E JUROS DE 0,067% POR DIA

EXAMES

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31 - Prazeres - 54340-100 Jaboatão dos Guararapes-PE

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 19/02/2024
N° de controle: 058.117.945.250.449.763 | Documento: 0000811

000512.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09008 00072 737471 79971 050004 1 96320000773300**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **19/02/2024**

Data de vencimento: **20/02/2024**

Valor **R$ 7.733,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 7.733,00**

Descrição: **TR 62616**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

```
wLIJPQ9e JyBdo#W6 #GY?xern vuYejTPL #D4JkuTr LkhfP7uu t?HlrqpR QdNbG3jo
S*jSPgMM bAuWQWQb 7s5NQceg qjA5HsSQ zKUKw4kX JsWCNBJw IPQjxkj5 HDtX3cJ9
dMLd?bGR 2UA#YdwM lX?xQzvy ?uabD4?U Mk5v?Y7y kR6SHQCF 09110234 38013001
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

MediEx

# FATURA
# S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE

000513

## ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**Empresa**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Razão Social** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | **CNPJ** | 14.284.483 /0004-50 | **Inscrição Estadual** | | **Inscrição Municipal** | |
| **Endereço** | Rua Maracanã 31 | **Bairro** | Prazeres | **CEP** | 54340-100 | **Cidade** | Jaboatão dos Guararapes |

**Títulos**

| Produto/Serviço | Unidade | Data Cobrança | Vidas Ativas | Valor por Vida | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Exames Realizados | S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE | 10/02/2024 | | | R$7.733,00 |
| Total | | | | | R$7.733,00 |

**Funcionários**

**Unidade - S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE**

| Nome | Setor | Cargo | Tipo | Exame | Dt. Exame | Vl. Cobrar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 19/01 /2024 | R$ 25,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 19/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 19/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 19/01 /2024 | R$ 35,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 19/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 50,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 18/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0536 - EEG Rotina | 18/01 /2024 | R$ 48,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 18/01 /2024 | R$ 25,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 18/01 /2024 | R$ 25,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 18/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 18/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 18/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 18/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 18/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 18/01 /2024 | R$ 0,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0658 - Glicemia | 18/01 /2024 | R$ 8,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 18/01 /2024 | R$ 0,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 22/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | Anti HCV | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 22/01 /2024 | R$ 12,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 22/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 19/01 /2024 | R$ 25,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 19/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 19/01 /2024 | R$ 50,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | Anti HCV | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 19/01 /2024 | R$ 12,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 19/01 /2024 | R$ 8,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 19/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 24/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 24/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 24/01 /2024 | R$ 12,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 24/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 24/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CLAUDIA REJANE DE | | | | | 09/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | /2024 | 12,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 17/01 /2024 | R$ 22,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 17/01 /2024 | R$ 10,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 17/01 /2024 | R$ 12,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 17/01 /2024 | R$ 22,00 |
| DOUGLAS HENRIQUE MACENA DA CUNHA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 17/01 /2024 | R$ 27,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| EDILEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ELENILDO DA SILVA BEZERRA | ADMINISTRAÇÃO | ENCARREGADO ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 12/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01 /2024 | R$ 27,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0536 - EEG Rotina | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 8,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações *(eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| FELIPE BRUNO MONTEIRO ARAUJO | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0536 - EEG Rotina | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 8,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| IVONETE DE PAULA | | TECNICO DE | | | 18/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DAS NEVES | ASSISTENCIA | ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | /2024 | 22,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 18/01 /2024 | R$ 10,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 18/01 /2024 | R$ 12,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 18/01 /2024 | R$ 22,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 18/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRAÇÃO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | RetT | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 25/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 16/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Anti HCV | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 25/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 25/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 25/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 25/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JAQUELINE MARIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 25/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 30/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 9999 - Anti HCV | 30/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 30/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 30/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 30/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 22/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 22/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 22/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JOSE DE BARROS | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional | 09/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PEREIRA NETO | | MEDICO | | (Anamnese e Exame físico) | /2024 | 27,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 22/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 17/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 17/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 17/01 /2024 | R$ 20,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 17/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 17/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 17/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 19/01 /2024 | R$ 25,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 19/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 19/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 19/01 /2024 | R$ 35,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 19/01 /2024 | R$ 27,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 50,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 8,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| JULLIANE TRYCIA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 08/01 /2024 | R$ 22,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 08/01 /2024 | R$ 10,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 08/01 /2024 | R$ 12,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0693 - Anti HCV | 08/01 /2024 | R$ 22,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 08/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 23/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 23/01 /2024 | R$ 10,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 23/01 /2024 | R$ 12,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 23/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 23/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | ASSISTENCIA | MEDICO CLINICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | ASSISTENCIA | MEDICO CLINICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| LYVIA NAYA | | | | | 09/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BEZERRA DA SILVA | ASSISTENCIA | MEDICO CLINICO | Per | Anti HCV | /2024 | 22,00 |
| LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | ASSISTENCIA | MEDICO CLINICO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | ASSISTENCIA | MEDICO CLINICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO DIARISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 24/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO DIARISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 24/01 /2024 | R$ 10,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO DIARISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 24/01 /2024 | R$ 12,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO DIARISTA | Per | 0693 - Anti HCV | 24/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO DIARISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 24/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | ADMINISTRAÇÃO | ENCARREGADO ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| | | | | 0693 - Hemograma com contagem de | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 22/01 /2024 | R$ 10,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 22/01 /2024 | R$ 12,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 22/01 /2024 | R$ 22,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 22/01 /2024 | R$ 27,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01 /2024 | R$ 10,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 16/01 /2024 | R$ 12,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01 /2024 | R$ 27,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 23/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 23/01 /2024 | R$ 10,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | Anti HCV | 23/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 23/01 /2024 | R$ 12,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 23/01 /2024 | R$ 27,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 08/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 08/01 /2024 | R$ 10,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 08/01 /2024 | R$ 12,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0693 - Anti HCV | 08/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 08/01 /2024 | R$ 27,00 |
| PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA | ADMINISTRAÇÃO | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE | TRANSPORTE | CONDUTOR DE | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FERREIRA | | AMBULANCIA | | | /2024 | 50,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 8,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01 /2024 | R$ 10,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 16/01 /2024 | R$ 20,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 16/01 /2024 | R$ 12,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 16/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01 /2024 | R$ 27,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 24/01 /2024 | R$ 10,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 24/01 /2024 | R$ 27,00 |
| RAONY FRANCISCO DA SILVA | ALMOXARIFADO | ANALISTA DE SUPRIMENTOS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 25/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 25/01 /2024 | R$ 22,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, | 25/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIEIRA | | ENFERMAGEM | | leucograma, plaquetas) | /2024 | 10,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 25/01 /2024 | R$ 12,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 25/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 50,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| ROSANGELA DA SILVA RICHENI | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 05/01 /2024 | R$ 10,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | Anti HCV | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 05/01 /2024 | R$ 12,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 05/01 /2024 | R$ 27,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0536 - EEG Rotina | 05/01 /2024 | R$ 48,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 05/01 /2024 | R$ 25,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 05/01 /2024 | R$ 25,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 05/01 /2024 | R$ 10,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 05/01 /2024 | R$ 50,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | Anti HCV | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 05/01 /2024 | R$ 20,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 05/01 /2024 | R$ 20,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 05/01 /2024 | R$ 12,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 05/01 /2024 | R$ 35,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0658 - Glicemia | 05/01 /2024 | R$ 8,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 05/01 /2024 | R$ 27,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 24/01 /2024 | R$ 20,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 24/01 /2024 | R$ 27,00 |
| SILVANE MARIA DA SILVA | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 31/01 /2024 | R$ 22,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 31/01 /2024 | R$ 22,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 31/01 /2024 | R$ 10,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 31/01 /2024 | R$ 12,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 31/01 /2024 | R$ 27,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 18/01 /2024 | R$ 22,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 18/01 /2024 | R$ 10,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 18/01 /2024 | R$ 12,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Anti HCV | 18/01 /2024 | R$ 22,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 18/01 /2024 | R$ 27,00 |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO DE MIRANDA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Adm | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO DE MIRANDA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 05/01 /2024 | R$ 10,00 |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO DE MIRANDA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Adm | Anti HCV | 05/01 /2024 | R$ 22,00 |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO DE MIRANDA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Adm | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 05/01 /2024 | R$ 12,00 |
| THAIS DE SOUZA FIGUEIREDO DE MIRANDA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 05/01 /2024 | R$ 27,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 23/01 /2024 | R$ 27,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 19/01 /2024 | R$ 10,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 19/01 /2024 | R$ 20,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 19/01 /2024 | R$ 12,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0693 - Anti HCV | 19/01 /2024 | R$ 22,00 |
| THIAGO LINS DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA EM GERAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 19/01 /2024 | R$ 27,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01 /2024 | R$ 25,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01 /2024 | R$ 50,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01 /2024 | R$ 20,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 09/01 /2024 | R$ 35,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0658 - Glicemia | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 0,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 31/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 9999 - Anti HCV | 31/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 31/01 /2024 | R$ 10,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0281-Audiometria tonal ocupacional | 31/01 /2024 | R$ 20,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 31/01 /2024 | R$ 12,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0658 - Glicemia | 31/01 /2024 | R$ 8,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 31/01 /2024 | R$ 27,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VALQUIRIA | ASSISTENCIA | TECNICO DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, | 09/01 | R$ |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FERREIRA DA SILVA | | ENFERMAGEM | | leucograma, plaquetas) | /2024 | 10,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBSAC | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01 /2024 | R$ 10,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 09/01 /2024 | R$ 12,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Anti HCV | 09/01 /2024 | R$ 22,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01 /2024 | R$ 27,00 |

**Exames**

| Nome | Quantidade | Vl.Cobrar |
|---|---|---|
| 0704 - Hepatite B - HBSAC | 64 | R$1386,00 |
| 0536 - EEG Rotina | 4 | R$96,00 |
| 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 8 | R$175,00 |
| 1057-Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 7 | R$175,00 |
| 9999 - Anti HCV | 6 | R$132,00 |
| 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 65 | R$640,00 |
| 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 9 | R$350,00 |
| Anti HCV | 26 | R$572,00 |
| 0296 - Avaliação da acuidade visual | 11 | R$200,00 |
| 0281-Audiometria tonal ocupacional | 19 | R$340,00 |
| 0234 - Antígeno Austrália - HBSAG | 64 | R$756,00 |
| 0693 - Anti HCV | 32 | R$682,00 |
| 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 7 | R$140,00 |
| 0658 - Glicemia | 10 | R$64,00 |
| 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 82 | R$2.025,00 |

João Lima
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 6.1.4 ALIMENTAÇÃO / DIETAS

**(Nota fiscal, planilha do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

PAPRES Usuario Laurapo 16:33:35 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

VLR TOTAL NOTA
R$ 5.115,56

000529

NF-e
Nº 4859
SÉRIE 1

**NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP**

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 4859
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0048 5913 1530 3202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240010316556 01/02/2024 12:17:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
053834550

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ
14.284.483/0004-50

DATA DA EMISSÃO
01/02/2024

ENDEREÇO
R MARACANA, 31

BAIRRO/DISTRITO
PRAZERES

CEP
54340100

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/02/2024

MUNICÍPIO
JABOATAO DOS GUARARAPES

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
12:17:00

FATURA DUPLICATA
nº :6418 / Valor Orig. : 5.115,56 / Valor Liq. : 5.115,56 **Dup. nº**: 001 , **Venc.**: 20/02/2024 , **Valor**:5.115,56

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.053,29 | 215,93 | 0,00 | 0,00 | 5.115,56 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.115,56 |

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 | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | ALMOCO PACIENTE | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 251,00 | 12,93 | 0,00 | 3.245,43 | 668,23 | 136,99 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40 | CEIA PACIENTE | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 173,00 | 10,81 | 0,00 | 1.870,13 | 385,06 | 78,94 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa com beneficios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e redcao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8.
Pedidos N: 6418
Val Aprox Tributos R$ 688,04 (13,45%) Federal e R$ 920,80 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

EMPRESA UPA SOTAVE

| DATA | DESJ. Paciente | ALMO. Paciente | CEIA. Paciente | | SUCO alm. | SUCO ceia. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 01/jan |
| 02/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 02/jan |
| 03/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 03/jan |
| 04/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 04/jan |
| 05/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 05/jan |
| 06/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 06/jan |
| 07/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 07/jan |
| 08/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 08/jan |
| 09/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 09/jan |
| 10/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 10/jan |
| 11/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 11/jan |
| 12/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 12/jan |
| 13/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 13/jan |
| 14/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 14/jan |
| 15/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 15/jan |
| 16/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 16/jan |
| 17/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 17/jan |
| 18/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 18/jan |
| 19/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 19/jan |
| 20/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 20/jan |
| 21/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 21/jan |
| 22/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 22/jan |
| 23/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 23/jan |
| 24/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 24/jan |
| 25/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 25/jan |
| 26/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 26/jan |
| 27/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 27/jan |
| 28/jan | | 4 | 4 | | 3 | 3 | 28/jan |
| 29/jan | | 9 | 6 | | 3 | 3 | 29/jan |
| 30/jan | | 9 | 6 | | 3 | 3 | 30/jan |
| 31/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 31/jan |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 0 | 229 | 147 | TOTAL DE REFEIÇÕES | | | |
| | | | | | | | |
| SUCOS 2,86 | | 22 | 26 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 251 | 173 | TOTAL COM SUCOS | 93 | 93 | |
| | R$ - | R$ 3.245,43 | R$ 1.870,13 | R$ 5.115,56 | R$ 279,00 | R$ 279,00 | |
| | R$ 7,95 | R$ 12,93 | R$ 10,81 | | R$ 3,00 | R$ 3,00 | |
| | | | | | 21,58 | 25,81 | |

Larissa Oliveira
Nutricionista
CRN- 9 36388
UPA SOTAVE

Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000530.1

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 35.801,58** (Trinta e cinco mil, oitocentos e um reais, e cinquenta e oito centavos) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Nutrifine** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | VALOR |
|---|---|
| 4859 | R$ 5.115,56 |
| 4860 | R$ 30.686,02 |
| Total: | R$ 35.801,58 |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRE$ Usuário: laurapo 10:36:45 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 19/02/2024 - 14h01
N° de controle: 058117945250449763 | Documento: 7868837

000530.2

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 35.801,58**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 35.805,05**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **19/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
DSQXlm@b d?D4buB3 oGLOO@Pf thZnz*sT #peSs22l xnNKoxq9 4D6AbM@? OFv5AM3C
mcO3KikT #SIicG5B BqI8B9Fp h6KU*Ous IsrpI63r izIihM*7 kQnmhHTr EJEFdAYp
vE5pKt9E L85YaITY Nd7Z5@IG SMroB5er oybqnHYU b*oOAP9s 73948658 31054658
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3
Elaine Aparecido Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

# 6.1.5 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso por: 70053103468 - UPAPRES Usuário: Laurapo 10:37:04 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Locação de ambulância em caráter emergencial no período de 31/12/23 a 03/01/24 NF Nº 01 da Med + Saúde.**

Informo e esclareço que a NF Nº 01 do prestador Med + Saúde Locação de Ambulâncias LTDA - Medlife é referente a locação de ambulância no período de 31/12/23 a 03/01/24, considerando que o veículo locado junto ao prestador Pallio Comércio e Serviços LTDA – Auto forte, apresentou problemas técnicos, inviabilizando seu uso.

Ao contactarmos o prestador para a devida substituição do veículo, o mesmo informou que no período não dispunha de ambulância reserva, assim, diante da impossibilidade de substituição deste e a necessidade vital para operacionalização da assistência, buscamos empresas do segmento, contudo, a única com veículo disponível no período foi a Med+Saúde, cuja proposta apresentada estava dentro dos parâmetros de preços praticados no mercado.

Vale ressaltar que os valores que custearam a locação da outra ambulância será glosado da fatura da respectiva empresa para as diárias de 01 a 04/02/24, considerando que em 05/02/24 foi formalizado distrato junto a mesma.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000533

# FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS


**MED+SAUDE LOCACAO DE AMBULANCIAS LTDA**
**RUA JAPECANGA, 171 CX POSTAL 0034 CEP 50720-130 PRADO RECIFE - PE**
**Telefone (81): 989009243 CNPJ:53.077.991-0001-77- Insc. Municipal: 821.129-9**
**E-mail: medsaudepe23@gmail.com**


| Nº da Ordem | Nota Fiscal / Fatura | Vencimento | Valor R$. |
|---|---|---|---|
| JANEIRO | 01 | 10/01/2024 | 1.950,00 |

| | |
|---|---|
| Valor por extenso | Hum mil novecentos e cinquenta reais |

MedLife Saúde

| | | |
|---|---|---|
| **Nome do Sacado:** | UPA SOTAVE | |
| **Endereço:** | Rua Maracanã, 31 Prazeres | |
| **Municipio:** | Jaboatão dos Guararapes | Estado: Pernambuco |
| **Praça do Pagamento:** | Pernambuco | |
| **Insc. no CNPJ nº** | 14.284.483/0004-50 | Insc. Municipal nº: |

Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** na importância acima que pagarei(emos) a MEDLIFE SAÚDE, ou a sua ordem, na praça e vencimentos acima indicados.

**DATA DE EMISSÃO**

**Assinatura do Sacado**

| Item | Quant | Discriminação | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| | | Locação de 1(um) ambulância, sem equipamentos, sem motorista , sem combustivel e quilometragem livre, no periodo de 31/12/2023 a 03/01/2024 | | |
| 1 | 3 | Ambulância | 650,00 | 1.950,00 |
| | | Recebemos da Upa Sotave, a importância líquida de R$ 1.950,00 | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 05/01/24

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DESTA FATURA** | 1.950,00 |

| Banco Depositário | Agencia Depositária | Conta Corrente |
|---|---|---|
| INTER | 1 | 32881345-1 |

PRISCILA PAIVA - GERENTE ADMINISTRATIVA

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 18/01/2024 - 14h27
N° de controle: 067709772213486852 | Documento: 6108625

000534

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **MED SAUDE LOCACAO**

CNPJ: **53.077.991/0001-77**

Conta de crédito: **Banco: 77 - BANCO INTER S.A. | Agência: 1 | Conta: 328813451**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.950,00**

Tarifa: **R$ 3,30**

Valor total: **R$ 1.953,30**

Data de débito: **18/01/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

```
IP9X*MXr Wn?t3MRb G4XT3hwV #ILWLJZY #HsVPY4W eX8ieyCh kAUtG7#x pFdl6MdZ
HLtHRj2L mWeMgunc oR@SxVdm v@q5z*me 6xdeHBd5 TNFHpOnQ wLdCrmjS h*S?DrqE
Ny6sU9Qi j9yhGeEc dHTET2tl Lzp4?I@D jmOCLoEK p2kOBAAw 61086251 8/01/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 07:10:24 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

AUTOFORTE

**PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**

ENDEREÇO: RUA SAMUEL DE FARIAS , N 229 - CEP: 52060-430

BAIRRO: SANTANA - RECIFE/PE

CNPJ: 01.838.829/0001-20

**FATURA** 000535

**Nº: 85/2023**

EMISSÃO: 08/02/2024

DESTINATARIO

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | | |
|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE | 14.284.483/0004-50 | | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **UF** |
| P MARACANA | PREZERERES | 54.340-100 | PE |
| **CIDADE** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | |
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | | | |

| CONTRATO | PAGAMENTO | |
|---|---|---|
| NÚMERO | FORMA DE PAGAMENTO | VENCIMENTO |
| | TRANSFERÊNCIA | 15/02/2024 |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QUANT. DIARIAS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| RZE-SC61 - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | MENSAL | R$13.000,00 |
| PERIODO (1 DE JANEIRO A 31 DE JANEIRO) 31 DIARIAS | | |

OBSERVAÇÃO:

LOCAÇÃO AMBULÂNCIA - 31 DIÁRIAS

COMPETÊNCIA: JANEIRO

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 1569-1

CONTA CORRENTE: 46136-9

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: AUX
Data 08/02/24

Elaine Macilado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR TOTAL: R$ 13.000,00

OBSERVAÇÕES:

Recibo – Art.102 do Cód. Tributário Municipal e o Decreto 15.950/92 como também o Art.131 do Cód. Tributário Municipal do Recife

DESOBRIGADA DE EMITIR NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, FACE O QUE ESTABELECE O ART.102 DA LEI 15.563/1991.

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Macilado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 22/02/2024 - 11h27
Nº de controle: 825293067711320663 | Documento: 1165240

000535.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **PALLIO COM E SERV LTDA**

CNPJ: **01.838.829/0001-20**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1509 | Conta: 461369**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 13.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 13.003,47**

Data de débito: **22/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação


q9CyPht? tX3KMAmZ ?*TsBJto c7@tqy*M 9j?vyi4o WdlUtKd4 ?UPWr4bs DV8SQYWK
C4JL2?#6 SNBdIr#8 t8BnFj4T SSkrDTpo KzS4DTHD ktVLlDjV egvgQjL7 kmt*a9NO
G3A7VxXb ldPaxQr? 6ChfkoID aupJqj2O DySjxPa3 98EN7gGa 11652402 2/02/202



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Eliane Machado Miranda
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTELE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapq 16:01:21 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

Rua Maracanã, 31 Prazeres
Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100
elaine.almeida@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

# Remoções

000536

**Unidade de Pronto Atendimento:** UPA SOTAVE

**Mês/Ano:** janeiro/2024

| # | ATEND. | DATA | PACIENTE | DESTINO | SENHA CENTRAL DE LEITOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2001845 | 01/01/2024 | K. C. S. | HOSPITAL DO IMIP | 6993038 |
| 2 | 2001153 | 01/01/2024 | I. M. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 696525 |
| 3 | 2001930 | 01/01/2024 | E. S. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6963464 |
| 4 | 2001153 | 01/01/2024 | I. M. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1448446 |
| 5 | 2002000 | 01/01/2024 | V. M. L. T. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6963400 |
| 6 | 2002209 | 01/01/2024 | J. V. S. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6963469 |
| 7 | 2002851 | 02/01/2024 | A. P. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6963964 |
| 8 | 2002851 | 02/01/2024 | A. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6963964 |
| 9 | 2003242 | 02/01/2024 | J. E. C. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6964162 |
| 10 | 2003228 | 02/01/2024 | M. B. T. | HOSPITAL DOM HELDER | 6964160 |
| 11 | 2003538 | 02/01/2024 | J. S. | HOSPITAL MIGUEL ARRAES | 6964521 |
| 12 | 2003750 | 03/01/2024 | M. I. N. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6964822 |
| 13 | 2003155 | 03/01/2024 | V. M. L. T. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6964873 |
| 14 | 2004639 | 03/01/2024 | M. L. F. | HOSPITAL DOM HELDER | 6965511 |
| 15 | 2004412 | 03/01/2024 | V. J. L. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1449414 |
| 16 | 2005120 | 04/01/2024 | E. A. S. S. | HOSPITAL MARIA VITORIA | 1449424 |
| 17 | 2005219 | 04/01/2024 | I. B. G. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1449596 |
| 18 | 2005222 | 04/01/2024 | L. V. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 6965784 |
| 19 | 2004866 | 04/01/2024 | J. F. R. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6965998 |
| 20 | 2004495 | 04/01/2024 | E. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6966177 |
| 21 | 2004495 | 04/01/2024 | E. F. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6966486 |
| 22 | 2006030 | 05/01/2024 | G. J. F. G. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6966371 |
| 23 | 2005465 | 05/01/2024 | M. R. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6966243 |
| 24 | 2005465 | 05/01/2024 | J. D. S. P. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6966544 |
| 25 | 2002416 | 05/01/2024 | W. M. L. T. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1450185 |
| 26 | 2007159 | 05/01/2024 | A. B. S. | HOSPITAL PROCAPE | 6966787 |
| 27 | 2007140 | 05/01/2024 | M. S. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6966901 |
| 28 | 2004800 | 05/01/2024 | J. V. P. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6966244 |
| 29 | 2006811 | 06/01/2024 | A. E. S. | HOSPITAL BARÃO DE LUCENA | 1451463 |
| 30 | 2006706 | 06/01/2024 | J. F. B. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 696667 |
| 31 | 2007599 | 06/01/2024 | V. B. O. | HOSPITAL DOM HELDER | 6967575 |
| 32 | 2006815 | 06/01/2024 | R. M. C. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS | 1451098 |
| 33 | 2006500 | 06/01/2024 | V. M. L. T. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6966682 |
| 34 | 2008539 | 06/01/2024 | M. B. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6967937 |
| 35 | 2008855 | 07/01/2024 | S. A. O. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6968196 |
| 36 | 2006929 | 07/01/2024 | T. M. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6967026 |
| 37 | 2008988 | 07/01/2024 | S. S. F. L. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6968699 |
| 38 | 2008571 | 07/01/2024 | M. J. C. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1451562 |
| 39 | 2009481 | 07/01/2024 | E. A. S. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6968736 |
| 40 | 2009577 | 07/01/2024 | M. J. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6968882 |
| 41 | 2009581 | 08/01/2024 | D. L. M. | HOSPITAL SANTO AMARO | 1452695 |
| 42 | 2009599 | 08/01/2024 | M. J. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1452705 |
| 43 | 2001568 | 08/01/2024 | J. F. S. F. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6969561 |
| 44 | 20010967 | 08/01/2024 | R. B. O. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6969863 |
| 45 | 2009861 | 09/01/2024 | V. M. L. T. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6969278 |
| 46 | 2011517 | 09/01/2024 | G. N. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6970241 |
| 47 | 2010947 | 09/01/2024 | N. M. S. R. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 6970434 |
| 48 | CONTINGENCIA | 10/01/2024 | L. C. P. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 6970659 |
| 49 | CONTINGENCIA | 10/01/2024 | E. M. P. S. | HOSPITAL PROCAPE | 6970816 |
| 50 | CONTINGENCIA | 10/01/2024 | C. E. F. R. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6970739 |
| 51 | CONTINGENCIA | 10/01/2024 | L. I. L. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6970716 |
| 52 | 2010865 | 10/01/2024 | I. J. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6970407 |
| 53 | CONTINGENCIA | 10/01/2024 | M. P. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6971029 |
| 54 | 2013376 | 10/01/2024 | M. L. S. | HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE | S/SENHA |
| 55 | 2013055 | 10/01/2024 | I. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6971548 |
| 56 | 2013334 | 11/01/2024 | L. F. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6971512 |
| 57 | 2013214 | 11/01/2024 | L. M. N. F | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6971628 |
| 58 | 2013221 | 11/01/2024 | M. S. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1454728 |
| 59 | 2014777 | 12/01/2024 | J. B. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6971020 |
| 60 | 2014412 | 12/01/2024 | I. F. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS | 1455124 |
| 61 | 2014841 | 12/01/2024 | S. P. A. | HOSPITAL DOM HELDER | 6972620 |
| 62 | 2014961 | 12/01/2024 | D. M. C. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1455736 |
| 63 | 2014943 | 12/01/2024 | M. C. J. | HOSPITAL DOM HELDER | 6972816 |
| 64 | 2014913 | 13/01/2024 | I. G. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 6972823 |
| 65 | 2016477 | 13/01/2024 | M. R. P. M. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6973607 |
| 66 | 2016100 | 13/01/2024 | A. T. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 6974008 |
| 67 | 2016894 | 13/01/2024 | M. L. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6973938 |
| 68 | 2017449 | 15/01/2024 | M. G. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6974750 |
| 69 | 2016984 | 15/01/2024 | I. J. S. | HOSPITAL ALFA | 1456845 |
| 70 | 2018486 | 15/01/2024 | L. J. F. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6975476 |
| 71 | 2018991 | 15/01/2024 | C. V. N. G. | HOSPITAL DOM HELDER | 6975669 |
| 72 | 2017428 | 15/01/2024 | J. M. M. N. | HOSPITAL DOM HELDER | 6975294 |
| 73 | 2017758 | 16/01/2024 | M. J. P. | HOSPITAL DOM HELDER | 6975113 |
| 74 | 2019395 | 16/01/2024 | J. D. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6975981 |
| 75 | 2019854 | 16/01/2024 | J. M. A. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6976350 |
| 76 | 2019384 | 16/01/2024 | J. B. O. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 6975984 |
| 77 | 2020284 | 17/01/2024 | A. G. P. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6973657 |
| 78 | 2018771 | 17/01/2024 | M. E. F. B. | HOSPITAL DOM HELDER | 6975727 |
| 79 | 2021405 | 17/01/2024 | W. N. L. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6177411 |
| 80 | 2022623 | 18/01/2024 | F. M. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6978298 |
| 81 | 2022499 | 19/01/2024 | M. P. O. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 6978473 |
| 82 | 2023369 | 19/01/2024 | V. S. M. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1458624 |
| 83 | 2023043 | 19/01/2024 | R. S. M. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6978621 |
| 84 | 2021455 | 20/01/2024 | C. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1458930 |
| 85 | 2022924 | 20/01/2024 | M. M. B. | HOSPITAL DOM HELDER | 6979238 |
| 86 | 2024265 | 20/01/2024 | A. R. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1460456 |

Sandra Simone S. Magalhães
Diretora Presidente
S3 Gestão em Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 90 | 2023573 | 21/01/2024 | J. L. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6979191 |
| 91 | 2024481 | 21/01/2024 | H. K. B. S. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1460874 |
| 92 | 2024956 | 21/01/2024 | E. S. S. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | S/SENHA |
| 93 | 2025472 | 21/01/2024 | A. F. L. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1460928 |
| 94 | 2025049 | 21/01/2024 | I. M. C. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6980483 |
| 95 | 2025712 | 22/01/2024 | A. S. L. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1460568 |
| 96 | 2025120 | 22/01/2024 | N. V. S. | HOSPITAL SANTO AMARO | 1451190 |
| 97 | 2026036 | 22/01/2024 | J. L. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1461213 |
| 98 | 2025634 | 22/01/2024 | V. S. M. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1458024 |
| 99 | 2025742 | 22/01/2024 | E. I. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1460972 |
| 100 | 2024340 | 22/01/2024 | M. T. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6980094 |
| 101 | 2028259 | 23/01/2024 | F. C. S. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6982586 |
| 102 | 2028256 | 23/01/2024 | L. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6982584 |
| 103 | 2029109 | 24/01/2024 | A. M. S. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1462712 |
| 104 | 2029181 | 24/01/2024 | M. C. A. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 6988212 |
| 105 | 2029825 | 25/01/2024 | M. B. O. | HOSPITAL DOM HELDER | 6984000 |
| 106 | 2029866 | 26/01/2024 | S. E. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1452456 |
| 107 | 2030242 | 26/01/2024 | M. C. H. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 698424 |
| 108 | 2030263 | 26/01/2024 | E. C. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 6984143 |
| 109 | 2031114 | 26/01/2024 | M. V. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6984537 |
| 110 | 2031035 | 26/01/2024 | A. M. M. P. | HOSPITAL DOM HELDER | 6984802 |
| 111 | 2031655 | 26/01/2024 | M. J. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6984970 |
| 112 | 2031624 | 27/01/2024 | J. M. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6984952 |
| 113 | 2030529 | 27/01/2024 | L. B. A. | HOSPITAL DOM HELDER | 6984138 |
| 114 | 2023037 | 27/01/2024 | J. H. C. B. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6985359 |
| 115 | 2031127 | 27/01/2024 | T. M. O. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1464724 |
| 116 | 2031073 | 27/01/2024 | M. G. S. | HOSPITAL ARMINDO MOURA | 1464802 |
| 117 | 2031433 | 27/01/2024 | M. C. C. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1464739 |
| 118 | 2031389 | 27/01/2024 | L. M. V. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6984929 |
| 119 | 2031826 | 28/01/2024 | A. S. B. A. | HOSPITAL DOM HELDER | 6984083 |
| 120 | 2032613 | 28/01/2024 | S. B. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6985913 |
| 121 | 2032945 | 28/01/2024 | M. J. L. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6986176 |
| 122 | 2031537 | 29/01/2024 | S. M. I. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6984750 |
| 123 | 2024072 | 29/01/2024 | M. A. H. L. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1465730 |
| 124 | 2033924 | 29/01/2024 | M. J. P. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 6986492 |
| 125 | 2033644 | 29/01/2024 | M. A. O. J. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1466160 |
| 126 | 2033343 | 29/01/2024 | M. A. S. A. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1465181 |
| 127 | 2034753 | 30/01/2024 | R. R. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 6987673 |
| 128 | 2033021 | 30/01/2024 | M. Z. S. | HOSPITAL SANTO AMARO | 1465661 |
| 129 | 2035775 | 30/01/2024 | M. S. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1466458 |
| 130 | 2034103 | 30/01/2024 | J. A. M. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1466429 |
| 131 | 2033891 | 31/01/2024 | L. J. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 6987650 |
| 132 | 2035905 | 31/01/2024 | J. J. A. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS | 1462068 |
| 133 | 2036376 | 31/01/2024 | G. C. N. | HOSPITAL DOM HELDER | 6988733 |
| 134 | 2035596 | 31/01/2024 | M. L. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 6988664 |
| 135 | 2035974 | 31/01/2024 | R. Z. L. | HOSPITAL MARIA LUCINDA | 1467304 |

000537

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Documento gerado por UPASTV-S3 Usuário, clelots 15:38:03 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024

# 6.3 ADMINISTRATIVOS

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA 3



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:17:40 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1 PESSOA JURÍDICA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:17:40 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1.1 COLETA DE LIXO HOSPITALAR

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:17:40 segunda-feira, 18 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS

## SECRETARIA DA FAZENDA

**NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

AV. JOAQUIM FALCÃO Nº 109 - CENTRO, CEP 55630-000 - POMBOS -PERNAMBUCO
TEL.: (81)3536-1213 CNPJ: 11.049.848/0001-21

Número da Nota 000541
**181037**

Competência
**fev/2024**

Data e Hora Emissão:
**05/02/2024 12:19:12**

Código de verificação
**B8BP1NSWM**

## INFORMAÇÕES FISCAIS

| Exigibilidade do ISS: | Exigibilidade do ISS: | Local da Incidência do ISS: | Local da Prestação: | |
|---|---|---|---|---|
| **Exigível** | **1** | **POMBOS-PE** | **POMBOS-PE** | |
| Número do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão do RPS: | ISS Retido: |
| **173.450** | **1** | **0** | **05/02/2024** | **NÃO** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

BRASCON
Soluções em Resíduos

CPF/CNPJ: **11.863.530/0001-80** Inscrição Municipal: **781**
Nome/Razão Social: **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Endereço: **RODOVIA BR-232, 0, DISTRITO INDUSTRIAL**
Município: **POMBOS** UF: **PE** CEP: **55630-000**
E-mail: **brascon.sac@brasconsr.com.br** Telefone: **81-99707-0142**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **14284483000450** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3**
Endereço: **RUA MARACANA 31,, SOTAVE - PRAZERES**
Município: **JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: **PE** CEP: **54340100**
E-mail: **nfe.upajaboatao@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICO DE SAUDE REFERENTE A 01/01/2024 A 31/01/2024
RLO: 05.22.04.001810-9, RLO: 05.21.11.004759-9.

QTD: 40,90 GRUPO E VL.UNI: 1,85 TOTAL: 75,67

QTD: 99,15 GRUPO E VL.UNI: 1,85 TOTAL: 183,43

QTD: 624,85 GRUPO A VL.UNI: 1,85 TOTAL: 1.155,97

QTD: 440,50 GRUPO A VL.UNI: 1,85 TOTAL: 814,93

QTD: 57,00 BOMBONA 200L PADRAO VL.UNI: TOTAL: 0,00

## VALOR TOTAL DA NOTA = 2.229,99

Atividade Prestada:
**3812-2/00 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS**
**07.09 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER**

Código CNAE:
**3812-2/00**

| Valor Liquido (R$) | Valor das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **2.229,99** | **0,00** | **2.229,99** | **5,00** | **111,50** |
| COFINS (R$) | INSS (R$) | PIS (R$) | CSLL (R$) | IRRF (R$) |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Outras Retenções (R$) | | | | |
| **0,00** | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS FATURADAS NESTA NOTA: 49956, 51020, 52445, 53602, 56327, 58027, 58694, 60556, 62683, 63303, 65257, 66936, 67653, 69189

- Essa NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário Municipal

- O ISS desta NFS-e é devido POMBOS-PE

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 15/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:58:05 segunda-feira, 18 de março de 2024

000542

**Banco Itaú S.**

| Vencimento | Autenticação mecânica | Recibo do Sacado |
|---|---|---|
| 25/02/2024 | | |

Cedente: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ 11.863.530/0001-80

Sacado: 1294 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA – S3

| Agência / Código Cedente | Nosso Número | Num. do Documento | Valor do Documento (R$) |
|---|---|---|---|
| 0773/20480-5 | 109/001987393 | 181037/1 | 2.229,99 |

**Banco Itaú S.** | **341-7** | 34191.09008 19873.930770 32048.050002 5 96370000222999

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 25/02/2024

Cedente: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA — CNPJ: 11.863.530/0001-80

Agência / Código Cedente: 0773/20480-5

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 05/02/2024 | 181037/1 | DM | N | 05/02/2024 |

Nosso Número: 109/001987393

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 2.229,99

Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00 % AO MÊS.

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado

Sacado: 1294 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA – S3 - CPF/CNPJ : 14.284.483/0004-50
RUA MARACANA, 31 - - Bairro : SOTAVE - PRAZERES
54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES/PE - Tel. : 71-4105-1335

Sacador / Avalista:

Código de baixa: 109/001987393

Autenticação mecânica — **Ficha de Compensação**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão Ambiental

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:57:56 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

000642,1

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/02/2024
N° de controle: 055.171.756.208.697.603 | Documento: 0000836

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 19873 930770 32048 050002 5 96370000222999** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.863.530/0001-80** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **26/02/2024** |
| Data de vencimento: | **25/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.229,99** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.229,99** |
| Descrição: | **TR 63064** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
B@3@KWC# DHVByHbc Mrl2vyef oPKo9GLV 2j@bsphb 3o5vBPWl ywy@4OFE CryhMN#e
DSMkM9bc q2xQl@7G MgiqEGzT 8D4KWjh6 XSwuIV5S eJNwjc9v 9o?xxEpf EPK?6L#s
SXy5*a27 JgOURMbR @gC8ZBUx M#R*J?R@ 29dBqI4r ooASNgC4 96610224 38539092
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão Ambiental

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:38:28 terça-feira, 19 de março de 2024

BRASCON

000543

# Certificado

**Nº 3.220 / 2024**

**Atesto para os devidos fins que a empresa BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA, CNPJ: 11.863.530/0001-80 RLO: 05.22.04.001810-9, realizou os serviços de coleta, transporte, tratamento e disposição final de resíduos do(s) Grupo(s) A e E – Grupo B, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024, conforme preconiza a CONAMA-358/2005 e ANVISA RDC 222/2018, referente à nota fiscal Nº 181037, emitida para o tomador de serviços, ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3, sendo estes encaminhados para disposição final, na empresa CENTRAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA. – CTR-PE, CNPJ: 07.534.580/0001-46, RLO: 05.21.05.001911-3, com endereço na BR 101 Norte, Km 28.5, Zona Rural de Igarassu ou ORIZON MEIO AMBIENTE S.A, CNPJ: 03.279.285/0027-79, RLO:05.21.07.002513-2, com endereço na Rodovia Empresário João Santos Filho, 1000 – Muribeca, Jaboatão dos Guararapes - PE**

**Relação de Equipamentos e Resíduos Certificados:**

**GRUPO E- 140,05 KG**

**GRUPO A- 1.065,35 KG**

**BOMBONA 200L PADRAO- 57,00 UN**

**Pombos, 05/02/2024**

Lissandra Queiroz
Engenheira Ambiental
CREA- 1815561017

**Lissandra Silva de Queiroz**
**Engenheira Sanitarista e Ambiental**
**BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA**

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA [illegible]

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:58:01 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1.2 MANUTENÇÃO / ALUGUEL / USO DE SISTEMAS OU SOFTWARE

**(Nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:17:40 segunda-feira, 18 de março de 2024

000543

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 67303 Série A, emitido em 05/01/2024

# NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00067303**
Data e Hora de Emissão: **05/01/2024 13:31:23**
Código de Verificação: **WJAA-T71W**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal **434.250-0**
Nome/Razão Social **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**
Município **Recife** UF **PE** E-mail **compras@mv.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ **14.284.493/0004-50** Inscrição Municipal —
Endereço **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município **Jaboatão dos Guararapes** UF **PE** E-mail **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

R$
MANUTENCAO DO SISTEMA MV SOUL
15378,00|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 1.253,31 Federal e 307,56 Municipal|ISS
Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018|.
Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.||

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 461,34 | R$ 153,78 | R$ 0,00 | R$ 230,67 | R$ 99,96 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.378,00**

Código da Atividade Prestada
**6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 15.378,00 | 2,00% | 307,56 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17 407/2008 e 17 408/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 12/02/2024
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67303 Série A, emitido em 05/01/2024

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE
Data 29/03/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:00:30 segunda-feira, 18 de março de 2024

000546

Recibo do Pagador

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09909 31042.465190 62358.230001 4 96160001443225

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 92.306.257/0007-80 | | 04/02/2024 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/9031042-4 | 109 | R$ | | | 5196-0/23582-3 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/01/2024 | 67303 | ADCLI | N | 05/01/2024 | 14.432,25 |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09909 31042.465190 62358.230001 4 96160001443225

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 04/02/2024

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 92.306.257/0007-80 | 5196-0/23582-3 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/01/2024 | 67303 | ADCLI | N | 05/01/2024 | 109/9031042-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 14.432,25 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA PUERPERA 14.284.483/0004-50
Endereço: R. MARACANA - 31 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão

Impresso por: 03 terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:00:24 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 06/02/2024 - 16h40
N° de controle: 133.788.420.986.092.233

000546.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**

CNPJ/CPF: **092.306.257/0001-94**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 14.432,25**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 62039**

Identificação: **E60746948202402061847I5196CzV0Gw**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

Motivo: **Sua transaÃ§Ã£o estÃi em anÃilise. Isso leva de 30 minutos a 1 hora. Por favor, volte depois disso e verifique se ela foi concluÃda nas notificaÃ§Ãµes ou no extrato. Se nÃ£o der certo, faÃ§a a transaÃ§Ã£o novamente.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
33 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:40:07 terça-feira, 19 de março de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

# NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 67485 Série A, emitido em 09/01/2024

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00067485 | 09/01/2024 10:11:34 | MJJ4-KKYP |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-9**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

R$

CONSULTORIA
2272,11|CONSULTORIA
R$ 21,70|CONSULTORIA
R$ 78,91|CONSULTORIA
R$ 90,72|CONSULTORIA
R$ 26,29|CONSULTORIA FABRICA
R$ 24,84||ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018|. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.||

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 75,44 | R$ 25,15 | R$ 0,00 | R$ 37,72 | R$ 16,34 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.514,57

Código da Atividade Prestada
**6204000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**
**01.06 - Assessoria e consultoria em informática.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2.514,57 | 2,00% | 50,29 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/02/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67485 Série A, emitido em 09/01/2024.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 09/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:00:55 segunda-feira, 18 de março de 2024

000548

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31112.255190 62358.230001 9 96200000235992

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 92.306.257/0007-80 | | 08/02/2024 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

| Nosso número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/9031112-2 | 109 | R$ | | | 5196-0/23582-3 |

| Data do documento | Número do Documento | EspécieDocumento | Aceite | Data de Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2024 | 67485 | ADCLI | N | 09/01/2024 | 2.359,92 |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31112.255190 62358.230001 9 96200000235992

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 08/02/2024

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 92.306.257/0007-80 | 5196-0/23582-3 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2024 | 67485 | ADCLI | N | 09/01/2024 | 109/9031112-2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 2.359,92 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE PEIXINHA 14.284.483/0004-50
Endereço: R. MARACANA - 31 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:01:01 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 07/02/2024 - 15h12
N° de controle: 092.747.052.782.923.343 | Documento: 0000806

000548.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09909 31112 255190 62358 230001 9 96200000235992** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **092.306.257/0001-94** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **07/02/2024** |
| Data de vencimento: | **08/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.359,92** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.359,92** |
| Descrição: | **TR 62042** |

## Autenticação


ThEVTmjk VAWDYdg6 zFvxy**A gTrWH2ab HvW7uNKZ 4*rrTYHw XO7yO?i@ Xh*yFmpj
bDLVrDxr xKyunoTP ?cmwEPoh l3GS2Za6 ZKIh*PCg delm2qaa NT#ZH9S? Gs*#WVM@
9*vMdcb2 PuuPFrAP sOEouER# oXU4lmi5 SXK*moy? pAwSGP3A 07610294 38802000


**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:41:39 terça-feira, 19 de março de 2024

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 80935 Série NF, emitido em 01/01/2024

20240104u23514668000152

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00088088 | 01/01/2024 18:41:25 | JDWW-UJB4 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.514.668/0001-52** Inscrição Municipal: **5.358.951-3**
Nome/Razão Social: **GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1079, ANDAR 11 - BELA VISTA - CEP: 01311-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **financeiro@s3saude.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Licenciamento Gupy
  Vencimento 22/1/2024

 Gupy R&S - Premium * R$ 2.715,00 * 1/1/2024 - 31/1/2024
```

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.715,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.715,00 | 2,90% | 78,73 | 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 80935 Série NF, emitido em 01/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome: Patrícia da S. Magalhães Data 04/01/24

Sandra Suelene Machado Almeida
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:08:41 segunda-feira, 18 de março de 2024

000550

**Itaú Banco Itaú S.A.**

| Nome do Cliente | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 22/1/2024 | 2,715.00 |

**Nome do Beneficiário/CNPJ/CFP/Endereço:**
GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA. 23.514.668/0001-52
Alameda Santos, 1773 - de 1439 a 2159 - lado ímpar - Cerqueira César - São Paulo - SP - São Paulo - 01419100

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 8725/58202-6 | 109/00104482-4 | |

---

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 10448.248723 51678.630008 8 96030000271500**

| Local de Pagamento | Data de Vencimento |
|---|---|
| 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. | 22/1/2024 |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CFP/Endereço: | Agência / Código Beneficiário |
|---|---|
| GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA. 23.514.668/0001-52<br>Alameda Santos, 1773 - de 1439 a 2159 - lado ímpar - Cerqueira César - São Paulo - SP - São Paulo - 01419100 | 8725/58202-6 |

| Data do Documeto | Núm. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 3/1/2024 | 88088 / 1 | DM | N | 3/1/2024 | 109/00104482-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 2,715.00 |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.**
Valor de juros por dia: R$ 0.9
Valor de multa: R$ 54.3

| | |
|---|---|
| (-) Descontos / Abatimentos | 0.00 |
| (+) Juros / Multa | 0.00 |
| (=) Valor Cobrado | 2,715.00 |

**Nome do Pagador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50
**Endereço:** Rua Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - 54340100
**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânico — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
22 Gestão [illegible]

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:05:52 segunda-feira, 18 de março de 2024

000550.1

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 02/02/2024
N° de controle: 910.162.905.804.646.273 | Documento: 0000786

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 10855 878723 51678 630008 7 96140000271500** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **GUPY TECNOLOGIA E R LTDA ME** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **GUPY TECNOLOGIA E R LTDA ME** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.514.668/0001-52** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **02/02/2024** |
| Data de vencimento: | **02/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.715,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.715,00** |
| Descrição: | **TR 61811** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação


ATj7Y@9C wBWaWsyf G6UbFSbf FYpSTXVw @XEayfBr W4#mxQZv gJgu@7Pz B#CuPmZS
CP74khRy uWb2x@jn ddJI*QMb 6EjiueJ6 sbJ5*jk2 KoVs6Gxb f3ZpnAFX es39bahB
KJ2668Eo 7BKKbwZZ PiA3JPwL 84yyWRUW E2DZtTtz zc?SMwen 02610214 37285000



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão [illegible]


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:42:49 terça-feira, 19 de março de 2024

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:08:41 segunda-feira, 18 de março de 2024

C00551

Gupy

GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA
Alameda Santos, 1773, Cerqueira César, São Paulo - SP - 01419100

# Fatura #59975

Ref. NF 88088 - 01/01/2024 18:41:25

Faturar Para

Rua Maracanã, 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE - 54340100

**TOTAL**

**R$ 2.715,00**

**Vencimento: 22/1/2024**

| Quantidade | Item | Data início | Data fim | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 224 | **Gupy R&S - Premium Gupy R&S - Premium**<br>Gupy R&S - Premium | 1/1/2024 | 31/1/2024 | 2715,00 |

59975



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

NOTA BLU

| Número da Nota Fiscal |
|---|
| 31884 |
| Série: E |
| Data Emissão: 04/01/2024 |
| Certificação: 73A11BA29 |

**DADOS DO PRESTADOR**

indyxa

Nome/Razão Social: TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
Nome Fantasia: TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA
CNPJ/CPF: 05.401.067/0001-51 Insc. Municipal: 72815
Endereço: 7 DE SETEMBRO
Bairro: CENTRO
Município: BLUMENAU
E-mail: compras@mv.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
N°: 644
Compl.: SALA
UF: SC CEP: 89010-200
Telefone: 4730353777

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50 Insc. Municipal:
Endereço: RUA R. MARACANA
Bairro: PRAZERES
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES
E-mail: alan.matos@s3saude.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
N°: 31
Compl.:
UF: PE CEP: 54340-100
Telefone: 7141051335
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CONTRATO CLOUD BROKER R$ 6389,00|CONTRATO CLOUD BROKER REF. OPORTUNIDADE BRASIL - PE-2023-49950_ - COMP 12/2023 E 10/2022 REF. O|PORTUNIDAD|E BRASIL - PE-2023-49957 - COMP. 12/2023 VENCIMENTO 05/02/2024 REF. UPA SOTAVE R$ 1380,00|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 631,54 FEDERAL E 154,98 MUNICIPAL||

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO DA NOTA | R$ 7.749,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Total das Deduções: R$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R$ 0,00 | Desconto Condicionado: R$ 0,00 | Base de Cálculo: R$ 7.749,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R$ 154,98 |
| PIS: 0,65% R$ 50,37 | COFINS: 3,00% R$ 232,47 | INSS: 0,00% R$ 0,00 | IR: 1,50% R$ 116,24 | CSLL: 1,00% R$ 77,49 | Outras Retenções: R$ 0,00 |

Valor Aproximado dos tributos R$ 0,00

| | |
|---|---|
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 7.272,43 |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

Atividade: 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 01/2024
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6209100

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 04/01/2024 18:59:03
Nº RPS: 31884
Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 04/01/2024 às 18:59:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 31884

Certificação
73A11BA29

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 04/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:05:34 segunda-feira, 18 de março de 2024

000553

**Recibo do Pagador**

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31002.195191 63194.110001 1 96170000727243

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA | 05.401.067/0001-51 | | 05/02/2024 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua 7 DE SETEMBRO ,644, CENTRO ,Blumenau, SC, 89010-200, SALA

| Nosso número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/9031002-1 | 109 | R$ | | | 5196-0/31941-1 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/01/2024 | 31884 | ADCLI | N | 04/01/2024 | 7.272,43 |

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31002.195191 63194.110001 1 96170000727243

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 05/02/2024

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 05.401.067/0001-51 | 5196-0/31941-1 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/01/2024 | 31884 | ADCLI | N | 04/01/2024 | 109/9031002-1 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 7.272,43 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA PUERPERA 14.284.483/0004-50
Endereço: R. MARACANA - 31 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:02:03 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024
N° de controle: 196.321.695.029.706.303 | Documento: 0000800

000553.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09909 31002 195191 63194 110001 1 96170000727243** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **TEIKO SOLUCOES EM TECN INF LT** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **TEIKO SOLUCOES EM TECN INF LT** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **005.401.067/0001-51** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **05/02/2024** |
| Data de vencimento: | **05/02/2024** |
| Valor | **R$ 7.272,43** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 7.272,43** |
| Descrição: | **TR 60598** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação


3aIQHfe3 9@fIQGaM WYpKkbNX WfCCLS?t XTJCnbus YhIG83IV eeGbljEr *RpC2g9q
qSuFEI4M g32qLF7M tA7JPOUr U*rtiA86 8nwHC9aI KEENJ*IM gpQayD5C uq5wINvs
eCNKGsXt QnBZFiLR GJngrZZS rmC2Z66S lwhRwU7K M*wSEv*4 45010274 38502030



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:47:32 terça-feira, 19 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

000553.2

**Ofício n.° 134/2024**

**AO NÚCLEO DE GESTÃO DE OSS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO**

**OBJETO: Resposta ao Ofício n° 02/2024**

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, administradora do Contrato de Gestão n° 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, n° 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em consonância aos apontamentos apresentados no Ofício n° 02/2024 - NG OSS, no que se refere aos itens 6.3.1.2 e 10, expor e requerer:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**1. Item 6.3.1.2 - VIA X CRIAÇÕES E PRODUÇÕES LTDA**

Em apertada síntese, essa comissão do Núcleo de Gestão de OSSS notificou sobre a glosa de quantias referentes ao Item 6.3.1.2 - Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares – NF 00000006 VIA X CRIAÇÕES E PRODUÇÕES LTDA, no qual informa que o valor com essa despesa não foi acatado, alegando que a unidade UPA SOTAVE não possui website, citando que o serviço executado é para a manutenção de site com assessoria e consultoria no que se refere a suporte em criação.

P*ermissa venia,* entende-se que se trata de um pequeno equívoco.

Deveras, compulsando as regras contratuais entabuladas entre as partes, uma das obrigações da Instituição é manter em funcionamento o portal da transparência da UPA Sotave, o qual inclui a publicização dos contratos, relatórios financeiros e assistenciais, histórico de repasses recebidos e etc.

Quer dizer, para disponibilizar esse tipo de serviço em favor da UPA Sotave, é preciso que a Instituição hospede as referidas informações em seu website. E, para que isso ocorra, faz- se necessário que se entabule um contrato de hospedagem específico para a UPA Sotave.

De fato, cada uma das unidades de saúde é responsável por custear, dentro da proporcionalidade, a hospedagem no website de todas as informações relativas ao contrato. Em suma, o valor questionado trata-se de um rateio das despesas de hospedagem, sendo que a UPA Sotave contribuiu mensalmente com um valor simbólico para fazer frente a referida rubrica.

Desta forma entende-se que o referido apontamento foi devidamente justificado, bem como se requer que seja revertida a aplicação da glosa.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**a) Item 10 - PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Primeiramente, registre-se que a empresa PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA desenvolve atividades que são idênticas as que foram prestadas pela PRESTIGE MED.

E, nessa linha de intelecção, essa Ilma. Comissão já acatou em outrora as despesas tidas com a empresa PRESTIGE MED, sem que houvesse qualquer questionamento acerca da sua legalidade.

Inclusive, tal rubrica foi incluída no 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2022, conforme justificativa técnica que consta no Ofício NT Nº 54/2022 - SMS/SAS/GAE/RUE, exarada pela Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes - Pernambuco.

No mais, referida empresa foi contratada para atuar prestação de serviços de gestão e operacionalização da unidade de saúde e gestão da mão de obra médica para a UPA Sotave, e que engloba as atividades de supervisão e apoio técnico ao coordenador médico da unidade em modelo gerencial; supervisão do cumprimento e integridade da escala médica; acompanhamento da produção da unidade e realização de ajustes em fluxos operacionais; monitoramento e revisão de práticas assistenciais, com foco em otimização de despesas e aumento da qualidade; articulação com as comissões de Farmácia e Terapêutica, Revisão de Prontuário e Revisão de Óbitos; supervisão do processo de solicitação de compras de materiais e medicamentos e articulação com a coordenação da unidade quando necessário; redimensionamento quantitativo da equipe médica com base em indicadores de demanda; desenvolvimento e readequação da lista padrão de materiais e medicamentos em conjunto com Setor de Compras e Coordenação da unidade

Dentre as atividades da assessoria técnico-assistencial destaca-se o

Diego Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

acompanhamento da produção da unidade e realização de ajustes em fluxos operacionais, cujo impacto é significativo não apenas na otimização dos gastos financeiros com mão de obra e insumos, atendendo ao princípio da economicidade, mas também nos indicadores de qualidade e eficiência.

Destaca-se ainda a articulação junto à Comissão de Farmácia e Terapêutica, tendo em vista as propriedades farmacológicas, análise econômica e o perfil de pacientes atendidos; a articulação junto à Comissão de Revisão de Prontuários, onde se observa grande número de não-conformidades nos registros médicos em prontuários, particularmente no que se refere à ausência de assinatura e/ou carimbo. Adiciona-se o papel de articulador entre a unidade e o núcleo central da instituição no alinhamento das macroestratégias da oferta dos serviços de saúde da unidade.

E. mais, é sabido que o Contrato de Gestão estabelece os compromissos e as obrigações a serem cumpridas pela Organização da Sociedade Civil e pela Administração Pública Estadual.

Veja, outrossim, o que reza a cláusula 10.1 do Instrumento contratual:

> 10.1. A **CONTRATADA** contratará pessoal para a execução de suas atividades, sendo de sua inteira responsabilidade os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e securitários, resultantes da execução do objeto do presente Contrato.

Deveras, é de exclusiva responsabilidade a contratação da mão-de-obra necessária para plena execução do objeto contratual, ainda que essa contratação se dê mediante pessoa jurídica interposta.

Vale ainda gizar, além de todos os esclarecimentos já prestados, que ambas as empresas – PRESTIGE MED e PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - desenvolveram atividades que estão conectadas umbilicalmente as necessidades assistenciais da Unidade, ainda que mediante pessoa jurídica

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 12:44:10 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

interposta, de modo que inexistente qualquer ilegalidade na sua contratação, máxime após a análise dos relatórios de prestação de serviços que demonstram, inexoravelmente, que as atividades foram desenvolvidas em prol da Unidade de saúde.

Diante do exposto, esta Instituição ratifica o cumprimento das obrigações firmadas contratualmente com a Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes - PE.

Nestes termos, pede deferimento,

Salvador/BA, 19 de março de 2024.

**Bruno Calil**

**Assessor Jurídico**

**OAB/BA 34.892**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

000554

# MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departarmento de Administração Tributária - Endereço: Rua Barão de Cotegipe, nº 764 - Centro - CEP 44.001-550 - Feira de Santana/BA - Telefone: (75) 3602-8400

Nota: 2024000
00000006
Código Verificação
CEF7-0E1D

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **05/01/2024 14:54:35** | **01/2024** | **Feira de Santana - BA** |

| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS |
|---|---|
| **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Exigível em Feira de Santana** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**VIA X CRIAÇOES E PRODUÇOES LTDA**

Nome Fantasia
**VIA X INTERNET**

Email
**vinicius@viax.com.br**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **05.134.477/0001-83** | **365491** | | **Sim** | **Não** | **(75) 3225-5892** |

Endereço
***RUA RIO TIJUCA, 127, A, CALUMBI - CEP: 44088-456 - Feira de Santana - BA***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **14.284.483/0004-50** | | | | **nfe.upajaboatao@s3saude.com.br** |

Endereço
***Rua Maracanã, 31, Prazeres - CEP: 54340-100 - Jaboatão dos Guararapes - PE***

### SERVIÇO PRESTADO

**0103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres. CNAE: 6209100**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção de site com assessoria e consultoria no que se refere a suporte em criação, desenvolvimento e atualização de website, em favor da UPA SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes/PE. JANEIRO/2024

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o solicitado no pedido de compra.
Assistencial
Diretor
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE Data 08/01/24

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **300,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | **3,0300** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| ***** | ***** | **0,00** | **300,00** | **300,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 40,35 Federal e R$ 15,00 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 05/01/2024 14:54:36
Para validação desta NFSe acesse: http://feiradesantanaba.weblss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 8.471 de 20 de dezembro de 2011.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:05:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 19/02/2024 - 16h02
Nº de controle: 120.571.160.903.946.553

000554.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VIA X INTERNET**
CNPJ/CPF: **005.134.477/0001-83**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 4,20**
Valor: **R$ 300,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **TR 61622**
Identificação: **E60746948202402191900I2864HhvL2A**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:48:26 terça-feira, 19 de março de 2024

000553

Clique aqui para imprimir a NFSe

Imprimir

**PREFEITURA MUNICIPAL DE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00025723** |
| Data e Hora de Emissão | **03/01/2024 00:00:00** |
| Código de Verificação | **6511ffef** |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA R. MARACANA, Nº31 - BAIRRO PRAZERES - CEP:54340-100**
Município: **JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: **PE** E-mail: **alan.matos@s3saude.com.br** Telefone: **(71) 41051335**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R$ 1375,00|MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R$ 1375,00|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 100,38 FEDERAL E 55,00 MUNICIPAL||

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| | **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.** | | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 08/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 17,88 | R$ 82,50 | R$ 0,00 | R$ 41,25 | R$ 27,50 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.750,00**

| Deduções Base Cálculo ISSQN: | Base de Cálculo ISSQN: | Alíquota ISSQN: | Alíquota Efetiva ISSQN: | ISSQN Devido: |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 2.750,00 | 2,00% | 2,00% | R$ 55,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 5721 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/01/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 15/02/2024
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:06:26 segunda-feira, 18 de março de 2024

000556

**Recibo do Pagador**

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 30808.085192 63166.070001 1 96170000258087

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| APOIO COTACOES SISTEMA DE | 09.379.577/0001-20 | | 05/02/2024 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Outros ALVARES DE AZEVEDO ,109, Cambui ,Campinas, SP, 13025-030,

| Nosso número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/9030808-0 | 109 | R$ | | | 5196-0/31660-7 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/01/2024 | 25723 | ADCLI | N | 03/01/2024 | 2.580,87 |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 30808.085192 63166.070001 1 96170000258087

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 05/02/2024

Beneficiário: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A. — CNPJ/CPF: 09.379.577/0001-20

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/31660-7

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/01/2024 | 25723 | ADCLI | N | 03/01/2024 |

Nosso número: 109/9030808-0

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 2.580,87

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA PUERPERA — CNPJ: 14.284.483/0004-50
Endereço: R. MARACANA - 31 ,

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:06:31 segunda-feira, 18 de março de 2024

000557

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024
N° de controle: 196.321.695.029.706.303 | Documento: 0000801

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09909 30808 085192 63166 070001 1 96170000258087** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **APOIO COTACOES S I LTDA ME** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **APOIO COTACOES S I LTDA ME** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.379.577/0001-20** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **05/02/2024** |
| Data de vencimento: | **05/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.580,87** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.580,87** |
| Descrição: | **TR 61527** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação


trz*JBWm CTHMVkyZ GDQhJ2Wu A6Ndokhm kbmYf5P@ mvdlNxW? 9NGuersg NLzP4ZYc
nzdplChQ D5q6skIg AZtJpe2S z4LPeDXs q?6LwlxS x8VsoV8z ymQMLHFK qIw8C5XS
K48xCQnj lf2p93#z duwor9ZI cE3lAmSM cztvf9mk QXwSKAQC 85110284 38500070


| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:49:11 terça-feira, 19 de março de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 2299 Série NFSE, emitido em 02/02/2024

# NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00003429 |
| Data e Hora de Emissão | 02/02/2024 15:52:34 |
| Código de Verificação | B68R-BA2M |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.630.942/0001-19** Inscrição Municipal: **498.367-0**
Nome/Razão Social: **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA**
Endereço: **TRAVESSA DO AMORIM 66, CXPST:23 - RECIFE - CEP: 50030-070**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **contato@provtel.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EQUIPAMENTOS E SERVICOS REFERENTES A UPA SOTAVE - CONTRATO 022/2022
01 Servidor Dell 7TB SSD + 256 Ram - R$ 3.700
01 Firewall Fortigate 50E - R$ 500,00
01 Licenca Windows Server 2019 - R$ 400,00
05 Desktops Dell - Total R$ 1.125,00
04 Notebook - R$ 800,00

Contrato N. 2022/00007 - Ref. Jan/2024 - Vencto. 20/02/2024

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.525,00

Código da Atividade Prestada
**6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 6.525,00 | 5,00% | 326,25 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2299 Série NFSE, emitido em 02/02/2024.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/02/24

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Clelio Tomaz
Técnico de TI
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:13:21 segunda-feira, 18 de março de 2024

omie Cash

Vencimento 20/02/2024

**Valor final R$ 6.525,00**

## Beneficiário

Nome: PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

## Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Endereço: Rua Maracana 31, Centro, Prazeres, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54340-100

Contato: 8134795611 / contratos.us@s3saude.com.br

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 3429, com vencimento em 20/02/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

---

FitBank

Banco **450-0**

Vencimento
**20/02/2024**

Beneficiário
**PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA**

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1671139204-1

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800000239

(=) Valor documento
**R$ 6.525,00**

(-) Desconto /Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.01006 00023.915689 76300.918703 3 96320000652500

FitBank | Banco Emissor 450 - 0 | Linha digitável **45090.01006 00023.915689 76300.918703 3 96320000652500**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Beneficiário
**PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA - CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19**

| Data do d | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/02/2024 | — | | N | 02/02/2024 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Qtd. | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 1 | |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 3429, com vencimento em 20/02/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50**
Rua Maracana 31, Centro, Prazeres, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54340-100

Sacador/Avalista: - CPF/CNPJ:

Vencimento
**20/02/2024**

Agência / Codigo Beneficiário
0001 / 1671139204-1

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800000239

(=) Valor documento
**R$ 6.525,00**

(-) Desconto / Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

(=) Valor Cobrado

Cód. baixa

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:13:16 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 28/02/2024 - 11h22
N° de controle: 287.717.654.323.243.793 | Documento: 0000843

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **45090 01006 00023 915689 76300 918703 3 96320000652500** |
| Banco destinatário: | **450 - FITBANK PAGAMENTOS ELETRONICOS S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **018.630.942/0001-19** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **018.630.942/0001-19** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **28/02/2024** |
| Data de vencimento: | **28/02/2024** |
| Valor | **R$ 6.525,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 6.525,00** |
| Descrição: | **TR 63390** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

YUNQXm*6 9qLFla*O NQGLaoaI #b@qtC#J c2EQUTFI ezA42KRr 7fwkHDsm oDE*YDeD
BsaWAT7R 2yKHTO6w BvKRfu*i srZnRglS V9nh8NcH ehswjyq4 Lj8ge?3X ?lL3QFv@
TV6eoOrm V2djy*Xq yyNzKluz fxeyKpoj *?XkmS4S 6v6SFANd 08300204 48840002

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:49:53 terça-feira, 19 de março de 2024

# 6.3.1.4 CONSULTORIAS

## (Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Impresso por: 70.***.***-** Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:17:40 segunda-feira, 18 de março de 2024



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000071**
Data e Hora de Emissão: **01/02/2024 09:07:25**
Código de Verificação: **IJEX-G4SV**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.453.441/0001-90**
Inscrição Municipal: **883.317/001-58**
Nome/Razão Social: **FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF:BOULEVARD SIDE EMPRESARIA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-022 - BA**
**germanomacedo@yahoo.com**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: —
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSESSORIA TÉCNICA EM GESTÃO OPERACIONAL E ADMINISTRATIVA;

UPA EDUARDO CAMPOS/ SOTAVE

COMPETÊNCIA: 01/2024

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO : INTER (077)
AG: 0001-9
C/C: 219300860
CNPJ: 13.453.441/0001-90 (PIX)
VALOR: R$ 10.000,00 ( DEZ MIL REAIS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$10.000,00**

CNAE
**8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente**

Item da Lista de Serviços:
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres.

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA-EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:16:56 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 07/02/2024 - 15h12
Nº de controle: 092.747.052.782.923.343

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **FACILYTES SOLUT**
CNPJ/CPF: **013.453.441/0001-90**
Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 10.000,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **TR 62079**
Identificação: **E60746948202402071501I2864xaBNT4**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:55:10 terça-feira, 19 de março de 2024

FACILYTES SOLUTIONS

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor/Responsável:** Germano Macedo | **CPF:** 779.181.345-91 |
| **Função:** Gestão técnico-operacional e administrativa da unidade de saúde **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2024 | |

## 2 - ATIVIDADES REALIZADAS

1. Apoio nas tratativas junto ao fornecedor de locação ambulância;
2. Assessoria e acompanhamento na construção do Demonstrativo de Resultado da Unidade
3. Abertura de uma auditoria interna quanto a todos os contratos da prestação de serviços;
4. Apoio e acompanhamento repostas a notificações – prestação de contas;
5. Apoio e acompanhamento jundo ao setor de Departamento Pesooal e prestação de contas quanto a informações de valores de provisionamento e memoria de cálculo apresentado a Secretaria;
6. Abertura de auditoria interna no setor de suprimentos do núcleo central quanto a ( compra x consumo)

As atividades descritas acima são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pelo sócio da empresa, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

| **Total de horas trabalhadas no mês:** | **180h** |
|---|---|

## 3 - RESULTADOS ALCANÇADOS

1. Melhoria nos processos administrativos da unidade;
2. Alinhamento e integração entre as gerências e diretorias;
3. Cumprimentos das metas contratuais pactuadas;
4. Melhor desempenho das equipes.

Salvador-Bahia, 30 de JANEIRO de 2024.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591

Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2024.01.31 19:01:29 -03'00'

**Responsável pela execução**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:17:08 segunda-feira, 18 de março de 2024

Prefeitura Municipal de Limoeiro

LIMOEIRO
TERRA AMADA

Praça Comendador Peetana, 113 - Centro
Limoeiro/PE - CEP: 55700-000
CNPJ Nº: 11.097.292/0001-49 Telefone: (81) 3628-9700

Nota Fiscal de Serviços - NFS-e

**Nº:** 000053

**Data de Emissão:** 01/02/2024 as 15:37:14



**PRESTADOR**

**CNPJ** 29.567.132/0001-81 **Razão Social** G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTÃO

ROD. PE. 90, 440 - 55.700-000

GAMELEIRA - LIMOEIRO/PE

**Inscrição Municipal** 02011334 **Inscrição Estadual**

**TOMADOR**

**CNPJ** 14.284.483/0004-50 **Razão Social** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

R MARACANA, 31 - 54.340-100

PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

**SERVIÇOS PRESTADOS**

| Nº | Descrição | Quantidade | Unidade | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares** **7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica** | | | | |
| 1 | ASSESSORIA TÉCNICA PARA IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA , CONTROLE INTERNO E COMPLIANCE NA UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE - JABOATÃO DOS GUARARAPES, REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2024. | 1,00 | Unidade | 10.000,00 | 10.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ded. Material(%):** | 0,00 | **Ded. Material(R$):** | 0,00 | **ISS (%):** 2,17 | **ISS (R$):** 217,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Agência** | 4010 | **Banco** | 033 - Banco Santander (Brasil) S.A. | **Conta** | 130014396 |
| **LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** | LIMOEIRO/PE - 2608909 | | **NATUREZA DA OPERAÇÃO** | Tributação recolhida pelo simples | |

**TRIBUTOS / DEDUÇÕES**

| | |
|---|---|
| **INSS** | 0,00 |
| **IRRF** | 0,00 |
| **Total de Serviço** | 10.000,00 |
| **Total de Material** | 0,00 |
| **Total de ISS** | 217,00 |
| **ISS Retido** | 0,00 |

**VALOR DA NOTA** R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)

**OBSERVAÇÃO**

Essa nota fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão

Documento emitido do ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

Para verificar a autenticidade escaneie o Código QR ou acesse:

https://nota.systemainformatica.com.br/valida

**Chave** NFS.JAHAYAZPW9.J52A78D3SY.00001H

**Nota Fiscal** 000053

**Data de Recolhimento**

/ /

Assinatura do Emitente/Destinatário

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:18:57 segunda-feira, 18 de março de 2024

000565 A

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 06/02/2024 - 14h45
N° de controle: 454568528521690243 | Documento: 9941335

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **G E DE ANDRADE ASSESS E CONSUL**

CNPJ: **29.567.132/0001-81**

Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130014396**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 10.003,47**

Data de débito: **06/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
Wb*z93Ef 69II?5dT yVCzkjGM mGpa@s6* TxHrC3LS 8X*eNNOb DqizMSOV StrRRrEC
2ySrP@BH xRsreC23 bTOo7eFR K726Y?U# sOaLVmYK 398uSplP **KvhjQZ kkv6wMhf
TWIwiBTD mh7BEKZW VSQ?MfnM IBafNqyI cghmL9yH U4cN7ADY 99413350 6/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:57:09 terça-feira, 19 de março de 2024

# RELATÓRIO AUDITORIA/CONTROLE INTERNO

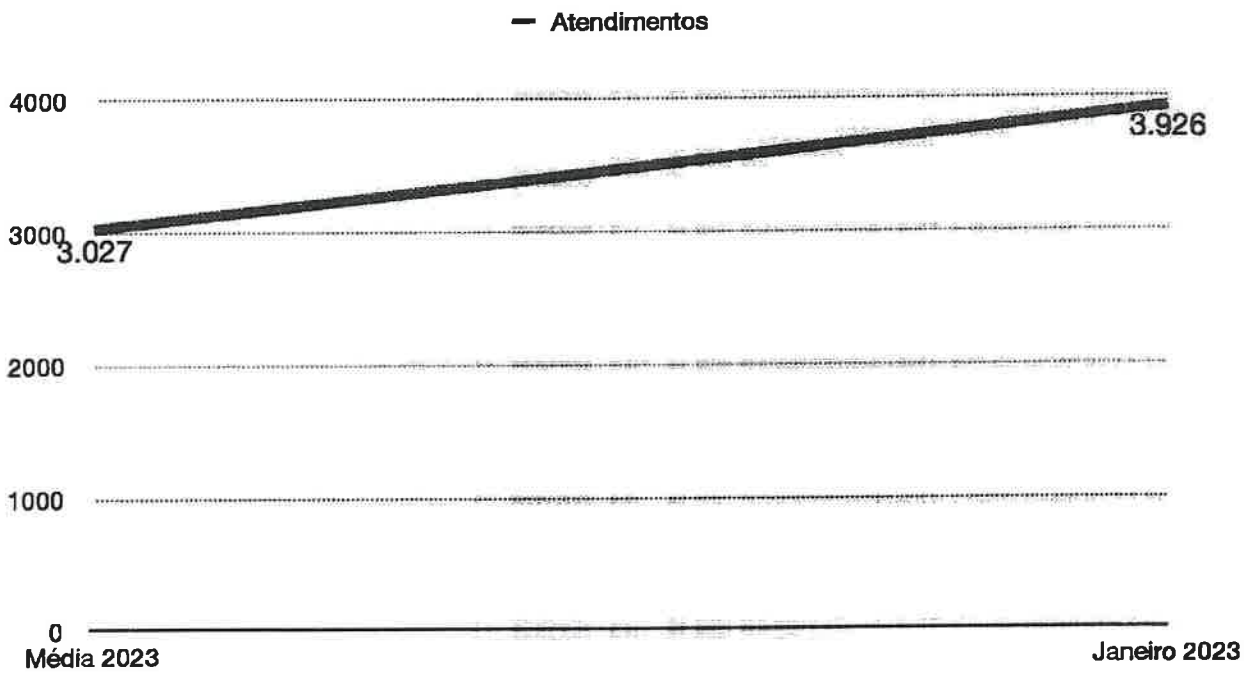
## UPA SOTAVE - EDUARDO CAMPOS

Janeiro - 2024

## ASSISTÊNCIA

O ano de 2024 apresenta-se como promissor para o desenvolvimento das ações saúde, foi esclarecedora a reunião com a Comissão de Fiscalização, anto do ponto de vista de relação com a comissão, como da resposta rápida para informações solicitadas. Desta feita não se faz necessário justificar este mecanismo de controle interno. Após reunião com a comissão foi realizado e redesenhando novo fluxo de controles externos, que motivaram mudanças de controle interno e da S3 Gestão em Saúde no atendimento às solicitações da SMS - Jaboatão dos Guararapes.

Gráfico 1. Atendimentos UPA SOTAVE de Média 2023 e Janeiro de 2024.




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:18:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

Quando observamos este gráfico de atendimentos verificamos que o mês de Janeiro de 2024 apresentou um incremento na produção assistencial de 30% em relação a média de atendimentos do ano de 2023. Apesar das dificuldades operacionais e conflitos interno da equipe.

OCORRÊNCIAS

- Apoio na revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;
- Reuniões com o contratante para definição quanto aos atrasos dos repasses por falta de orçamento;.
- Necessidade de acompanhamento de um PAD para avaliação de suspeita de assédio;
- Tentativa de solução de conflitos internos;
- Verificação de fragilidades gerenciais assistenciais que impedem o bom andamento da unidade;
- Reunião com a comissão de fiscalização;

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

A prestação de contas estão bem elaboradas, porém existem questionamentos quanto ao pagamentos dos custos indiretos, fato que culminou uma reunião de alinhamento e esclarecimentos. Apesar disso não há qualquer item que desabone ou fragilize o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

OUTRAS ATIVIDADES

- Monitoramento e acompanhamento dos indicadores internos da unidade;
- Monitoramento de processo internos e custos efetivos;

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:18:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

- Apoio aos processos de articulação institucional.
- Busca pelo ordenamento e regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.
- Substituição da Diretora da Unidade em seu período de férias no inicio do mês.

RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria, mas deve ser ratificadas:

Rever a manutenção da cadeia de comando, cito coordenação assistencial, para que se faça valer a prerrogativa da hierarquia e das responsabilidades junto a S3 Gestão em Saúde, buscando dirimir conflitos e criar identificação entre as equipes da mesma instituição, melhorando os mecanismos de comunicação, fortalecendo o processo e protegendo a OSS, fato que hoje não conseguimos vislumbrar.

G.E. ANDRADE

CONSULTORA/CONTROLE INTERNO/AUDITORIA

3mg Assessoria e Consultoria

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:18:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

000569

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**
Substitui a Nota Salvador emitida em 01/02/2024

Número da Nota: **00000168**
Data e Hora de Emissão: **01/02/2024 12:24:18**
Código de Verificação: **Y1RS-65FW**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.628.321/0001-45**
Inscrição Municipal: **746.596/001-29**
Nome/Razão Social: **FERNANDA DA SILVA RODRIGUES**
Endereço: **Rua Rubens Guelli 134 , EMPRESARIAL ITAI - ITAIGARA - Salvador - CEP: 41815-903 -**
E-mail: **liliane@lomantocerqueiracont.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de assessoria em qualidade, humanização e acreditação para a UPA Sotave, Contrato de Gestão 001/2022, competência de janeiro 2024.

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 3217
C/C: 46284-9

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$18.000,00**

CNAE
**8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial**

Item da Lista de Serviços:
**00802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- Esta Nota Salvador substitui a Nota Salvador Nº 163.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0802-0/01 - Instrução e treinamento em geral, inclusive de desenvolvimento profissional e gerencial

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 26/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:22:10 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 08/02/2024 - 10h09
Nº de controle: 427952993670540373 | Documento: 2503270

000570

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **FERNANDA DA SILVA RODRIGUES**

CNPJ: **37.628.321/0001-45**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 3217 | Conta: 462849**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 18.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 18.003,47**

Data de débito: **08/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
gg#Dvt6P rI7SnK2g DeSF#vcX FgB@sIF@ s@eItyKF sYc5GoTP Y4kPTQ#j q5HkE7RY
PY*BWEs5 WGwq4v9m iMTqfn?6 2hIMaBqI KmFahRkt IRfW*wOS FeZQwXoo ?l?AlIdM
MbpKeRFj oCbJIeer XJiytpNs gAO9PNXW t#ETP6eu k?IODf3s 25032700 8/02/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:00:03 terça-feira, 19 de março de 2024

evolutio
gestão empresarial

| 1. Identificação | |
|---|---|
| **Contratante:** Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Projeto/Área:** UPA Sotave | **CNPJ:** 14.284.483/0004-50 |
| **Contratada:** Fernanda da Silva Rodrigues – Evolution Gestão | **CNPJ:** 37.628.321/0001-45 |
| **Profissional responsável:** Fernanda Rodrigues | **CPF:** 312.676.638-20 |
| **Competência:** janeiro/2023 | |

**2. Objetivo principal**

Assessoria da Qualidade na UPA Sotave.

**3. Resumo das atividades executadas / Resultados alcançados**

- Implantação do Planejamento Estratégico de 2024;
- Revisão das atividades de mapeamento dos processos de qualidade, conforme exigências do contrato 001/2022, para, baseado nessa legislação vigente, estruturar a UPA Sotave para a futura acreditação pela ONA - Organização Nacional de Acreditação – NIVEL 1, que tem como principal objetivo incentivar a unidade a aprimorar a gestão e a qualidade da assistência aos pacientes, através do desenvolvimento e melhoria constante do sistema de acreditação;
- Análise dos manuais, protocolos, rotinas de trabalho e demais documentos apresentados na Proposta Técnica, além dos documentos utilizados em outras unidades sob a gestão;
- Reuniões com a IAC (Instituição Acreditadora Credenciada) da ONA para planejamento da visita diagnóstica, com base no Manual da ONA;
- Análise crítica da performance (operacional tática e estratégica) do segundo semestre de 2023;
- Revisão do Plano de Ação com as ações a serem realizadas no decorrer dos próximos 12 meses, com as ações, prazos e responsáveis;
- Reunião com a equipe de facilitadores que serão responsáveis pelo processo de Qualidade da unidade;
- Acompanhamento e revisão dos regimentos e atas das comissões assistenciais;
- Revisão dos indicadores de produção;
- Acompanhamento das melhorias da qualidade implantadas na unidade;
- Finalização do SAE.



S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:21:36 segunda-feira, 18 de março de 2024

evolutio
gestão empresarial

| 4. Aprovação | |
|---|---|
| Jaboatão dos Guararapes, 05 de fevereiro de 2024.<br>Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.<br><br>Fernanda Rodrigues<br>**Responsável pela execução** | Jaboatão dos Guararapes, 025 de fevereiro de 2024.<br>Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento<br><br>Erik<br>**Responsável pela fiscalização** |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SJ



S3 Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:21:36 segunda-feira, 18 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000043**
Data e Hora de Emissão: **02/02/2024 11:04:50**
Código de Verificação: **PLUK-787X**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.856.030/0001-68**
Inscrição Municipal: **906.613/001-53**
Nome/Razão Social: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF:BOULEVARD SIDE EMPRESARIA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - BR - 41820-022 - BA**
E-mail: **paulajs@terra.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: —
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Assessoria em Recursos Humanos na UPA Eduardo Campos/SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes-PE (competência JANEIRO/2024).

DADOS BANCÁRIOS: Banco: 290 - PagSeguro Internet S.A. / Agência: 0001 / Número da conta: 43744895-4 / Tipo: Conta de pagamento PIX: 47.856.030/0001-68

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.250,00**

CNAE
**8219999 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**

Item da Lista de Serviços:
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.250,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:23:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 10.250,00** (Dez mil, duzentos e cinquenta reais) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Trinity Gestão Administrativa** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | VALOR |
|---|---|
| 42 | R$ 5.000,00 |
| 43 | R$ 5.250,00 |
| Total: | R$ 10.250,00 |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOT VE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:02:42 terça-feira, 19 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

000575

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 09/02/2024 - 11h51
Nº de controle: 874646504373178383 | Documento: 3484832

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **TRINITY GESTAO ADMIN LTDA**

CNPJ: **47.856.030/0001-68**

Conta de crédito: **Banco: 290 - PAGSEGURO INTERNET S.A. | Agência: 1 | Conta: 437448954**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.250,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 10.253,47**

Data de débito: **09/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
bE@wyaGB ?d@2eFOB vuC?rZHF oASEZ7dh J3PiNNl4 4WUovMhV XZkwwx6x xcIVATnI
wvrOLifH @?wz@YyW N*8TZZRh 2jgXTCov NLUOb*7j WP9dNzp9 d6EKqAn6 vuDR4PEl
SsjCWHMd eNeoRzpE kaK3d*rq JiCcaQV6 8WdL*e*@ MbEOAQCO 34848320 9/02/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOT VE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:02:59 terça-feira, 19 de março de 2024

TRINITY

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor:** Ana Paula Amorim | **CPF:** 644.219.295-49 |
| **Tomador do Serviço:** Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Atividade/Função:** Prestação de serviços de Assessoria em Recursos Humanos na **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2024 | |

## 2 - OBJETIVO

**2.1 Objetivo Geral:**

- Viabilizar uma gestão eficaz e estratégica dos recursos humanos da instituição, com foco na promoção da qualidade do atendimento ao paciente, no cumprimento das regulamentações da área de saúde e no desenvolvimento do pessoal.

**2.2 Objetivos Específicos:**

a) Promover eficiência no recrutamento e seleção de pessoal, garantindo a contratação de profissionais qualificados e adequados às necessidades da unidade;

b) Promover o desenvolvimento contínuo dos funcionários por meio de programas de treinamento, capacitação e avaliação de desempenho, com o objetivo de melhorar as habilidades e competências dos profissionais;

c) Assegurar o cumprimento de todas as leis e regulamentos aplicáveis à área de saúde e trabalho, garantindo que a instituição esteja em conformidade com normas governamentais e regulatórias;

d) Contribuir para a criação e manutenção de uma cultura organizacional saudável, ética e que valoriza a excelência no atendimento ao paciente;

e) Mediar conflitos entre funcionários e garantir que as relações de trabalho sejam harmoniosas, minimizando problemas que possam afetar o desempenho da equipe e a qualidade dos serviços de saúde;

f) Utilizar dados e métricas de RH para tomar decisões estratégicas relacionadas à gestão de pessoal, planejamento de sucessão e alocação de recursos;

g) Colaborar com a alta gestão da instituição, fornecendo informações e recomendações estratégicas relacionadas à gestão de recursos humanos;

h) Implementar estratégias para reduzir a rotatividade de funcionários, pois a alta rotatividade pode impactar negativamente a continuidade do cuidado e a qualidade dos serviços de saúde;

i) Trabalhar para criar um ambiente de trabalho que promova a satisfação, o engajamento e o bem-estar dos funcionários, o que, por sua vez, pode impactar positivamente a qualidade do atendimento ao paciente;

j) Gerenciar os recursos humanos de forma eficiente, garantindo que a alocação de pessoal seja adequada às demandas da unidade de saúde, ao mesmo tempo em que se controlam os custos.



Rua Everton Visco. 290, Ed. Boulevard Side Empresarial,
Sala 1001. Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestão Administrativa Ltda | CNPJ 47.856.030/0001-66

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso: UPAPRES Usuário: laurapo 16:23:59 segunda-feira, 18 de março de 2024

TRINITY

## 3 - JUSTIFICATIVA

O setor de saúde geralmente lida com uma força de trabalho diversificada e altamente especializada, incluindo médicos, enfermeiros, técnicos de saúde, administradores e outros profissionais. Gerenciar essa diversidade e especialização requer expertise em recursos humanos. A qualidade dos cuidados de saúde prestados é essencial para a segurança e bem-estar dos pacientes. Recrutar, desenvolver e reter profissionais de saúde qualificados e comprometidos é fundamental para a melhoria contínua da qualidade dos serviços. O setor de saúde é altamente regulamentado, com leis e regulamentos específicos que governam as práticas de trabalho, segurança do paciente, privacidade de dados e muito mais. Um profissional de RH especializado pode garantir que a instituição esteja em conformidade com todas as obrigações legais, contribuir para a alocação eficaz de recursos, evitando desperdícios e otimizando os custos, bem como implementar estratégias para reter talentos valiosos. Em resumo, o cargo de Assessoria em Recursos Humanos em uma unidade de saúde é fundamental para atender às necessidades específicas e complexas desse setor, garantir o bem-estar dos pacientes, cumprir as regulamentações e promover a eficiência e a excelência na gestão de pessoal.

## 4 - ATIVIDADES REALIZADAS

a) Acompanhamento do processo de seleção, recrutamento e *onboarding* de novos colaboradores;
b) Levantamento das necessidades de desenvolvimento de programas de treinamento;
c) Alinhamento entre os demais setores quanto às necessidades de capacitação e treinamento das equipes;
d) Proposição de novas estratégias de negócio na área de recursos humanos: implementação de softwares de RH, remodelação de processos, participação em um evento, entre outros.
e) Análises de avaliação de desempenho de colaboradores e equipes;
f) Elaboração da ferramenta de avaliação de desempenho;
g) Organização e acompanhamento de treinamentos e capacitações;
h) Apoio institucional nos processos de recrutamento e seleção, definindo os perfis das vagas a serem abertas;
i) Elaboração dos treinamentos de integração;
j) Supervisão das atividades estratégicas, táticas e operacionais que envolvem os recursos humanos da instituição;
k) Supervisão das atividades de RH da unidade;
l) Apoio nas comunicações com os sindicatos;
m) Monitoramento da adesão às políticas internas e aos padrões legais;
n) Aplicação da integração de funcionários admitidos;
o) Condução junto à equipe dos fluxos de pessoas das rotinas e legislação CLT na unidade;
p) Manutenção e orientação das rotinas de captação, seleção e retenção de pessoal, que incluem o banco de talentos, cadastro reserva e edital de Seleção via Plataforma Gupy;
a) Acompanhamento das prestações de serviços que atendem ao setor de recursos humanos.

As atividades descritas neste tópico são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pela responsável, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: | 180h (cento e oitenta horas) |
|---|---|



Rua Ewerton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial, Sala 1001, Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestão Administrativa Ltda | CNPJ nº 36.030.000/0001-68

S3 Gestão em Saúde
UPA SOT

Impresso por: 000.000.000-00 em: 20/03/2024 15:22:02 quarta-feira, 20 de março de 2024
Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:23:59 segunda-feira, 18 de março de 2024

TRINITY




Impresso por Usuário: mariosgon, 15/02/02 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

Impresso por Usuário: laurapo 16:23:59 segunda-feira, 18 de março de 2024



Rua Everton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial,
Sala 1001, Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestão Administrativa Ltda | CNPJ 47.856.0[illegible]/0001-68

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

TRINITY







Rua Everton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial,
Sala 1001, Caminho das Arvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestao Administrativa Ltda | CNPJ 47.856.030/0001-68

S3 Gestão em Saúde
UPA SOT ME

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:23:59 segunda-feira, 18 de março de 2024

TRINITY

## 5 - RESULTADOS ALCANÇADOS

a) Cumprimento das obrigações contratuais junto à unidade, em alinhamento aos objetivos institucionais;

b) Melhoria da qualidade dos serviços de saúde prestados aos pacientes;

c) Redução da rotatividade de funcionários, economizando recursos e mantendo a continuidade dos processos e dos serviços prestados;

d) Aumento da satisfação e engajamento da equipe, o que, por sua vez, se reflete em um atendimento mais eficaz e na retenção de talentos;

e) Cumprimento das regulamentações, garantindo que a unidade esteja em conformidade com todas as leis e regulamentos relacionados à área de saúde e trabalho, evitando penalidades legais e mantendo a reputação da instituição;

f) Eficiência operacional, com alocação mais eficiente de pessoal, reduzindo custos desnecessários;

g) Desenvolvimento de liderança e fortalecimento das equipes, contribuindo para um ambiente de trabalho mais eficaz.

h) Gestão eficaz de conflitos entre colaboradores, melhorando a coesão das equipes e mitigando distrações que possam afetar negativamente o atendimento ao paciente;

i) Planejamento estratégico de pessoal, alinhado com as metas e objetivos da unidade, garantindo a disponibilidade de pessoal qualificado quando necessário.

j) Análise de dados informada, fornecendo *insights* para a tomada de decisões estratégicas, como dimensionamento das equipes, previsão de necessidades futuras e identificação de áreas de melhoria.

k) Promoção de uma cultura organizacional que valorize a segurança, a ética e a qualidade do atendimento, criando um ambiente de trabalho mais agradável e inspirador para a equipe.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 05 de fevereiro de 2024.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

**Responsável pela execução**

Laura Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Rua Ewerton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial,
Sala 1001, Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestão Administrativa Ltda | CNPJ 42.556.030/0001-56

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso por: 000.000.000-00 Usuário: laurapo 16:22:02 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:23:59 segunda-feira, 18 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000042**
Data e Hora de Emissão: **02/02/2024 10:53:32**
Código de Verificação: **GST8-JA4J**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.856.030/0001-68**
Inscrição Municipal: **906.613/001-53**
Nome/Razão Social: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF:BOULEVARD SIDE EMPRESARIA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - BA - CEP: 41820-022 - BA**
E-mail: **paulais@terra.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: —
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de Assessoria em Treinamento e Humanização na UPA Eduardo Campos/SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes-PE (competência JANEIRO/2024).

DADOS BANCÁRIOS: Banco: 290 - PagSeguro Internet S.A. / Agência: 0001 / Número da conta: 43744895-4 / Tipo: Conta de pagamento PIX: 47.856.030/0001-68

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00**

CNAE
**8219999 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**

Item da Lista de Serviços:
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:29:56 segunda-feira, 18 de março de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 10.250,00** (Dez mil, duzentos e cinquenta reais) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Trinity Gestão Administrativa** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | VALOR |
|---|---|
| 42 | R$ 5.000,00 |
| 43 | R$ 5.250,00 |
| Total: | R$ 10.250,00 |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:02:06 terça-feira, 19 de março de 2024

000583

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 09/02/2024 - 11h51
N° de controle: 874646504373178383 | Documento: 3484832

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **TRINITY GESTAO ADMIN LTDA**

CNPJ: **47.856.030/0001-68**

Conta de crédito: **Banco: 290 - PAGSEGURO INTERNET S.A. | Agência: 1 | Conta: 437448954**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.250,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 10.253,47**

Data de débito: **09/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
bE@wyaGB ?d@2eFOB vuC?rZHF oASEZ7dh J3PiNNl4 4WUovMhV XZkwwx6x xcIVATnI
wvrOLifH @?wz@YyW N*8TZZRh 2jgXTCov NLUOb*7j WP9dNzp9 d6EKqAn6 vuDR4PEl
SsjCWHMd eNeoRzpE kaK3d*rq JiCcaQV6 8WdL*e*@ MbEOAQCO 34848320 9/02/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOL NOVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:00:45 terça-feira, 19 de março de 2024

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor:** Ana Paula Amorim | **CPF:** 644.219.295-49 |
| **Tomador do Serviço:** Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Atividade/Função:** Prestação de serviços de Assessoria em Treinamento e Humanização na **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2024 | |

## 2 - OBJETIVO

Promover ações de Educação Permanente e Humanização, de forma sistemática e contínua, para o desenvolvimento e capacitação pessoal e profissional dos colaboradores, em sintonia com as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), da Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização, visando a melhoria do desempenho da Unidade e das pessoas.

## 3 - JUSTIFICATIVA

Considerando a Educação Permanente como uma estratégia inerente ao processo de trabalho em saúde, há que se reconhecer que se faz necessária a promoção de iniciativas institucionais que possam fortalecer essa abordagem como potencial para a transformação das práticas profissionais.

## 4 - ATIVIDADES REALIZADAS

**4.1 ATIVIDADES DE ROTINA (PERMANENTES):**

a) Coordenação das ações de Educação Permanente e Humanização, bem como garantir o cumprimento das diretrizes e da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), da Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização;

b) Sistematização de estratégias de integração entre os setores, buscando o cumprimento da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização, seguindo suas diretrizes: Acolhimento, Gestão Participativa, Ambiência, Assistência, Valorização do Profissional e Defesa do Usuário;

c) Acompanhamento e monitoramento do Projeto de Educação Permanente e Humanização;

d) Acompanhamento e monotiramento do Centro Integrado de Educação Permanente e Humanização (CIEPH);

e) Execução do Plano Anual de Educação Permanente e Humanização, de forma multidisciplinar e interdisciplinar;

f) participação e liderança das reuniões mensais de acompanhamento do Núcleo de Educação Permanente e Humanização (NEPH);

g) Revisão e recomposição das práticas de formação, atenção, gestão e formulação de políticas;

h) Convocação dos líderes para as reuniões mensais;

i) Monitoramento dos indicadores de Educação Permanente e Humanização;

j) Levantamento das necessidades de capacitações e treinamentos de acordo com as problematizações vivenciadas pelas equipes;

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Rua Everton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial,
Sala 1001, Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022



Impresso por: DESKTOP-L611J9T\Usuário: marcosgbb 16/27/35 segunda-feira, 18 de março de 2024

000585

k) Programação e realização das ações mensais de Educação Permanente e Humanização;

l) Contato com fornecedores, palestrantes e colaboradores para a realização das capacitações, treinamentos e eventos de Educação Permanente e Humanização;

m) Organização dos recursos necessários para a realização de capacitações, treinamentos e eventos de Educação Permanente e Humanização.

n) Apoio e divulgação de todas as iniciativas de Educação Permanente e Humanização na instituição;

o) Elaboração dos planos de ação de Educação Permanente e Humanização, de curto, médio e longo prazo, com base em pesquisa de satisfação e em outras ferramentas, levando em consideração as ações de humanização já existentes;

p) Promoção da integração entre os setores para o desenvolvimento das ações de Educação Permanente e Humanização;

q) Promoção e estímulo à participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações e campanhas de Educação permanente e Humanização da instituição;

r) Atuação em parceria com a gestão de Recursos Humanos nas atividades/ações de Educação Permanente e Humanização que envolvam colaboradores;

s) Participação nos encontros de Educação Permanente e Humanização realizados por outros setores/serviços;

t) Elaboração de relatórios referentes às pesquisas de satisfação dos colaboradores e usuários;

u) Elaboração de relatório mensal de atividades e ações de Educação Permanente e Humanização;

v) Gestão dos arquivos de documentos do Centro Integrado de Educação Permanente e Humanização – CIEPH.

As atividades descritas neste tópico são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pela responsável, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

**4.2 ATIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS NO PERÍODO:**

a) Organização de conteúdos no Worksape;

b) Desenvolvimento de triha de aprendizagem na Plataforma Tuto;

c) Reunião com as lideranças do NEPH e gestores da unidade para alinhamento;

d) Treinamento dashboard Plataforma Tuto;

| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: | 180h (cento e oitenta horas) |
|---|---|

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Rua Ewerton Visco, 290, Ed. Boulevard Side Empresarial, Sala 1001, Caminho das Árvores, Salvador-BA, CEP 41.820-022

Trinity Gestão Administrativa Ltda | CNPJ 42.856.030/0001-68

ESKTOP-L61TJ91\Usuário: marcos [illegible] 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

## 5 - RESULTADOS ALCANÇADOS

000586

a) Melhoria nos processos assistenciais, clínicos e administrativos da unidade;
b) Melhoria na qualidade do atendimento prestado na unidade;
c) Aumento da satisfação dos usuários com os serviços oferecidos na unidade;
d) Redução de queixas e insatisfações relacionadas ao atendimento;
e) Maior integração e trabalho em equipe entre os profissionais da unidade e da S3;
f) Ambiente de trabalho mais acolhedor e saudável para os colaboradores e usuários dos serviços da unidade;
g) Fortalecimento da cultura de humanização na unidades e na S3.
h) Alinhamento das ações institucionais com as Políticas Nacionais de Educação Permanente e Humanização da Saúde;
i) Cumprimentos das metas contratuais pactuadas;
j) Melhor desempenho das equipes e eficiência dos processos.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 03 de janeiro de 2024.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

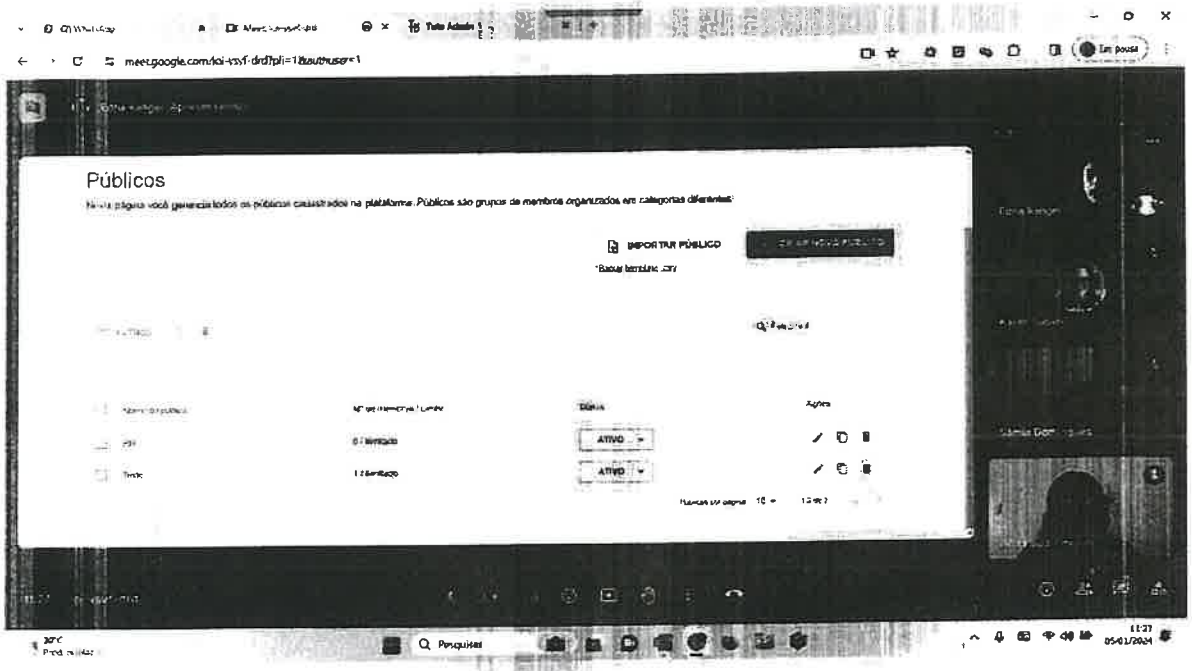
**Responsável pela execução**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



DESKTOP-L61TJ01\Usuário marcosgg 16:21:03 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024





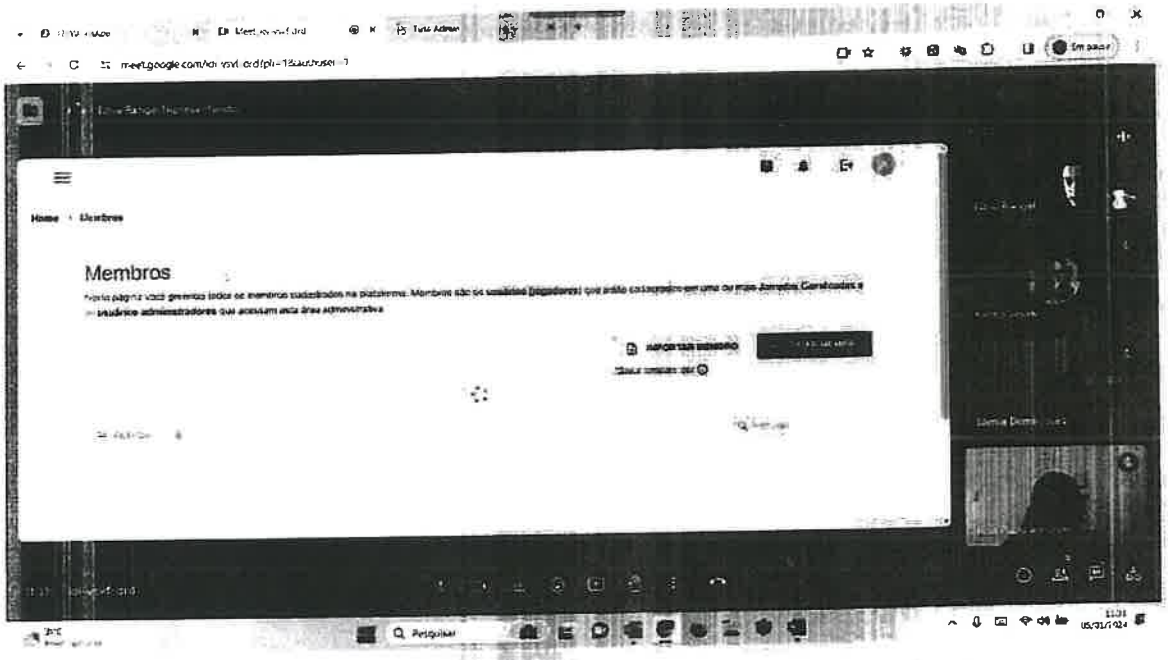


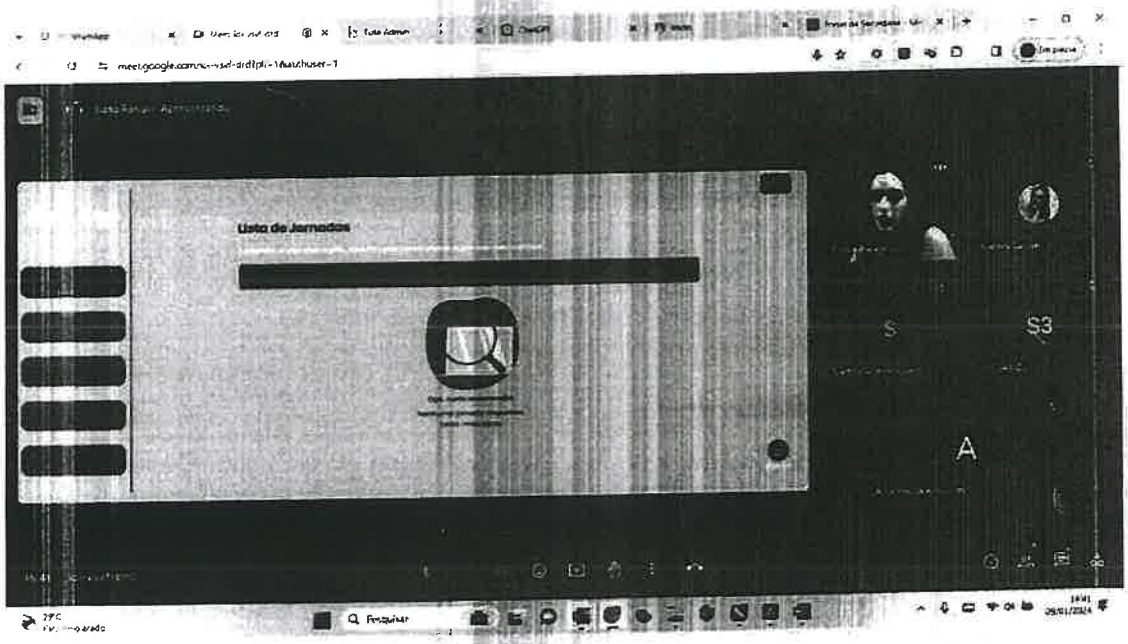
Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOT - VE





Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:29:09 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024



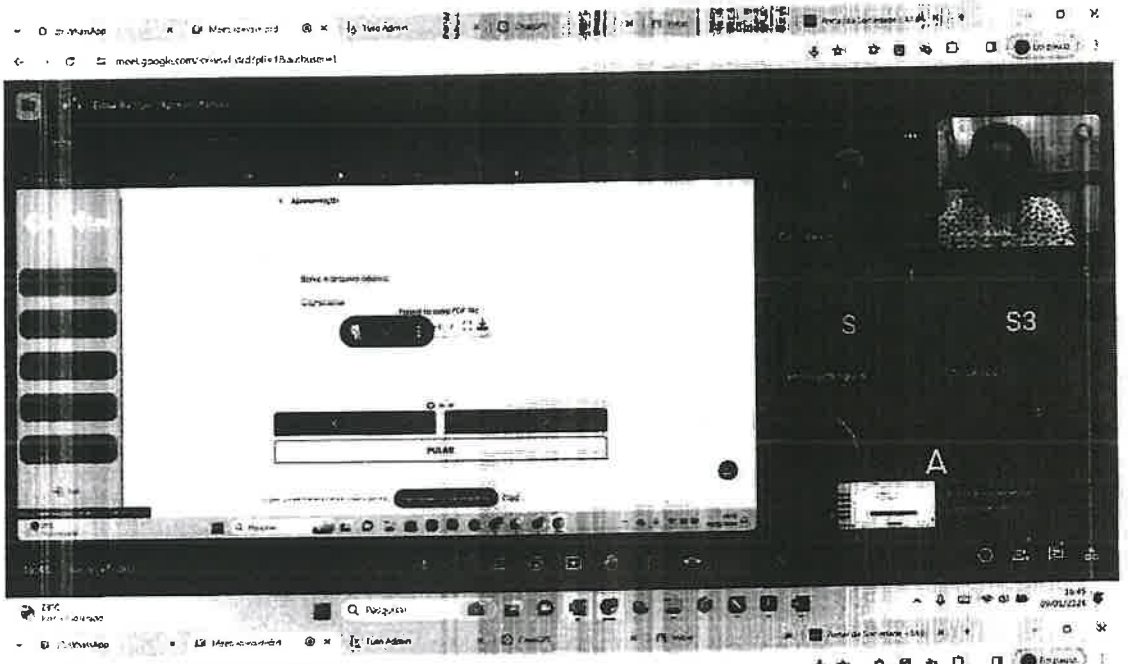



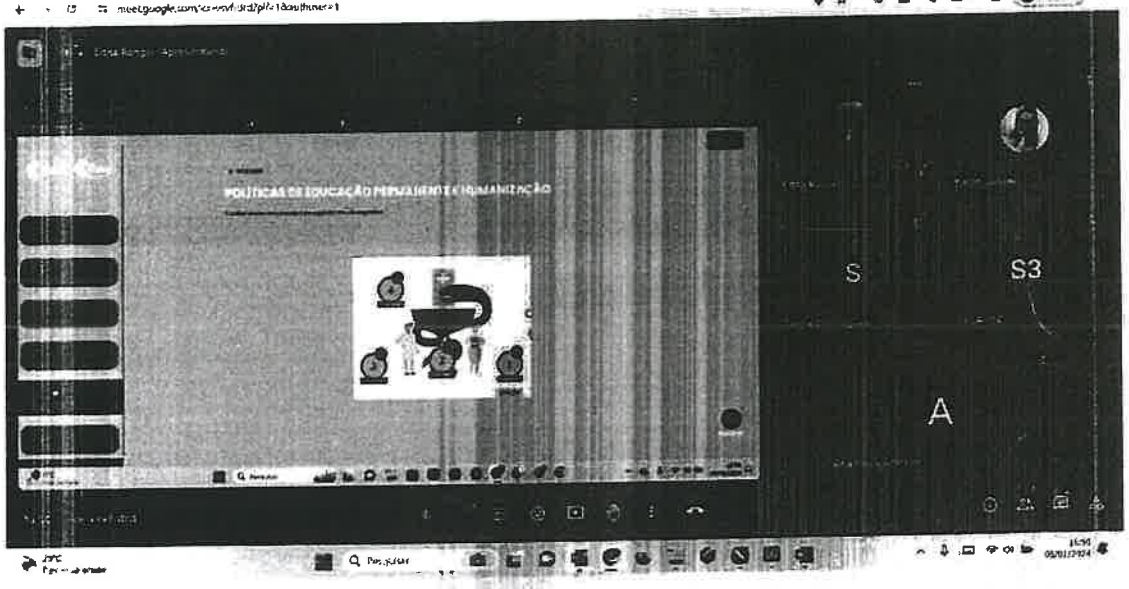

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por DESKTOP-L61T191 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

TRINITY

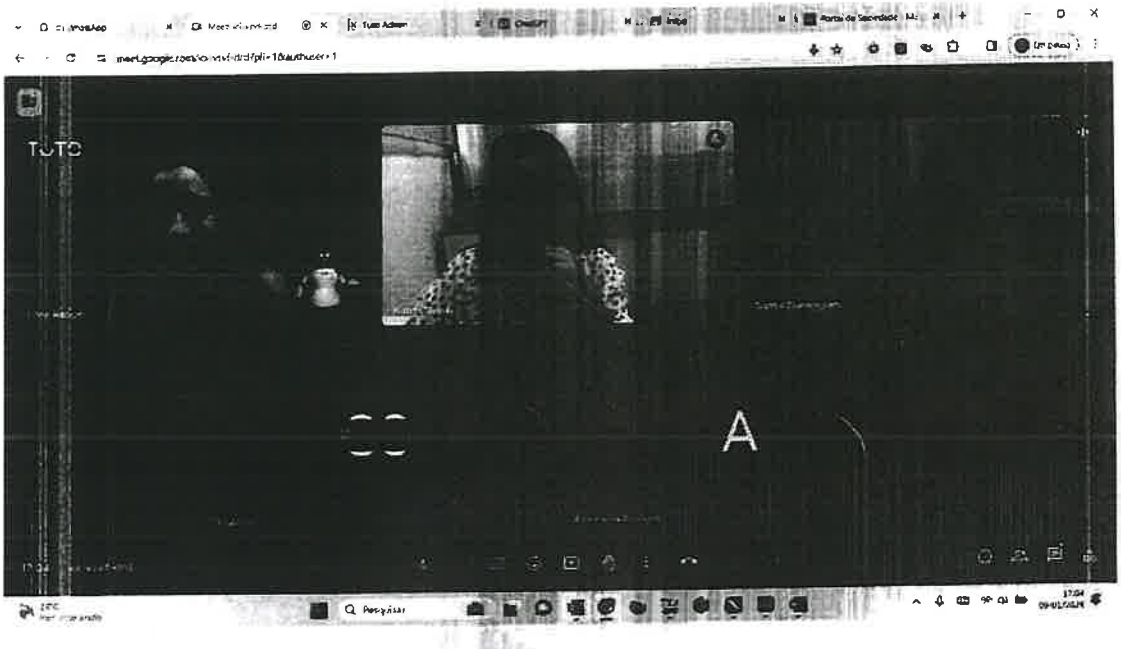


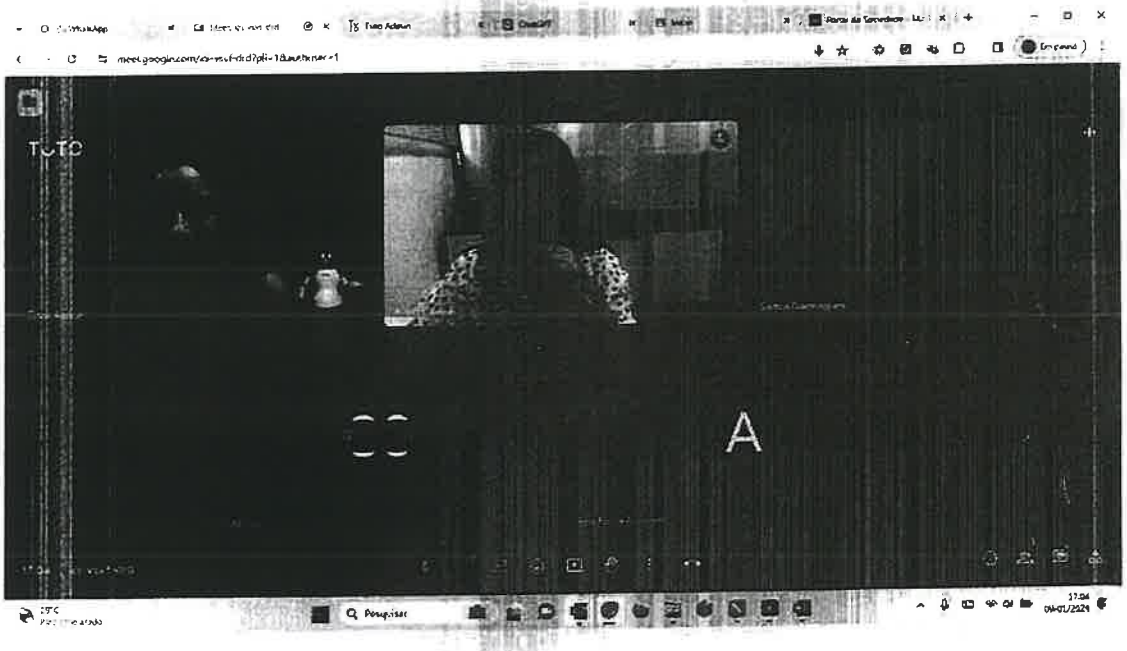




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgdbb 15:29:09 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
Impresso por: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgdbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

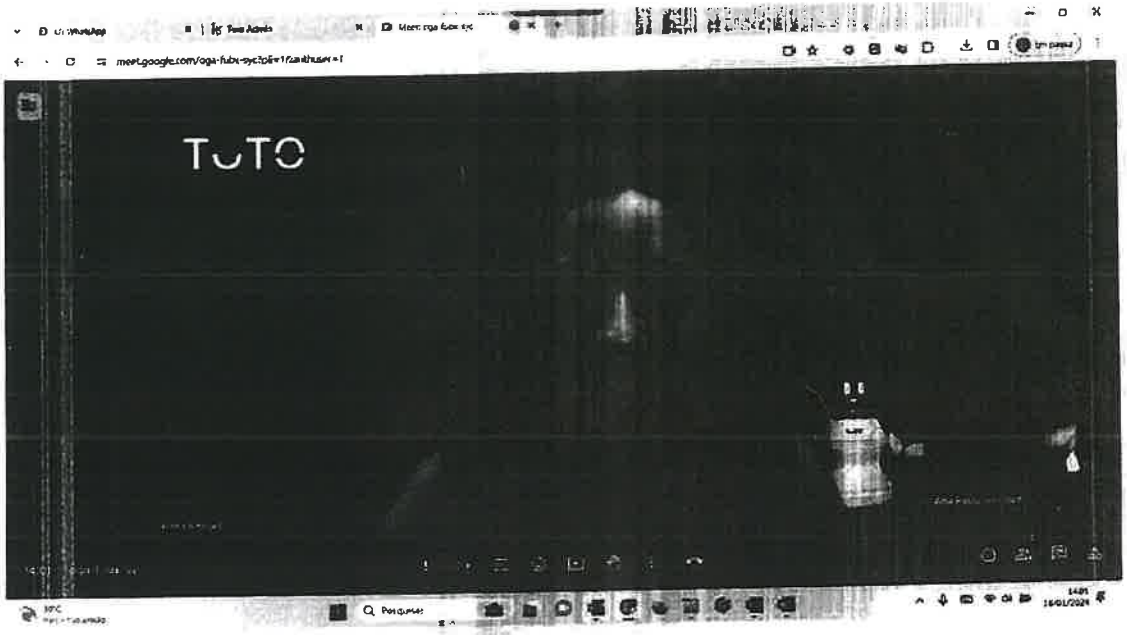


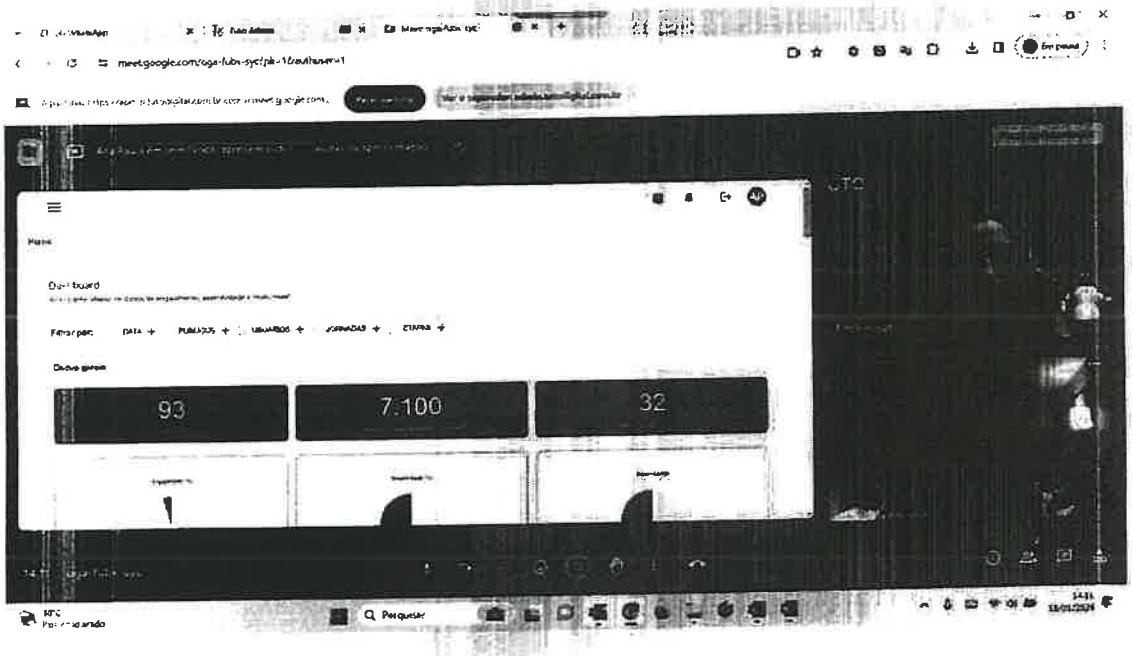




Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024
Impresso: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 15:29:09 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024

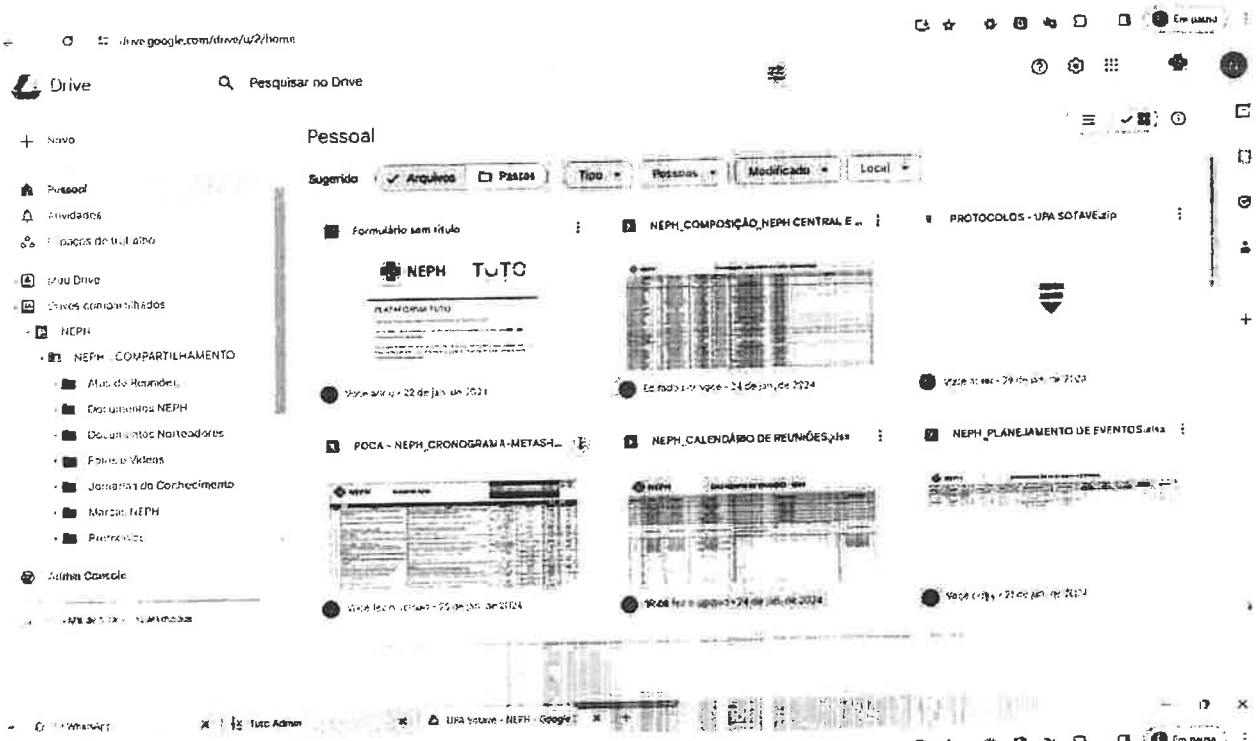


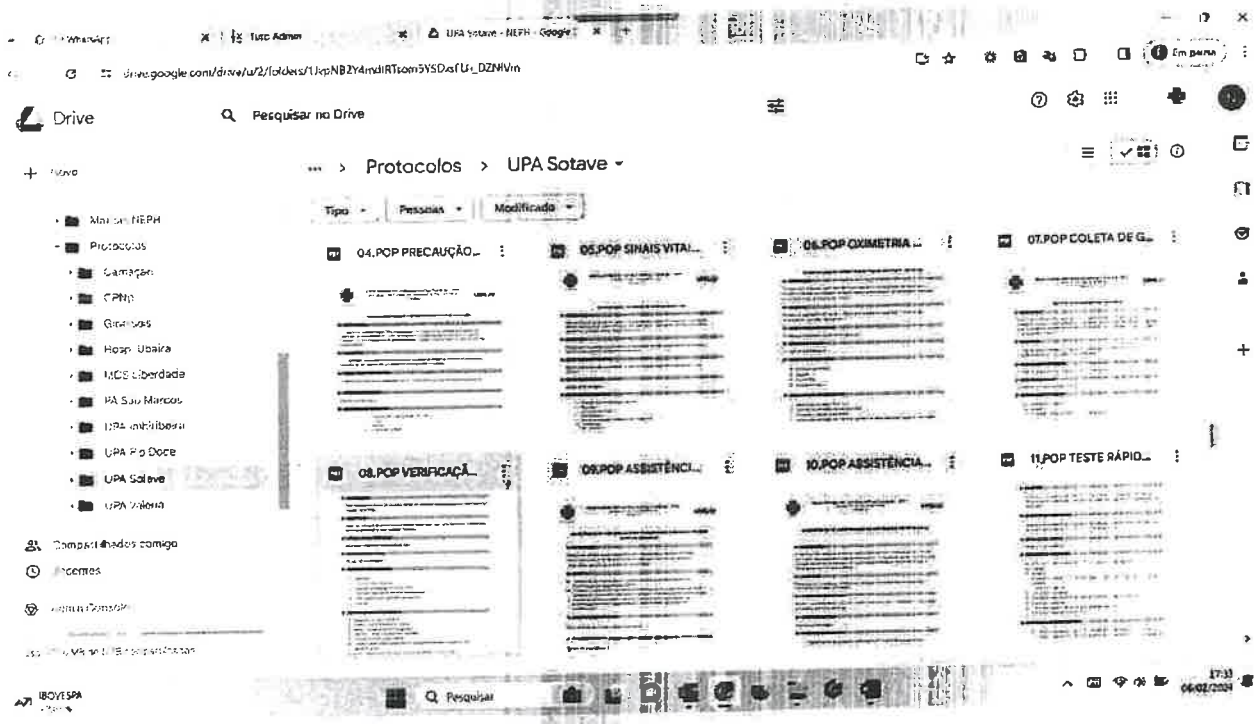




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgab 16/27/35 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgab 16/27/35 segunda-feira, 18 de março de 2024




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Impresso por DESKTOP-L61TJ61\Usuario, marcosgbb, 18/03/2024 quarta-feira, 16:27:09
Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024







Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SO VE



Impresso: DESKTOP-L61TJ61\Usuário: marcosgbb [179.209.xxx.xxx] em: 7 de fevereiro de 2024 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

# NEPH

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZAÇÃO

## Sotave




# NEPH

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZAÇÃO

## Unidades Pernambuco



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UP SOTAVE



Impresso: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:29:09 quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024
Impresso: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

NEPH
GESTÃO EM SAÚDE

# ATA DE REUNIÃO 000595

| REUNIÃO Nº | DATA | HORA | LOCAL |
|---|---|---|---|
| 01/2024 | 18/01/2024 | 09h15 às 11h15 | Sala de Reuniões CPNp |

**PAUTA**

1) Apresentação dos integrantes do NEPH – Unidades Pernambuco;
2) Discussão sobre a Política Institucional de Educação Permanente e Humanização;
3) Discussão sobre a Plataforma Tuto;
4) Planejamento 2024/PDCA/Plano de Ação;
5) Calendário de reuniões – 1º semestre/2024;
6) O que ocorrer.

**DELIBERAÇÕES**

| ITEM | DESDOBRAMENTOS | PRAZOS | RESPONSÁVEIS |
|---|---|---|---|
| 1 | a) Todos se apresentaram para os demais integrantes do NEPH. | NSA | Todos |
| 2 | a) Todos farão revisão individualmente para apresentação dos pontos de melhoria na próxima reunião do NEPH. | 22/02/2024 14h | Todos |
| 3 | a) Todos farão a execução das etapas da Jornada de Integração e a revisão, individualmente, para apresentação dos pontos de melhoria na próxima reunião do NEPH;<br>b) Sugestão de realização de atividades simultâneas nas unidades para fixação e avaliação dos conhecimentos adquiridos;<br>c) Revisão dos termos usados, para serem alcançados da melhor forma para todas as categorias;<br>d) Retirar as solicitações de "print" das ações da ferramenta. | 22/02/2024 14h | Todos |
| 4 | a) Realizada "chuva de ideias", que serão complementadas na próxima reunião do NPEH para fechamento do planejamento 2024;<br>b) Cada unidade levará sugestões para fecharmos o planejamento e calendário de realizações de 2024. | 22/02/2024 14h | Todos |
| 5 | a) Fechamento do calendário semestral de reuniões com datas e horário contemplando a todos;<br>b) Cada unidade terá 10min de fala e 50min será para as construções e deliberações. | 22/02/2024<br>21/03/2024<br>18/04/2024<br>23/05/2024<br>16/06/2024 | Todos |
| 6 | a) Verificar com Rejane (consultora ONA) modelos para padronização (Norma Zero);<br>b) Definir quem fará as atualizações das informações na Plataforma Tuto. Ex: vídeo institucional não mostra as novas unidades;<br>c) Elaborar painel "AQUI FAZEMOS EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZAÇÃO", com farol de metas cumpridas. | 22/02/2024 14h | Paula |

**REGISTRO DE PRESENÇA**

| ITEM | PARTICIPANTE | UNIDADE | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**Observações: (1) Realizadas reuniões individuais com cada unidade; (2) Listas de presença em anexo.**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# LISTA DE PRESENÇA

000596

| | | | |
|---|---|---|---|
| Atividade | Reunião NEPH - Pernambuco | | |
| Unidade | Sotave | | |
| Responsável | Ana Paula Amorim | | |
| Data | 26/01/2024 | Hora | 15h às 17h |

**Termo de autorização de uso de imagem:** Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

| Nº | NOME COMPLETO | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| 1 | João Victor Correia de Lima | 112.716.464-16 | |
| 2 | Sandra Simone da Silva Nascimento | 684.222.594-53 | |
| 3 | Juanna L. Liana da S | 111.625.364-28 | |
| 4 | Daniilly Tomaz de N. Correia | 041.383.184-40 | |
| 5 | Elaine Machado Almeida | 577.490.275-72 | |
| 6 | Ana Paula Amorim | 044.219.255-49 | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Scanned with CamScanner

Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# LISTA DE PRESENÇA

000597

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Atividade** | Reunião NEPH - Pernambuco | | |
| **Unidade** | UNIDADES PERNAMBUCO | | |
| **Responsável** | Ana Paula Amorim | | |
| **Data** | 18/01/2024 | **Hora** | 9h15 às 11h15 |

**Termo de autorização de uso de imagem:** Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

| Nº | NOME COMPLETO | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| 1 | Luciana B. A. Albuquerque | 058.314.014-98 | |
| 2 | JESSYCA ROMÃO | 098.017.094-05 | |
| 3 | Fabiane Gonçalves | 019.580.144-54 | |
| 4 | Tathyana Dantas | 093 054 634-28 | |
| 5 | Danielly T. de M. Carneiro | 04138318410 | |
| 6 | João Lima | 112.718.464-46 | |
| 7 | Luciane Cavalcanti | 047.457.164 41 | |
| 8 | Ana Lucia N. L. Cavalcante | 019 053 064 85 | |
| 9 | Maria Eduarda Martins | 708.133.914-46 | |
| 10 | Nadya Kelly Lauriano G. da S. | 089-784-754-73 | |
| 11 | Bárbara Borges | 985 550 804-87 | |
| 12 | Ana Paula Amorim | 044.219.795 69 | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Scanned with CamScanner

Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 16:27:35 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1.5 TREINAMENTOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:19:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

000599

# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.

| Código de verificação | Data/Hora da emissão |
|---|---|
| **0DCC055D2** | **2024-1-5 - 11:06:36** |
| **Natureza da operação** | **Número da Nota** |
| **LucroPresumido** | **594** |

## Prestador de Serviços

**TUTO EDUCACAO LTDA**
Alameda Oscar Niemeyer, 288
Vale do Sereno
CEP 34006-049 -Nova Lima - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 33.072.995/0001-55
Email

**Inscrição Municipal** 131308100
**Inscrição Estadual**

## Tomador de Serviço

| | |
|---|---|
| Nome do tomador do serviço | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA |
| CPF/CNPJ | 14.284.483/0004-50 |
| Endereço | R MARACANA, 31 |
| Bairro | PRAZERES |
| Cep | 54.340-100 |
| Cidade | Jaboatão dos Guararapes - PE |
| Email | nfe.upajaboatao@s3saude.com.br |

**Inscrição Municipal** Não Informado
**Inscrição Estadual**

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

UPA SOTAVE Competência: Janeiro/24 Atividades: Fornecimento de Plataforma 105 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador Dados para pagamento: Razão Social: Tuto Educacao LTDA CNPJ: 33.072.995/0001-55 Banco Inter: 077 Agência: 0001 Conta: 2635582-5 CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 39,43 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Serviço: 0000-0/01-05 / Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

| Valor do Serviço (R$) | Qtd. | Desconto(R$) | Dedução(R$) | Base de Cálculo(R$) | Aliquota(%) | Valor do ISS(R$) | Total(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 240,00 | 1,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 240,00 | 2 | R$ 4,80 | R$ 240,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 240,00**

## Retenções

| INSS(R$) | PIS(R$) | Cofins(R$) | C.S.L.L(R$) | IRRF(R$) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| ISQN(R$) | Outras Retenções(R$) | Total das Retenções (R$) | Valor Líquido da Nota(R$) |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 240,00 |

## Outras Informações

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal em perfeito estado e encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Data 08/01/24

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:11:18 segunda-feira, 18 de março de 2024

000600


Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

**Baixe o app!**


inter

Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA

Endereço do Beneficiário
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER 288 SALA 201, VILA DA SERRA 34006-056 - NOVA LIMA - MG

| Pagador | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 20/01/2024 | 240,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 00019/007263759 | 00019/112/0119330919-2 | |

inter | 077-9 | 07790.00116 12069.196504 11933.091925 2 96010000024000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 20/01/2024

Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/007263759

Endereço do Beneficiário
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER 288 SALA 201, VILA DA SERRA 34006-056 - NOVA LIMA - MG

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0119330919-2

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 05/01/2024 | 0000000033 | DM | NAO | 05/01/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 112 | BRL | | |

(=) Valor do Documento: 240,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

UPA SOTAVE- Competencia dez 23 Fonecimento de plataforma
Data Limite para pagamento: 19/02/2024

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
R MARACANA-31--PRAZERES-JABOATAO DOS GUA
PRAZERES 54340-100 JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50

Beneficiário Final: TUTO EDUCACAO LTDA
CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:11:23 segunda-feira, 18 de março de 2024

000601

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 05/02/2024 - 14h42
Nº de controle: 196321695029706303 | Documento: 1438452

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **TUTO EDUCACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **33.072.995/0001-55**

Instituição destino: **BANCO INTER**

Chave: **33.072.995/0001-55**

Agência: **1**

Conta: **2635582**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 240,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 61568**

Identificador: **E60746948202402051349I2864NmDgRc**

transacao.lbl_txid: **-**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

rminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:09:30 terça-feira, 19 de março de 2024

# 6.3.1.6 SERVIÇOS CONTÁBEIS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:19:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

000602.1

**Ofício n.°136/2024**

**AO NÚCLEO DE GESTÃO DE OSS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO**

**OBJETO: Resposta ao Ofício n° 02/2024**

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, administradora do Contrato de Gestão n° 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, n° 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

consonância aos apontamentos apresentados no Ofício nº 02/2024 - NG OSS, expor e requerer:

**1. DA POSSIBILIDADE DE REMANEJAMENTO E MAJORAÇÃO DAS RUBRICAS / PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA, VALTER & CALIL ADVOCACIA e BRANDÃO & SA CONTABILIDADE**

Em apertada síntese, essa comissão do Núcleo de Gestão de OSSS notificou sobre a glosa de quantias referentes aos itens 6.3.1.6 (Serviços Contábeis - Nota Fiscal 871 PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - glosa de R$ 3.000,00), 6.3.1.7 (Serviços Advocatícios - Nota Fiscal 602 VALTER & CALIL ADVOCACIA - glosa de R$ 3.000,00), alegando que os montantes correspondentes à essas despesas ultrapassaram os valores disponíveis nas respectivas rubricas.

P*ermissa venia,* entende-se que se trata de um pequeno equívoco.

Deveras, o STF no decurso da ADI nº 1923/DF emprestou interpretação conforme à Lei nº 9.637/98, informando o entendimento de que os Contratos de Gestão possuem natureza jurídica de convênio. Nesse sentido, o objetivo final do marco regulatório das organizações sociais é promover maior flexibilidade na gestão por meio de entidades privadas sem fins lucrativos.

Tentativas de engessar a atuação do Terceiro Setor mediante entraves burocráticos como procedimento licitatórios e congêneres foram rechaçadas pela Suprema Corte, afinal, haveria uma "*quebra da lógica de flexibilidade do setor privado, finalidade por detrás de todo o marco regulatório instituído pela Lei*"

Outrossim, malgrado a Instituição esteja de fato vinculada a planilha de custos aviada quando do certame licitatório, colide com a lógica e a



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

razoabilidade vedar o remanejamento das rubricas em prol do cumprimento do objeto dos instrumentos de parceria, desde que não ultrapasse o valor total do cronograma de desembolso do respectivo instrumento.

Vale ainda gizar que é natural e necessário que ao longo da execução sejam feitos ajustes ao contrato, seja no que tange ao quantitativo de pessoal ou insumos necessários para mais escorreita consecução do objeto contratual, ou até mesmo o valor despendido para com determinados fornecedores, inclusive no que tange ao cumprimento das metas pactuadas.

Ora, tornar obrigatório que a Instituição informe a essa comissão acerca de todo remanejamento de rubricas dentro do contrato é, com a devida *venia*, manifestamente impossível, notadamente em virtude do óbice intransponível a necessária flexibilidade que entidade necessita para execução contratual.

Apenas a guisa de ilustração, imaginemos que a unidade necessita da contratação de no mínimo mais 4 (quatro) médicos para fazer frente a demanda premente. Em meio a necessidade urgente, é crível conceber que a população munícipe tenha de aguardar a manifestação da comissão, da autoridade competente e ainda da procuradoria do município, para tão somente após ser autorizada a contratação?

De fato, a decisão do Supremo Tribunal Federal nos autos da ADI nº 1923/DF caminha em sentido diametralmente oposto, porquanto, conforme assaz exposto, a finalidade por detrás do marco regulatório é justamente a flexibilização da gestão por meio de um ente privado. Veja, outrossim, as razões trazidas naquele julgamento:

> *"Na essência, preside a execução deste programa de ação a lógica de que a atuação privada será mais eficiente do que a pública em determinados domínios, dada a agilidade e a flexibilidade que dominam o regime de direito privado.*

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

*Entender de modo contrário consubstanciaria, na realidade, uma* ***verdadeira autarquização das organizações sociais, afrontando a própria lógica de eficiência e de flexibilidade que inspiraram a criação do modelo***"

Nessa linha de intelecção, note que a Entidade necessita tão somente de justificativa técnica para que seja possível o remanejamento das rubricas, o que de todo modo já fora apresentando em outrora para essa Ilma. Comissão.

Por fim, todas as despesas e rubricas que foram inclusas no processo de pagamento estão em consonância ao objeto contratual, sendo que a majoração das referidas despesas ocorreu diante de necessidades prementes que ocorreram ao longo da execução.

Em suma, inexiste qualquer vedação para que a entidade promova o remanejamento das rubricas, desde que respeitado o valor global da avença e que as referidas modificações orçamentárias tenham por objetivo a escorreita execução do objeto contratual frente as necessidades assistenciais, afinal, a *autarquização* das organizações sociais malfere a lógica da eficiência e flexibilidade proposta pela Suprema Corte Federal.

Rogamos, outrossim, para que essa Ilma. Comissão acate as justificativas aqui apresentadas, autorizando ato contínuo o remanejamento das rubricas contratuais e majoração do valor estimado para cada uma delas, desde que a realocação ocorra para suprir a necessidade de despesas que são necessárias para a execução assistencial.

E, acerca da majoração do valor mensal previsto para as rubricas aqui questionadas, vale ainda tecer e reiterar as justificas aviadas em outrora, a saber:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**a) VALTER E CALIL ADVOCACIA**

No tocante a este ponto, cumpre esclarecer que a majoração do contrato se deu em razão do aumento da demanda de trabalho, de modo que visando aprimorar a prestação de serviços ofertados notadamente no âmbito da atuação repressiva e ainda para minorar os custos com deslocamento dos patronos que representam o Escritório Contratado na cidade de Salvador (BA), a Contratada colocou à disposição da Contratante advogada com domicílio profissional na cidade de Recife (PE).

De fato, para tal desiderato, o escritório de advocacia em voga contratou a Bel. Luciana Paraíso, OAB/PE 23.999, a qual possui vasta experiência no terceiro setor da saúde e que, inclusive, laborou durante uma década na Secretaria Estadual de Saúde – Gerência Geral de Assuntos Jurídicos, Autuando como Gerente de Acompanhamento dos Órgãos de Fiscalização.

Inclusive, levando em consideração a expertise da profissional, o aditivo contratual não se mostra desarrazoado, ao revés, está até mesmo aquém da remuneração esperada para uma advogada do gênero.

Note ainda que a Instituição possui sede na Bahia e, portanto, o escritório jurídico que a representa em todos os âmbitos, incluso no particular nos contratos de gestão espalhados pelo Brasil, está sediado em Salvador.

Nesse sentido, para fazer frente as necessidades operacionais de determinados contratos de gestão, a depender do volume de labor e das idiossincrasias de cada um deles, faz-se necessário por vezes a contratação de advogados locais para acompanhamento das demandas mais urgentes e que necessitam da presença física de um representante jurídico, até mesmo

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

para evitar dispêndios desnecessários com deslocamento, notadamente levando em consideração o que vaticina a cláusula 3.2 da avença:

> *"As despesas relativas às custas processuais, viagens, traslados, hospedagem, alimentação e/ou quaisquer outras relativas à prestação dos serviços objeto deste contrato serão custeadas pelo Contratante, diretamente ou através do Contratado, mediante reembolso ou em outra forma a ser acordada entre as partes"*

E se assim o é, o aditivo contratual está em plena consonância aos princípios basilares da administração pública, à luz do que regulamenta o princípio da economicidade, ainda mais levando em consideração a expertise e experiência prévia da profissional que fora colocada a disposição do contrato de gestão e que atua em atividades meio que são essenciais para a boa continuidade do serviço assistencial prestado na UPA Sotave.

**b) PRINCÍPIO E PRINCÍPIO SERVIÇOS CONTÁBEIS**

No que concerne à PRINCÍPIO E PRINCÍPIO SERVIÇOS CONTÁBEIS, note ainda que para além do serviço de contabilidade que antes era fornecido pela **BT DANIELA GESTÃO ESPECIALIZADA**, a nova contratada incluiu novos préstimos e experiências que não estavam inclusos pelo prestador anterior, a exemplo das questões atinentes ao departamento pessoal e consultivo tributário.

Importante salientar ainda que o contrato da Brandão contemplava o pagamento de uma parcela extra de R$5.000,00 no ano, justamente para fazer frente as despesas relativas com o labor despendido em favor das atividades necessárias para realização da contabilidade do 13° salário da UPA Sotave.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

Note ainda que no contrato em voga não há previsão pagamento de uma parcela extra para fazer frente as despesas correlatas com 13° salário, já que esse dispêndio já está diluído nas 12 parcelas mensais e sucessivas do contrato.

Desse modo, plenamente justificável o incremento contratual de tão somente 20% em face das razões retro expendidas e que levam em consideração a inclusão de novos serviços e a expertise prévia da Contratada.

## 2. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Instituição ratifica o cumprimento das obrigações firmadas contratualmente com a Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes – PE ao que rogamos, outrossim, para que essa Ilma. Comissão acate as justificativas aqui apresentadas, autorizando ato contínuo o remanejamento das rubricas contratuais e majoração do valor estimado para cada uma delas, desde que a realocação ocorra mediante justificativa prévia e razoável, bem como para suprir a necessidade de despesas que são necessárias para a execução assistencial.

Nestes termos, pede deferimento,

Salvador/BA, 21 de março de 2024

BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA

Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA
Dados: 2024.03.21 19:17:42 -03'00'

**Bruno Calil**

**Assessor Jurídico**

**OAB/BA 34.892**

Elaine Machado Aparecida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SUAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000870**
Data e Hora de Emissão: **05/02/2024 13:55:03**
Código de Verificação: **17SL-2KAV**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**
Inscrição Municipal: **309.827/001-45**
Nome/Razão Social: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA**
Endereço: **Rua Cledenor Soares 1 , LOJA 01 - DORON - Salvador - CEP: 41194-115 - BA**
E-mail: **principiosprincipioscontabilidade@hotmail.com**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO 2024, EM BENEFICIO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA SOTAVE

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGENCIA: 235
C/C: 188021-7
CHAVE PIX: CNPJ 10.545.188/0001-07

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$8.000,00**

CNAE:
---

Item da Lista de Serviços:
**01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:32:30 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/02/2024 - 17h00
N° de controle: 196321695029706303 | Documento: 0235030

000604

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Conta de crédito: **Agência: 0235 | Conta: 0188021-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT**

Valor **R$ 8.000,00**

Data de débito: **06/02/2024**

Descrição: **TR 62111**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

```
Zt#TcNld jnrk#TaJ myg*Xry4 MmBtbZsC CcQRvHPG I2VcApQu 9yFbmCLH vTpSw3C*
PbNTn?cM dWwvo5zI UkCntJTR 4CYmtfi? Oq3S4Crc FTXuvxHb w@RmtUXN y8YESJlR
SpxWeBFi XIaDKvhw W3CSQOEw mTD@q8tk yRLoXaAW @F2gZwKG 46058053 12400100
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLIVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:11:45 terça-feira, 19 de março de 2024

000605

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor: Principios & Principios Serviçoes Contábeis Ltda** | |
| **CNPJ:10.545.188/0001-07** | **Função: CONTABILIDADE** |
| **Projeto/Área: UPA SOTAVE , Contrato de Gestão nº 001/2022** | |
| **Competência: 01/2024** | |
| **Nota Fiscal: 00870** | |

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:

**1.1 – ÁREA CONTÁBIL**

Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.1 Apuração de balancetes;

1.1.2 Elaboração do Balanço Patrimonial Anual e Demonstração de resultados.

1.1.3 Envio de obrigações acessórias, tais como ECD e ECF, quando obrigadas.

1.1.3.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

**1.2 – ÁREA FISCAL**

1.2.1 Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.2.4 Envio de obrigações acessórias, tais como DCTF, EFD – Contribuições, DSPJ – Inativas, DMA, SINTEGRA, DMI, DEFIS, COAF, DASN – SIMEI, DeSTDA, DMED, DIMOB, PER/DCOMP, DMS e LFE (De acordo com o regime tributário e domicilio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

**1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA**

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

| | |
|---|---|
| Salvador – Ba, 05 de Fevereiro 2024 | Salvador – Ba, 05 de Fevereiro de 2024. |
| Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. | Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. |
| PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Assinado de forma digital por PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Dados: 2024.02.05 14:32:46 -03'00' | Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE |
| **Responsável pela execução** | **Diretor** |



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Este documento foi gerado pelo usuário laurapo em 18/03/2024 16:32:37 segunda-feira, 18 de março de 2024 Usuário: laurapo 16:32:37 segunda-feira, 18 de março de 2024 Terminal: UPAPRES

# 6.3.1.7 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:19:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

000606.1

**Ofício n.°136/2024**

**AO NÚCLEO DE GESTÃO DE OSS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO**

**OBJETO: Resposta ao Ofício n° 02/2024**

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, administradora do Contrato de Gestão n° 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, n° 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

consonância aos apontamentos apresentados no Ofício nº 02/2024 - NG OSS, expor e requerer:

**1. DA POSSIBILIDADE DE REMANEJAMENTO E MAJORAÇÃO DAS RUBRICAS / PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA, VALTER & CALIL ADVOCACIA e BRANDÃO & SA CONTABILIDADE**

Em apertada síntese, essa comissão do Núcleo de Gestão de OSSS notificou sobre a glosa de quantias referentes aos itens 6.3.1.6 (Serviços Contábeis - Nota Fiscal 871 PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - glosa de R$ 3.000,00), 6.3.1.7 (Serviços Advocatícios - Nota Fiscal 602 VALTER & CALIL ADVOCACIA - glosa de R$ 3.000,00), alegando que os montantes correspondentes à essas despesas ultrapassaram os valores disponíveis nas respectivas rubricas.

P*ermissa venia,* entende-se que se trata de um pequeno equívoco.

Deveras, o STF no decurso da ADI nº 1923/DF emprestou interpretação conforme à Lei nº 9.637/98, informando o entendimento de que os Contratos de Gestão possuem natureza jurídica de convênio. Nesse sentido, o objetivo final do marco regulatório das organizações sociais é promover maior flexibilidade na gestão por meio de entidades privadas sem fins lucrativos.

Tentativas de engessar a atuação do Terceiro Setor mediante entraves burocráticos como procedimento licitatórios e congêneres foram rechaçadas pela Suprema Corte, afinal, haveria uma "*quebra da lógica de flexibilidade do setor privado, finalidade por detrás de todo o marco regulatório instituído pela Lei*"

Outrossim, malgrado a Instituição esteja de fato vinculada a planilha de custos aviada quando do certame licitatório, colide com a lógica e a



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

razoabilidade vedar o remanejamento das rubricas em prol do cumprimento do objeto dos instrumentos de parceria, desde que não ultrapasse o valor total do cronograma de desembolso do respectivo instrumento.

Vale ainda gizar que é natural e necessário que ao longo da execução sejam feitos ajustes ao contrato, seja no que tange ao quantitativo de pessoal ou insumos necessários para mais escorreita consecução do objeto contratual, ou até mesmo o valor despendido para com determinados fornecedores, inclusive no que tange ao cumprimento das metas pactuadas.

Ora, tornar obrigatório que a Instituição informe a essa comissão acerca de todo remanejamento de rubricas dentro do contrato é, com a devida *venia*, manifestamente impossível, notadamente em virtude do óbice intransponível a necessária flexibilidade que entidade necessita para execução contratual.

Apenas a guisa de ilustração, imaginemos que a unidade necessita da contratação de no mínimo mais 4 (quatro) médicos para fazer frente a demanda premente. Em meio a necessidade urgente, é crível conceber que a população munícipe tenha de aguardar a manifestação da comissão, da autoridade competente e ainda da procuradoria do município, para tão somente após ser autorizada a contratação?

De fato, a decisão do Supremo Tribunal Federal nos autos da ADI nº 1923/DF caminha em sentido diametralmente oposto, porquanto, conforme assaz exposto, a finalidade por detrás do marco regulatório é justamente a flexibilização da gestão por meio de um ente privado. Veja, outrossim, as razões trazidas naquele julgamento:

> *"Na essência, preside a execução deste programa de ação a lógica de que a atuação privada será mais eficiente do que a pública em determinados domínios, dada a agilidade e a flexibilidade que dominam o regime de direito privado.*

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

*Entender de modo contrário consubstanciaria, na realidade, uma* ***verdadeira autarquização das organizações sociais, afrontando a própria lógica de eficiência e de flexibilidade que inspiraram a criação do modelo***"

Nessa linha de intelecção, note que a Entidade necessita tão somente de justificativa técnica para que seja possível o remanejamento das rubricas, o que de todo modo já fora apresentando em outrora para essa Ilma. Comissão.

Por fim, todas as despesas e rubricas que foram inclusas no processo de pagamento estão em consonância ao objeto contratual, sendo que a majoração das referidas despesas ocorreu diante de necessidades prementes que ocorreram ao longo da execução.

Em suma, inexiste qualquer vedação para que a entidade promova o remanejamento das rubricas, desde que respeitado o valor global da avença e que as referidas modificações orçamentárias tenham por objetivo a escorreita execução do objeto contratual frente as necessidades assistenciais, afinal, a *autarquização* das organizações sociais malfere a lógica da eficiência e flexibilidade proposta pela Suprema Corte Federal.

Rogamos, outrossim, para que essa Ilma. Comissão acate as justificativas aqui apresentadas, autorizando ato contínuo o remanejamento das rubricas contratuais e majoração do valor estimado para cada uma delas, desde que a realocação ocorra para suprir a necessidade de despesas que são necessárias para a execução assistencial.

E, acerca da majoração do valor mensal previsto para as rubricas aqui questionadas, vale ainda tecer e reiterar as justificas aviadas em outrora, a saber:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

**a) VALTER E CALIL ADVOCACIA**

No tocante a este ponto, cumpre esclarecer que a majoração do contrato se deu em razão do aumento da demanda de trabalho, de modo que visando aprimorar a prestação de serviços ofertados notadamente no âmbito da atuação repressiva e ainda para minorar os custos com deslocamento dos patronos que representam o Escritório Contratado na cidade de Salvador (BA), a Contratada colocou à disposição da Contratante advogada com domicílio profissional na cidade de Recife (PE).

De fato, para tal desiderato, o escritório de advocacia em voga contratou a Bel. Luciana Paraíso, OAB/PE 23.999, a qual possui vasta experiência no terceiro setor da saúde e que, inclusive, laborou durante uma década na Secretaria Estadual de Saúde – Gerência Geral de Assuntos Jurídicos, Autuando como Gerente de Acompanhamento dos Órgãos de Fiscalização.

Inclusive, levando em consideração a expertise da profissional, o aditivo contratual não se mostra desarrazoado, ao revés, está até mesmo aquém da remuneração esperada para uma advogada do gênero.

Note ainda que a Instituição possui sede na Bahia e, portanto, o escritório jurídico que a representa em todos os âmbitos, incluso no particular nos contratos de gestão espalhados pelo Brasil, está sediado em Salvador.

Nesse sentido, para fazer frente as necessidades operacionais de determinados contratos de gestão, a depender do volume de labor e das idiossincrasias de cada um deles, faz-se necessário por vezes a contratação de advogados locais para acompanhamento das demandas mais urgentes e que necessitam da presença física de um representante jurídico, até mesmo

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

para evitar dispêndios desnecessários com deslocamento, notadamente levando em consideração o que vaticina a cláusula 3.2 da avença:

> *"As despesas relativas às custas processuais, viagens, traslados, hospedagem, alimentação e/ou quaisquer outras relativas à prestação dos serviços objeto deste contrato serão custeadas pelo Contratante, diretamente ou através do Contratado, mediante reembolso ou em outra forma a ser acordada entre as partes"*

E se assim o é, o aditivo contratual está em plena consonância aos princípios basilares da administração pública, à luz do que regulamenta o princípio da economicidade, ainda mais levando em consideração a expertise e experiência prévia da profissional que fora colocada a disposição do contrato de gestão e que atua em atividades meio que são essenciais para a boa continuidade do serviço assistencial prestado na UPA Sotave.

**b) PRINCÍPIO E PRINCÍPIO SERVIÇOS CONTÁBEIS**

No que concerne à PRINCÍPIO E PRINCÍPIO SERVIÇOS CONTÁBEIS, note ainda que para além do serviço de contabilidade que antes era fornecido pela **BT DANIELA GESTÃO ESPECIALIZADA**, a nova contratada incluiu novos préstimos e experiências que não estavam inclusos pelo prestador anterior, a exemplo das questões atinentes ao departamento pessoal e consultivo tributário.

Importante salientar ainda que o contrato da Brandão contemplava o pagamento de uma parcela extra de R$5.000,00 no ano, justamente para fazer frente as despesas relativas com o labôr despendido em favor das atividades necessárias para realização da contabilidade do 13° salário da UPA Sotave.

Blaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

Note ainda que no contrato em voga não há previsão pagamento de uma parcela extra para fazer frente as despesas correlatas com 13° salário, já que esse dispêndio já está diluído nas 12 parcelas mensais e sucessivas do contrato.

Desse modo, plenamente justificável o incremento contratual de tão somente 20% em face das razões retro expendidas e que levam em consideração a inclusão de novos serviços e a expertise prévia da Contratada.

## 2. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Instituição ratifica o cumprimento das obrigações firmadas contratualmente com a Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes – PE ao que rogamos, outrossim, para que essa Ilma. Comissão acate as justificativas aqui apresentadas, autorizando ato contínuo o remanejamento das rubricas contratuais e majoração do valor estimado para cada uma delas, desde que a realocação ocorra mediante justificativa prévia e razoável, bem como para suprir a necessidade de despesas que são necessárias para a execução assistencial.

Nestes termos, pede deferimento,

Salvador/BA, 21 de março de 2024

BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA

Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA
Dados: 2024.03.21 19:17:42 -03'00'

**Bruno Calil**

**Assessor Jurídico**

**OAB/BA 34.892**

Elaine Machado Alucida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:05:55 sexta-feira, 22 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000604**
Data e Hora de Emissão: **06/02/2024 15:16:33**
Código de Verificação: **7KBA-CW6G**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.698.424/0001-03**
Inscrição Municipal: **659.171/001-44**
Nome/Razão Social: **VALTER & CALIL ADVOCACIA**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 1632 , EDIF SALVADOR TRADE CENT - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios contrato de gestão nº 001/2022 UPA Sotave, competência janeiro de 2024.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00**

CNAE
**6911701 - Serviços advocatícios**

Item da Lista de Serviços:
**01714 - Advocacia.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura Diretor Geral
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE Data 20/02/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em terminal: DESKTOP-L611J01 Usuário: marcosglb 07:56:45 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024
Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:34:20 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 16/02/2024 - 11h05
Nº de controle: 684071618450098493 | Documento: 6808405

000608

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1509 | Conta: 6410**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 13.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 13.003,47**

Data de débito: **16/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
wljT9uiT x4YvQYQ3 g2BriAVo 5ypy6w#h H#Hs4qru MSoSK?7t uE*Hyy#j TdODEef*
2*W2vwIk pqgBJMeN *CIcqMvV zfXhzzUF j*uo5I8L AGOUU2QV BJuFT4#s 5OIqInSb
qcig?#97 cQI5EQ2M ekiOtv8X U9rJ6rTu ShM8Bxc9 CnwN4f4@ 68084051 6/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:12:09 terça-feira, 19 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES
## COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

## CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2022 – UPA SOTAVE
## JABOATÃO DOS GUARARAPES – PERNAMBUCO
## NOTA FISCAL N° 0000604

| 1 - IDENTIFICAÇÃO |
|---|
| Natureza dos Serviços: Consultoria e Assessoria Jurídica |
| Função: Escritório de advocacia |
| Projeto/Área: Direito Administrativo, Tributário, Cível e Trabalhista |
| Instituição/Empresa: VALTER E CALIL ADVOCACIA |
| CNPJ: 31.698.424/0001-03 |

**ATIVIDADES REALIZADAS ORDINARIAMENTE**

| Período | Nº horas | Atividade(s) Desenvolvida(s) |
|---|---|---|
| janeiro | - | Assessoria jurídica para a gestão administrativa, institucional e financeira da entidade. Assessoria Jurídica para a reestruturação dos centros de custo e do plano de contas da entidade. |
| janeiro | - | Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações. |
| janeiro | - | Assessoramento e elaboração de recursos administrativos em licitações. |
| janeiro | - | Assessoria jurídica em Direito Sanitário. |
| janeiro | - | Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde. |
| janeiro | - | Participação semanal nas Reuniões Gerais de Diretoria. Participação em reuniões com os gestores e funcionários da instituição, para o planejamento das ações e execução das atividades que envolvam a participação do setor jurídico. |
| janeiro | - | Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição. |
| janeiro | - | Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição. |
| janeiro | - | Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal. |
| **Total de horas trabalhadas no mês:** | | As atividades descritas neste quadro são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pelos sócios do escritório, no expediente compreendido das 9:00 hs às 18:00 hs. |

**4 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: DESKTOP-L0ITJ91 Usuário: marcosgbb 07:56:00 sexta-feira 9 de fevereiro de 2024
Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:34:06 segunda-feira, 18 de março de 2024

## 4 - RESULTADOS ALCANÇADOS

| | |
|---|---|
| Salvador - BA, 07 de fevereiro de 2024<br><br>Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.<br><br>BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA<br>Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA<br>Dados: 2024.02.07 11:05:05 -03'00'<br><br>**Responsável pela execução** | Salvador - BA, 07 de fevereiro de 2024<br><br>Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.<br><br>S3 Elaine Machado Almeida<br>Diretor Geral<br>S3 Gestão em Saúde<br>UPA SOTAVE<br><br>**Diretor/Gerente** |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: DESKTOP-L61TJ91 Usuário: marcosgbb 07:56:00 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024
Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:34:06 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1.8 DEDETIZAÇÃO

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:19:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000007573 | |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 02/01/2024 às 15:15:50 | JAN/2024 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| JMJK88728 | 02/01/2024 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 12.882.148/0001-86 Inscrição Municipal: 087.547-3

Razão Social: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

Endereço: RUA CEL JOÃO JOSÉ DE FIGUEIREDO, 153, 53110-170, SALGADINHO

Município: OLINDA UF: PERNAMBUCO

Telefone: - E-mail: socasadedetizacao@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOC DE PROTEC A MATERNID E INFANC UBAI

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail:

**SERVIÇOS**

7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

**DESCRIÇÃO**

CONTROLE DE PRAGAS SENDO ESTA 10/12, DE LIMPEZA DE RESERVATORIO 9/12 E DE COLETA DE ANALISE 3/8, REALIZADO NA UPA SOTAVE, CONFORME O CONTRATO, SENDO ESTA RE AO MÊS DE JANEIRO 24.

**VALOR TOTAL DA NFS-e R$:** 657,50

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

Imprimir em PDF

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura: Saudra Simone de S. Magalhães
Nome: Diretora Assistencial
Função: S3 Gestão em Saúde
Data: 02/01/24
UPA SOTAVE

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:37:51 segunda-feira, 18 de março de 2024

000613

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 1.315,00** (Mil, trezentos e quinze reais) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Socasa Saude Ambiental** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | EMISSÃO | VALOR | PRESTAÇÃO DE CONTAS |
|---|---|---|---|
| 7510 | 05/12/2023 | R$ 657,50 | 12/23 |
| 7573 | 02/01/2024 | R$ 657,50 | 01/24 |
| Total: | | R$ 1.315,00 | |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:13:49 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

000614

PIX
Data da operação: 05/02/2024 - 14h53
N° de controle: 196321695029706303 | Documento: 1438498

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **SOCASA DEDETIZACAO**

CPF/CNPJ: **12.882.148/0001-86**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **12.882.148/0001-86**

Agência: **814**

Conta: **18195**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.315,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TRs 61532 e 61592**

Identificador: **E60746948202402051351I2864tboUSU**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 08:15:31 terça-feira, 19 de março de 2024

OS N.: 3433 | Emissão: 01/01/2024 | Tp.: Monitoramento | Data Exec.: 02/01/2024 às 08:00 até: 11:00 | Vl.Total: ---- 000615

Checkin/out:

Socasa
Saúde Ambiental
Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
@socasa_saude_ambiental
Rua Coronel João José Figueiredo, n 133
Cajueiro - Olinda/PE - CEP: 53110-170
CNPJ 10.852.146/0001-86

VIGILÂNCIA SANITÁRIA. 3.4.98.0960.0004 - ADAGRO 13.02.01998

# ORDEM DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS

**Dados do Cliente**

Código: 2479 | Ticket N.: 5769
**Cliente: UPA EDUARDO CAMPOS /UPA SOTAVE**
**Fantasia:**
Endereço: RUA MARACANÃ, 31 -
Telefones: (81)3479-5611 /Cel.: (81)99853-1068
Ponto de Referência:
Contato: SR. RAONY DA SILVA

Atividade do Imóvel. HOSPITALAR
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54340-100 / CNPJ: 14.284.483/0004-50
Vendedor: MARIA DE LOURDES MATIAS SANTOS
email Cliente:
**Qtde. de Porta Iscas: 11**

**Observações**

**Locais de Tratamento**

**Serviços Executados**

| Serviço | GAT (Garantia Assist. Técnica) |
|---|---|
| REVISÃO | Contrato Monitoramento |

**Pragas Combatidas**

BARATAS | ESCORPIÃO | FORMIGAS | MOSCA | RATOS |

**Área do Cliente**

**Detalhamento dos Serviços**

REALIZAR PULVERIZAÇÃO EM TODA ÁREA INTERNA COMUM E PERÍMETRO EXTERNO. CAIXAS DE ESGOTO.
APLICAÇÃO DE ISCAS TIPO GEL EM PONTOS COMPATIVES E ESTRATEGICOS.
DESRATIZAÇÃO: NAS ÁREAS EXTERNAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS.
DESINSETIZAÇÃO CONTRA MOSCAS TROCA DE REFIL MENSALMENTE CASO SE FAÇA NECESSÁRIO.
**Forma de Pagamento:**

**Executores**

**Técnico: THIAGO BRAZ**
Auxiliares:

**Produtos Utilizados**

| Produto | Princípio Ativo | Reg. Min. Saúde | Concentração (%) | Volume Recomendado | G.Químico | Diluente | Praga | Equipamento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL/ SCREAM | BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL | M.S 3.2781.0085 | | 25ML / 10L | PIRETRÓIDE, NEONICOTINÓIDE, ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO E FENIL PIRAZOL | ÁGUA | BARATAS | PULVERIZADOR |
| ISCA PARAFINADO | BRODIFACOUM | 3.2398.0006.001-0 | BRODIFACOUMA0,005% | ISCA | HIDROXICUMARINA BROMADA | _SEM DILUENTE | RATOS | PONTO DE ISCAGEM |
| ISCA GRANULADO | BRODIFACOUM | 3.2398.0009.001-7 | BRODIFACOUMA0,005% | ISCA | HIDROXICUMARINA BROMADA | _SEM DILUENTE | RATOS | PONTO DE ISCAGEM |
| LIQUIDO | CIPERMETRINA | 3.2398.0027.001-3 | CIPERMETRINA A 40% | 1 SACHÊ( 25G) /10L ÁGUA | PIRETRÓIDES | ÁGUA | MOSCA | PULVERIZADOR |
| PO P : | COUMATETRALIL | | | DEPENDE DA INFESTAÇÃO | | _SEM DILUENTE | RATOS | — |
| PO B I | DELTAMETRINA | 3.1704.0040.001-8 | DELTAMETRINA 0,20 | DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO | PIRETRINAS E PIRETRÓIDES | _SEM DILUENTE | BARATAS | POLVILHADEIRA |
| FENIL PIRAZOL | FIPRONIL | 3.1704.0068.001-0 | 2,5% | 50ML / 10L | FIPRONIL | ÁGUA | ESCORPIÃO | PULVERIZADOR |
| GEL B I | IMIDACLOPRID, BENZOATO DE DENATONIUM | 3.2398.0042001-7 | IMIDACLOPRID 2,15% P/P | DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO | NEOCORTICÓIDE | _SEM DILUENTE | BARATAS | PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR |
| GEL F I | NEONICOTINOIDE | 3.2398.0002.001-9 | IMIDACLOPRID 0,15% P/P | DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO | SULFONAMIDA FLUOROALIFÁTICA | _SEM DILUENTE | FORMIGAS | PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR |

**Total de Produtos Utilizados:**

**Responsável Técnico**

DANIEL MENEZES DE CARVALHO / 1815004S50PE

**Cliente**

Recebemos a prestação de serviço e estamos de medidas preventivas em anexo.

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

UPA EDUARDO CAMPOS /UPA SOTAVE

S3
Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 16:37:38 segunda-feira, 18 de março de 2024

# 6.3.1.10 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 14:19:44 segunda-feira, 18 de março de 2024

000617

NOTA GUARARAPES

**PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**
**NOTA GUARARAPES - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituida |
|---|---|
| 000002286 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 05-02-2024 às 16:54:26 | FEV/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| RXHW54955 | 05/02/2024 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

arquivar.

**CNPJ:** 19.335.523/0002-06 **Inscrição Municipal:** 976.592-1

**Razão social:** B2D TECNOLOGIA LTDA

**Endereço:** RUA ROSSINI ROOSEVELT DE ALBUQUERQUE 872 54410-310 PIEDADE

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 81-35590536 **E-mail:** fiscal@contratecont.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

17.01-Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE GESTÃO DE DOCUMENTOS NO PERIODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - VCTO 20/02/2024 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI CÓDIGO: 748 AGENCIA: 2203 CONTA: 40310-5 | 1.00 | 3.392,87 | 3.392,87 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:3.392,87

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 3.392,87 | 5,00 | 169,64 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/20

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuário: laurapo 07:17:50 terça-feira, 19 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 22/02/2024 - 11h28
N° de controle: 825293067711320663 | Documento: 1165139

000617.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **B2D TECNOLOGIA LTDA**

CNPJ: **19.335.523/0002-06**

Conta de crédito: **Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. | Agência: 2203 | Conta: 403105**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 3.392,87**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 3.396,34**

Data de débito: **22/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
RVk*mMv? vhQ6O5LV MP8wjk5p D@C?yRE4 oJLBG97s a#@*OWi9 *cOfvuhl 9uRzqZKQ
UBPLLIJn wo32Lv2F #TvLek*# z98C6iFj bK#Ays96 9ZgwobKS 5Yc5eTCe MNVNszmP
xax**PqL S?CrpKZw wN#@We9f 4n2m6fOM RE3AHFiD iqQOEPzZ 11651392 2/02/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE PRESTACAO Usuário: laurapo 11:59:35 quarta-feira, 27 de março de 2024

arquivar

# RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Período: 01/01/2024 à 31/01/2024

**UPA de Sotave** — Arquivar Recife

| SERVIÇOS | | CONTRATADO | | | | | | A FATURAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Pacote Inicial | | Pacote Periódico | | Pacote Unitário | | | |
| | | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço |
| ArqGED | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$189,0724 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$189,0724 |
| ArqSTORAGE (Total) | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 10,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$9,4185 | 1,0000 | R$0,0000 |
| Disponibilização de Documento Digital | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$0,2616 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Guarda de Container Simples | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 234,0000 | R$961,0387 | 1,0000 | R$4,2383 | 728,0000 | R$3.054,7589 |
| Indexação de Documentos (Automático) | Acumulado a 522,0000 CL-157-01 | 700,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$0,3139 | 92,0000 | R$0,0000 |
| Remessa de Documentos Tipo 3 - Até 20 Containers - Normal | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$62,7904 | 1,0000 | R$62,7904 |
| Solicitação de Container - Normal | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$5,2325 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Container - Urgente | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$7,3255 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Documento - Simples Normal | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$7,3255 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Documento - Simples Urgente | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$9,4185 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Suporte Técnico | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$156,9760 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Encargos de atraso | CL-157-01 | 0,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$0,0000 | 1,0000 | R$0,0000 | 0,0000 | R$86,2500 |

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Diretor Geral

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Diretor Geral

000617.1

| | |
|---|---|
| TOTAL A FATURAR | 3392,8717 |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Relatório emitido em 05/02/2024 16:19:49



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:18:20 terça-feira, 19 de março de 2024

# 6.3.2 SERVIÇOS DOMÉSTICOS

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 07:27:17 terça-feira, 19 de março de 2024

# 6.3.2.1 LAVANDERIA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso: UPAPRES Usuario: Laurapo 12:58:12 terça-feira, 6 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000000656 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 01-02-2024 às 08:37:02 | FEV/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| XNWH98289 | 01/02/2024 |

000618

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.036-4

**Razão social:** LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

**Município:** CAMARAGIBE **UF:** PE

**Telefone:** 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROT A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:**

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** nf.upajaboatao@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

LAVANDERIA E LAVANDERIA.

| Unid. | Descrição | Quant. | Vlr. Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| UNIDADE | RECUPERAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2024. | 1,00 | 1.555,88 | 1.555,88 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.555,88 | 4,00 | 62,24 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GES... .../2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que e... ...ra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome: Data 02/02/24

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000620

# Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

**Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03513.040000 00000.513176 1 96320000155588

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**
**RUA RUA MARACANA**
**54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Data de Vencimento: **20/02/2024**

Agência/Código do Beneficiário: **1264-5/29159-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
**LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**
**AVENIDA PROFESSOR SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI**
**54753-685 CAMARAGIBE PE**

CNPJ: **31.675.417/0001-88**

Nosso Número: **00035130400000000513**

Valor do Documento: **1.555,88**

| Uso do Banco | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | **0656** | **DM** | **N** | **01/02/2024** | |

Autenticação mecânica

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03513.040000 00000.513176 1 96320000155588

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

Data de Vencimento: **20/02/2024**

Nome do Beneficiário
**LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ: **31.675.417/0001-88**

Agência/Código do Beneficiário: **1264-5/29159-5**

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| **01/02/2024** | **0656** | **DM** | **N** | **01/02/2024** | **00035130400000000513** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **17** | **R$** | | | **1.555,88** |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.555,88**

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**
**RUA RUA MARACANA**
**54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 19/02/2024 - 14h08
N° de controle: 328.559.060.548.937.533 | Documento: 0000812

000620.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03513 040000 00000 513176 1 96320000155588** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **031.675.417/0001-88** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **19/02/2024** |
| Data de vencimento: | **20/02/2024** |
| Valor | **R$ 1.555,88** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.555,88** |
| Descrição: | **TR 62592** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


UTYzH6p5 UrthUvve 6PTjhHOE #fhBnofN n6ZCsdn4 vFJvYVgs Oy35rkHb q5JrkVFF
*8**ldx# Hlmt5Nrl OhNsecZZ lYv49AOo VKk5@Mhg bzXU56@W u27vJyoJ bJHWnkyL
ERbtsfH* D#4uB74C MxtaqsUm Q5qtbdfx iXR@WGHn HL?R3gDu 09210284 08018001




Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA-SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:05:44 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

| COMPETÊNCIA JANEIRO | | | |
|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | | |
| **Data** | **Kg Dia** | **Kg Dia** | **Valor Dia** |
| 01/01/2024 | 4,00 | | R$ 2,66 |
| 02/01/2024 | 1,80 | | R$ 4,79 |
| 03/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 04/01/2024 | 2,00 | | R$ 5,32 |
| 05/01/2024 | 1,80 | | R$ 4,79 |
| 06/01/2024 | 2,00 | | R$ 5,32 |
| 07/01/2024 | 0,50 | | R$ 1,33 |
| 08/01/2024 | 2,00 | | R$ 5,32 |
| 09/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 10/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 11/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 12/01/2024 | 1,50 | | R$ 3,99 |
| 13/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 14/01/2024 | 0,50 | | R$ 1,33 |
| 15/01/2024 | | | R$ - |
| 16/01/2024 | | | R$ - |
| 17/01/2024 | | | R$ - |
| 18/01/2024 | | | R$ - |
| 19/01/2024 | | | R$ - |
| 20/01/2024 | | | R$ - |
| 21/01/2024 | | | R$ - |
| 22/01/2024 | 1,00 | | R$ 2,66 |
| 23/01/2024 | | | R$ - |
| 24/01/2024 | | | R$ - |
| 25/01/2024 | | | R$ - |
| 26/01/2024 | | | R$ - |
| 27/01/2024 | | | R$ - |
| 28/01/2024 | | | R$ - |
| 29/01/2024 | | | R$ - |
| 30/01/2024 | | | R$ - |
| 31/01/2024 | 1,50 | | R$ 3,99 |
| | | | R$ - |
| | | | R$ - |
| **Total Mensal** | | | **R$ 257,75** |
| **PESO TOTAL** | **23,60** | | |
| **Fatur. Mínimo:** | **R$ 1.555,88** | | |
| **Valor do Kg** | **R$ 2,66** | | |

UPA SOTAVE
Mouracia Torres Diretora Técnica
Coordenadora Técnica

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

# 7. MANUTENÇÃO

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16.37.28 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

000623

# 7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

Documento gerado pelo usuário JABOATAO\GUARARAPES Usuario: Laurapo 16:38:17 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Administrativa
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 7.2.1 REPARO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:38:17 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024

000625

# 7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Documento Oficial: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:38:17 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

# NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00014528 |
| Data e Hora de Emissão | 01/02/2024 16:34:28 |
| Código de Verificação | AIZV-QCDH |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

ENAE

CPF/CNPJ: **01.545.203/0001-26** Inscrição Municipal: **317.169-8**
Nome/Razão Social: **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO LTDA**
Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52030-195**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@embraester.com.br**

000626

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS. REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO/2024.
(PLASM/VBTF/VAT)
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: UPA SOTAVE

VENCIMENTO: 15/02/2024

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 99,72 | R$ 33,24 | R$ 0,00 | R$ 33,24 | R$ 21,60 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.324,15

Código da Atividade Prestada
**8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
**07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 3.324,15 | 5,00% | 166,21 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

UPA SOTAVE
Mouracia Torres Dantas Figueiroa
Coordenadora de Enfermagem
COREN 3

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Bradesco | 237-2 | 23793.20506 91308.150480 25048.714007 6 96270000313635

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário: ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇ◆ | | | Agência/Código Cedente: 3205-0/0487140-5 | teste 000627 |
| Pagador: UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE | | | Nosso Número: 09/1381504825-7 | |
| Vencimento: 15/02/2024 | Nº do Documento: 100014528 | Espécie: R$ | (=) Valor Documento: 3.136,35 | |
| Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima. | Data | Assinatura | Entregador | |
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | Data Processamento: 01/02/2024 |

Bradesco | 237-2 | 23793.20506 91308.150480 25048.714007 6 96270000313635

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento: 15/02/2024 |
| Beneficiário: ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA | | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3205-0/0487140-5 |
| Data Documento: 01/02/2024 | Número do Documento: 100014528 | | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 01/02/2024 | Nosso Número: 09/1381504825-7 |
| Uso do Banco | Carteira: 09 | Espécie: R$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor documento: 3.136,35 |
| Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR: MULTA DE 2% JUROS DE 0,2% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor |
| Pagador: UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE-14.284.483/0004-50 R MARACANA, 31 PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES 54.340-100 - Pernambuco | | | | | | |

Bradesco | 237-2 | 23793.20506 91308.150480 25048.714007 6 96270000313635

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento: 15/02/2024 |
| Beneficiário: ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA | | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3205-0/0487140-5 |
| Data Documento: 01/02/2024 | Número do Documento: 100014528 | | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 01/02/2024 | Nosso Número: 09/1381504825-7 |
| Uso do Banco | Carteira: 09 | Espécie: R$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor documento: 3.136,35 |
| Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR: MULTA DE 2% JUROS DE 0,2% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor |
| Pagador: UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE-14.284.483/0004-50 R MARACANA, 31 PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES 54.340-100 - Pernambuco | | | | | | |

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 15/02/2024 - 10h39
Nº de controle: 691.758.745.298.050.413 | Documento: 0000808

000627.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23793 20506 91308 150480 25048 714007 6 96270000313635** |
| Banco destinatário: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **EMBRAESTER** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **EMBRAESTER** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **001.545.203/0001-26** |
| Nome do Pagador: | **UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **15/02/2024** |
| Data de vencimento: | **15/02/2024** |
| Valor | **R$ 3.136,35** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 3.136,35** |
| Descrição: | **TR 62435** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


```
jVe8AfoQ l8iDGb*w WtBVKYam XoAxDnYf nWFm3nwf psWivM?k XGH9qdEk Xk?z6QRX
z6QtjTmh *nF35LXe ?4e2cpvf M8x28#e6 3vb6rASp V5IbW?Wp 5gyMheGb RNdP55jA
Vnz8pURJ e?*X2jqH *5?35VG4 QDGhE#XR xrdSWtKS LVgSGP?d 05870234 28505001
```



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:07:23 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

EMBRAESTER

# Material por Período

000628

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/02/2024 16:33:40

Encontrados:
17

Data Inicial:
01/01/2024

Data Final:
31/01/2024

**CLIENTE** UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE

**SETOR** UPA SOTAVE

**EMPRESA** ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA

**CNPJ EMPRESA** 01.545.203/0001-26

| MATERIAL | TECNOLOGIA | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| AMBU | PLASMA | 3 | 12,45 | 37,35 |
| | **TOTAL TECNOLOGIA:** | **3** | | **37,35** |
| BROCA | VAPOR 134ºC | 17 | 12,45 | 211,65 |
| BROCA CIRUGICA | VAPOR 134ºC | 6 | 12,45 | 74,70 |
| DIVERSO | VAPOR 134ºC | 90 | 12,45 | 1.120,50 |
| DIVERSO ODONTO | VAPOR 134ºC | 16 | 12,45 | 199,20 |
| KIT BASICO | VAPOR 134ºC | 1 | 12,45 | 12,45 |
| KIT CLÍNICO | VAPOR 134ºC | 7 | 12,45 | 87,15 |
| KIT CLINICO ODONTO | VAPOR 134ºC | 19 | 12,45 | 236,55 |
| KIT ODONTO | VAPOR 134ºC | 32 | 12,45 | 398,40 |
| KIT SUTURA | VAPOR 134ºC | 8 | 12,45 | 99,60 |
| KIT SUTURA CLINICO | VAPOR 134ºC | 45 | 12,45 | 560,25 |
| KIT SUTURA COM 3 PEÇAS | VAPOR 134ºC | 2 | 12,45 | 24,90 |
| KIT SUTURA ODONTO | VAPOR 134ºC | 6 | 12,45 | 74,70 |
| LIMA | VAPOR 134ºC | 2 | 12,45 | 24,90 |
| | **TOTAL TECNOLOGIA:** | **251** | | **3.124,95** |
| AMBU | VBTF | 2 | 12,45 | 24,90 |
| AMBU COMPLETO | VBTF | 6 | 12,45 | 74,70 |
| CIRCUITO | VBTF | 5 | 12,45 | 62,25 |
| | **TOTAL TECNOLOGIA:** | **13** | | **161,85** |
| | **TOTAL SETOR:** | **267** | | **3.324,15** |
| | **TOTAL CLIENTE:** | **267** | | **3.324,15** |
| | **TOTAL GERAL:** | **267** | | **3.324,15** |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

EMBRAESTER

# Clientes Pedidos

000628

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/02/2024 11:51:42

Encontrados:
158

Data Inicial:
01/01/2024

Data Final:
31/01/2024

**CLIENTE** UPA SOTAVE - S3 GESTAO EM SAUDE

**SERVIÇO** ESTERILIZAÇÃO POR PLASMA/VBTF/VAT COD. 123

**TIPO SERVIÇO** POR DEMANDA

**DESCRIÇÃO SERVIÇO** PREÇO FIXO

**EMPRESA** ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA

**CNPJ EMPRESA** 01.545.203/0001-26

| SETOR | SOLICITAÇÃO | PEDIDO | FATURA | DATA COLETA | DATA FATURA | HORA FATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE | 917347 | 771354 | 861991 | 30/12/2023 | 02/01/2024 | 06:15:00 |
| UPA SOTAVE | 917348 | 771514 | 861997 | 01/01/2024 | 02/01/2024 | 06:15:00 |
| UPA SOTAVE | 891007 | 771890 | 862510 | 03/01/2024 | 04/01/2024 | 06 04:00 |
| UPA SOTAVE | 891009 | 772132 | 862692 | 04/01/2024 | 05/01/2024 | 01 54:00 |
| UPA SOTAVE | 891008 | 772141 | 862693 | 04/01/2024 | 05/01/2024 | 01:54:00 |
| UPA SOTAVE | 891011 | 772291 | 862795 | 05/01/2024 | 05/01/2024 | 06:03:00 |
| UPA SOTAVE | 891010 | 772292 | 862796 | 05/01/2024 | 05/01/2024 | 06 03:00 |
| UPA SOTAVE | 891012 | 772652 | 863421 | 06/01/2024 | 08/01/2024 | 06.27:00 |
| UPA SOTAVE | 891013 | 772654 | 863422 | 06/01/2024 | 08/01/2024 | 06 27:00 |
| UPA SOTAVE | 891014 | 772759 | 863425 | 06/01/2024 | 08/01/2024 | 06 28:00 |
| UPA SOTAVE | 891015 | 772819 | 863428 | 08/01/2024 | 08/01/2024 | 06 28:00 |
| UPA SOTAVE | 891016 | 772914 | 863728 | 08/01/2024 | 09/01/2024 | 06 38:00 |
| UPA SOTAVE | 891017 | 773205 | 863991 | 09/01/2024 | 10/01/2024 | 05 53:00 |
| UPA SOTAVE | 912606 | 773478 | 864197 | 10/01/2024 | 10/01/2024 | 23:15:00 |
| UPA SOTAVE | 891019 | 773680 | 864293 | 10/01/2024 | 11/01/2024 | 06 18:00 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE | 912607 | 773976 | 864598 | 12/01/2024 | 12/01/2024 | 06:16:00 |
| UPA SOTAVE | 912608 | 773977 | 864599 | 12/01/2024 | 12/01/2024 | 06:16:00 |
| UPA SOTAVE | 912609 | 774391 | 865255 | 13/01/2024 | 15/01/2024 | 06:11:00 |
| UPA SOTAVE | 912610 | 774437 | 865256 | 13/01/2024 | 15/01/2024 | 06:11:00 |
| UPA SOTAVE | 912611 | 774438 | 865257 | 13/01/2024 | 15/01/2024 | 06:11:00 |
| UPA SOTAVE | 912613 | 774656 | 865547 | 15/01/2024 | 16/01/2024 | 06 17:00 |
| UPA SOTAVE | 912614 | 774906 | 865891 | 16/01/2024 | 17/01/2024 | 06 37:00 |
| UPA SOTAVE | 891020 | 775143 | 865894 | 17/01/2024 | 17/01/2024 | 06 37:00 |
| UPA SOTAVE | 912615 | 775427 | 866182 | 17/01/2024 | 18/01/2024 | 06 06:00 |
| UPA SOTAVE | 912617 | 775698 | 866481 | 18/01/2024 | 19/01/2024 | 06 10:00 |
| UPA SOTAVE | 912618 | 775782 | 866802 | 19/01/2024 | 20/01/2024 | 06 49:00 |
| UPA SOTAVE | 912619 | 776029 | 866803 | 19/01/2024 | 20/01/2024 | 06 49:00 |
| UPA SOTAVE | 912619 | 776029 | 868087 | 19/01/2024 | 22/01/2024 | 06 05:00 |
| UPA SOTAVE | 912620 | 777331 | 868257 | 22/01/2024 | 22/01/2024 | 23 46:00 |
| UPA SOTAVE | 912621 | 777537 | 868311 | 22/01/2024 | 23/01/2024 | 04 57:00 |
| UPA SOTAVE | 891021 | 777643 | 868706 | 23/01/2024 | 24/01/2024 | 06 10:00 |
| UPA SOTAVE | 891022 | 777983 | 869004 | 24/01/2024 | 25/01/2024 | 06 06:00 |
| UPA SOTAVE | 912622 | 778154 | 869009 | 24/01/2024 | 25/01/2024 | 06 06:00 |
| UPA SOTAVE | 891024 | 778640 | 869788 | 26/01/2024 | 27/01/2024 | 07 13:00 |
| UPA SOTAVE | 891023 | 778641 | 869789 | 26/01/2024 | 27/01/2024 | 07 13:00 |
| UPA SOTAVE | 891025 | 778644 | 869790 | 26/01/2024 | 27/01/2024 | 07 13:00 |
| UPA SOTAVE | 891026 | 779136 | 870346 | 29/01/2024 | 30/01/2024 | 06:08:00 |
| UPA SOTAVE | 891027 | 779384 | 870351 | 29/01/2024 | 30/01/2024 | 06:08:00 |
| UPA SOTAVE | 891028 | 779506 | 870593 | 30/01/2024 | 30/01/2024 | 23:18:00 |
| UPA SOTAVE | 891029 | 779691 | 870661 | 30/01/2024 | 31/01/2024 | 05 27:00 |

**VALOR SERVIÇO PRESTADO: 3.324,15**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 7.2.1.3 ENGENHARIA CLÍNICA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:38:17 segunda-feira 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000632

**PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**
**NOTA GUARARAPES - NFS-e**

NOTA GUARARAPES

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000015444 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 01-02-2024 às 09:15:00 | FEV/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| IBAI59337 | 01/02/2024 |

**Nota Fiscal Originada do RPS: 000015298**

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

**Razão social:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

[illegible] de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, [illegible] pis, pasep e cofins.

| Item | Descrição | Quant. | Vlr Unitário | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE. \|COMP: JANEIRO/2024\|Total de impostos aproximados : R$ 638.68 | 1,00 | [illegible] | [illegible] |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:2.950,00

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.950,00 | 5,00 | 147,50 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 324,50 | 29,50 | 29,50 | 88,50 | 19,18 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible] Retido na Fonte\| Federal : 12.741/2012.

HOMOLOGADO Ao informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da lei

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo - S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

UPA SOTAVE
Mouracia Torres Dantas Figueirôa
Coordenadora de Enfermagem RT
COREN [illegible]

Elaine Machado
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000632.1

Recibo do Pagador

| Beneficiário | Agência / Código Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|
| SL - JABOATÃO/PE CNPJ:03.480.539/0001-83 Rua SILVIA FERREIRA, 01, CEP: 54.400-220 - PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE | 1632/20851-6 | 20/02/2024 |
| **Pagador** | Número do Documento | Nosso Número |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 | 000015444 1 | 109/00000334-9 |
| Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor | (=) Valor do Documento: 2.311,32 | (-) Desconto |
| Demonstrativo : | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 03.480.539/0001-83 Numero da NFS-e: http://www.tinus.com.br/csp/JABOATAO/portal/nfsepdf.csp?MPARAM=9867040-000015444-IBA/59337 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 000015444 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 00033.491630 22085.160004 5 96320000231132**

| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento: 20/02/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Beneficiário: SL - JABOATÃO/PE CNPJ:03.480.539/0001-83 Rua SILVIA FERREIRA, 01, CEP: 54.400-220 - PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE | | | | | | Agência / Código Beneficiário: 1632/20851-6 |
| Data Documento: 01/02/2024 | Número do Documento: 000015444 1 | | Espécie Doc.: DM | Aceite: NÃO | Data Processamento: 01/02/2024 | Nosso Número: 109/00000334-9 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento: 2.311,32 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário.<br>SR. CAIXA, NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO. | | | | | | (-) Desconto<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U<br>RUA MARACANA, 31, , FRAZERES, CEP: 54340100 - Jaboatão dos Guararapes - PE | | | | | | CPF / CNPJ: 14.284.483/0004-50 |
| Sacador / Avalista | | | | | | CPF / CNPJ |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 19/02/2024 - 14h06
N° de controle: 328.559.060.548.937.533 | Documento: 0000810

000633

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 00033 491630 22085 160004 5 96320000231132** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **TECSAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **TECSAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **003.480.539/0001-83** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **19/02/2024** |
| Data de vencimento: | **20/02/2024** |
| Valor | **R$ 2.311,32** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.311,32** |
| Descrição: | **TR 62626** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação


XyyaydTy UL*cIt3m 7H8KQt39 iOfT*cAb zaFBIfCf O67P*hA3 Ig?LmjBp E9w*cIwy
yIcL?AP* @dGPjXX2 kzKyWUbK E@sNo2hn vYOOujKr Vj#j7lMQ KivYQAE@ hJvWx*oY
ZRy3VI5S sMBXHbSD tSsw2ejl ObVuDxFO tvDCdd@5 ackR9f6d 09010234 38012001



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:09:50 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

# RELATÓRIO SINTÉTICO DO SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

*UPA SOTAVE*

*PERÍODO DE REFERÊNCIA: Janeiro de 2024*

## 1. INTRODUÇÃO

O presente relatório abrange as atividades desenvolvidas pela Engenharia Clínica na Unidade - UPA SOTAVE, durante visita realizada no mês de janeiro de 2024 e tem como finalidade mostrar os serviços prestados de maneira clara e objetiva.

Durante esse período, a equipe da Engenharia Clínica realizou manutenções corretivas e manutenções planejadas de acordo com o cronograma anual. Além disso, exerceu atividades gerenciais, a exemplo de rondas gerais, realizadas no intuito de garantir a verificação do funcionamento dos equipamentos no seu uso. Estas atividades são descritas nos tópicos a seguir.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## 2. MANUTENÇÕES CORRETIVAS

No período em questão foram abertas 2 ordens de serviço (OS) do tipo corretiva, onde foram fechadas todas elas.

A ordens de serviço concluídas no mês, foram finalizadas internamente, reduzindo o custo com serviços externos.

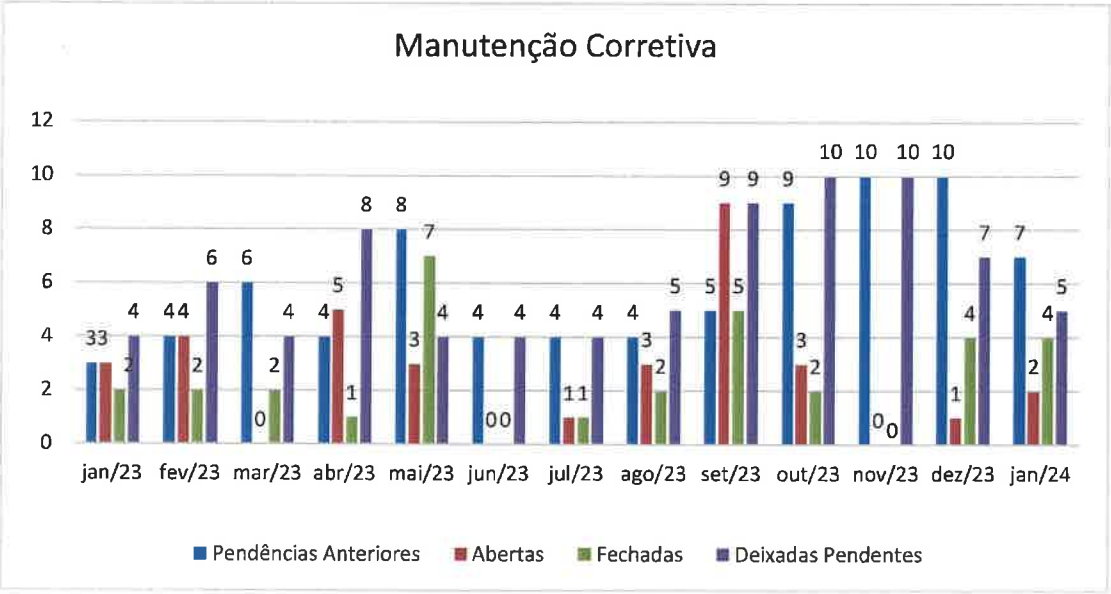



**Gráfico 1 –** Distribuição das manutenções corretivas

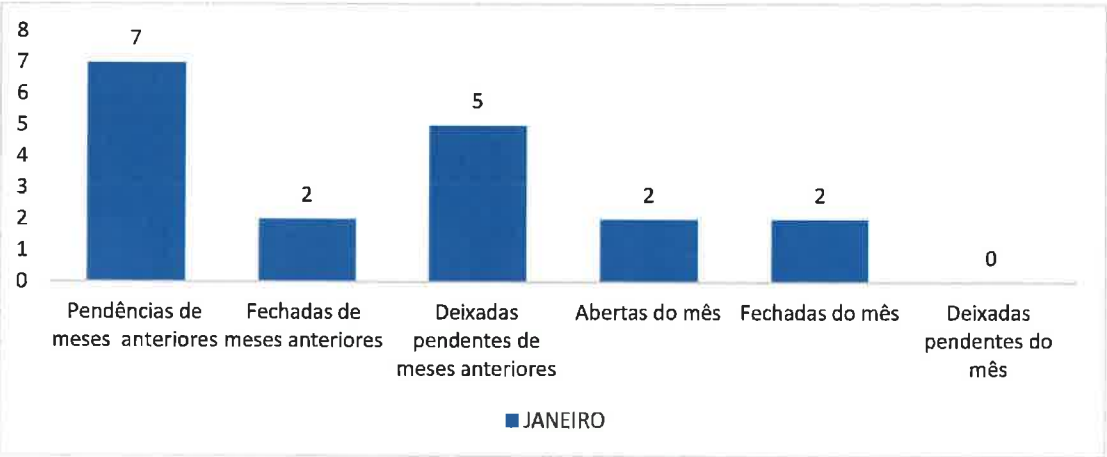



**Gráfico 2 –** Distribuição das manutenções corretivas no mês

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## 2.1. MANUTENÇÕES CORRETIVAS

Segue abaixo lista das ordens de serviços de manutenções corretivas registradas em janeiro/2024:

| OS | Nº de Série | Equipamento | Ocorrência | Causa | Serviço |
|---|---|---|---|---|---|
| 202300812 | | SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO | EQUIPAMENTO INOPERANTE | FALHA NÃO PREVISÍVEL | ANÁLISE - REALIZAÇÃO |
| 202300828 | | SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO | ACESSÓRIO INOPERANTE/ DANIFICADO/FALTANTE | FALHA NÃO PREVISÍVEL | ANÁLISE - REALIZAÇÃO |
| 202400587 | 20SPR0418733 | MONITOR MULTIPARA MÉTRICO | ESTRUTURA FÍSICA DANIFICADA | OPERADOR/USUÁRIO | AJUSTE/ REPARO - ESTRUTURA FÍSICA |
| 202400895 | 20SPR0418739 | MONITOR MULTIPARA MÉTRICO | EQUIPAMENTO INOPERANTE | DETERIORAÇÃO/DESGASTE DO EMH OU ACESSÓRIOS | REPARO / AJUSTE |

**Tabela 1 –** Distribuição das manutenções corretivas concluídas no mês

## 2.2. MANUTENÇÕES CORRETIVAS PENDENTES

Segue abaixo lista das ordens de serviços de manutenções corretivas pendentes registradas em janeiro/2024:

| OS | Nº de Série | Equipamento | Abertura | Ocorrência | Situação |
|---|---|---|---|---|---|
| 202200310 | 142309045 | MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 31/03/2022 | ACESSÓRIO INOPERANTE/ DANIFICADO/FALTANTE | Aguardando aprovação do orçamento de bateria e sensor de oximetria. |
| 202308340 | 913106951 | CARDIOVERSOR | 20/09/2023 | ACESSÓRIO INOPERANTE/ DANIFICADO/FALTANTE | Aguardando aprovação do orçamento para compra das pás. |
| 202308341 | 913106957 | CARDIOVERSOR | 20/09/2023 | ACESSÓRIO INOPERANTE/ DANIFICADO/FALTANTE | Aguardando aprovação do orçamento para compra das pás. |
| 202309397 | 0003 | FOCO DE PROCEDIMENTO | 18/10/2023 | ACESSÓRIO INOPERANTE/ DANIFICADO/FALTANTE | Aguardando compra de uma nova fonte de 12V pela unidade. |
| 202309443 | 130911591 080A1V | VENTILADOR PULMONAR | 18/10/2023 | NÃO CARREGA BATERIA | Aguardando aprovação do orçamento de bateria para o equipamento. |

**Tabela 2 –** Distribuição das manutenções corretivas pendentes na unidade

## 3. MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

No mês de janeiro de 2024 foi programada 03 manutenções preventivas e todas foram concluídas, como previsto.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




**Gráfico 3** – Distribuição das manutenções preventivas

## 3.1. MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

Foi concluída a seguinte manutenção preventiva no mês de janeiro/2024.

| OS | Nº de Série | Equipamento | Ocorrência |
|---|---|---|---|
| 202400073 | 913106957 | CARDIOVERSOR | MANUTENÇÃO PREVENTIVA |
| 202400074 | 913106959 | CARDIOVERSOR | MANUTENÇÃO PREVENTIVA |
| 202400075 | 913106951 | CARDIOVERSOR | MANUTENÇÃO PREVENTIVA |

## 4. CALIBRAÇÕES

No mês de janeiro de 2024 foram programadas 03 calibrações e todas foram concluídas, como previsto.

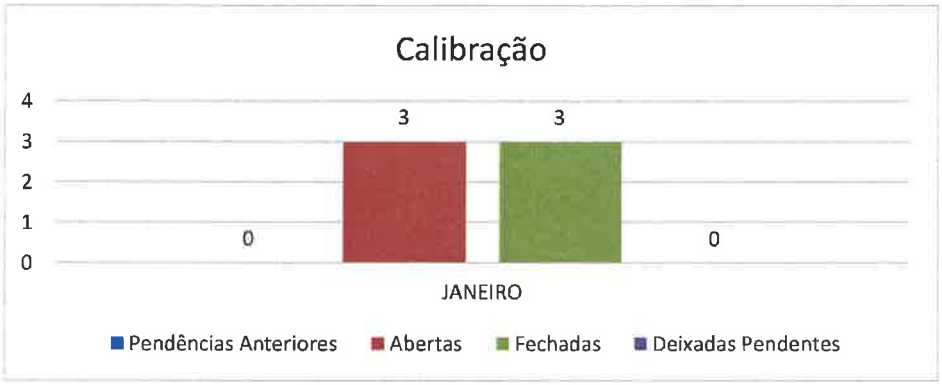



**Gráfico 4** – Distribuição das calibrações

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

### 4.1. CALIBRAÇÕES

Foi concluída a seguinte calibração no mês de janeiro/2024.

| OS | Nº de Série | Equipamento | Ocorrência |
|---|---|---|---|
| 202300638 | 913106957 | CARDIOVERSOR | CALIBRAÇÃO |
| 202400076 | 913106959 | CARDIOVERSOR | CALIBRAÇÃO |
| 202400077 | 913106951 | CARDIOVERSOR | CALIBRAÇÃO |

## 5. RONDAS

**Rondas:** Foram programadas e realizadas 02 rondas gerais no mês de janeiro para verificação dos setores da Unidade e recolhimento daqueles equipamentos que não estavam funcionando satisfatoriamente. As rondas gerais são realizadas regularmente em cada visita técnica.

## 6. CONCLUSÃO

Esperamos ter relatado nossas atividades de forma clara e objetiva. Citamos a seguir as próximas atividades previstas, visando sempre a qualidade dos serviços prestados à Unidade. Será dada continuidade à resolução das pendências citadas neste relatório;

- Manutenções planejadas do eletrocardiógrafo da unidade;
- Rondas semanais.

Recife, 09 de fevereiro de 2024.

EVERLINE MARIA HIGINO DOS SANTOS NUNES:10609491483
Assinado de forma digital por EVERLINE MARIA HIGINO DOS SANTOS NUNES:10609491483 Dados: 2024.02.09 20:47:17 -03'00'

Gustavo Henrique
TECSAÚDE Engenharia Hospitalar
Serviço de Engenharia Clínica

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# 7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 16:38:17 segunda feira, 5 de fevereiro de 2024



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NFSe

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

000635

**Chave de Acesso da NFS-e**
26116062249464414000160000000000001124023647074626

**Número da NFS-e**
11

**Competência da NFS-e**
01/02/2024

**Data e Hora da emissão da NFS-e**
01/02/2024 11:40:33

**Número da DPS**
11

**Série da DPS**
900

**Data e Hora da emissão da DPS**
01/02/2024 11:40:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**
49.464.414/0001-60

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
(81) 7307-3389

**Nome / Nome Empresarial**
49.464.414 LEANDRO CESAR DA SILVA

**E-mail**
CLIMATYZAR@GMAIL.COM

**Endereço**
JORNALISTA GOMES MARANHAO (PRQ RES DOS MILAGRES), 14

**Município**
Recife - PE

**CEP**
51275-090

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

**CNPJ / CPF / NIF**
14.284.483/0004-50

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**E-mail**
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

**Endereço**
R MARACANA, 31

**Município**
Jaboatão dos Guararapes - PE

**CEP**
54340-100

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

**Código de Tributação Nacional**
01.01 - Lubrificação, limpeza, ...ração, revisão, carga e recarg...

**Código de Tributação Municipal**
-

**Local da Prestação**
Jaboatão dos Guararapes - PE

**País da Prestação**
-

**Descrição do Serviço**
Manutenção Preventiva e/ou Corretiva em 30 (trinta) ar condicionados, localizados na UPA SOTAVE no período de 01 a 31/01/2024, conforme contrato.
Dados Bancários:
Banco Santander
AG: 3886 CC: 13.003884-4
49.464.414 Leandro Cesar da Silva
Pix: 49.464.414/0001-60 (CNPJ)

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Tributação do ISSQN**
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**
-

**Município de Incidência do ISSQN**
Recife - PE

**Regime Especial de Tributação**
Nenhum

**Tipo de Imunidade**
-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**
Não

**Número Processo Suspensão**
-

**Benefício Municipal**
-

**Valor do Serviço**
R$ 4.000,00

**Desconto Incondicionado**
-

**Total Deduções/Reduções**
-

**Cálculo do BM**
-

**BC ISSQN**
-

**Alíquota Aplicada**
-

**Retenção do ISSQN**
Não Retido

**ISSQN Apurado**
-

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

**IRRF**
-

**CP**
-

**CSLL**
-

**PIS**
-

**COFINS**
-

**Retenção do PIS/COFINS**
-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-

### ...OR TOTAL DA NFS-E

**Valor do Serviço**
R$ 4.000,00

**Desconto Condicionado**
R$

**Desconto Incondicionado**
R$

**ISSQN Retido**
-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**
R$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**
-

**Valor Líquido da NFS-e**
**R$ 4.000,00**

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

**Federais**
-

**Estaduais**
-

**Municipais**
-

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/02/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 21/02/2024 - 12h02
Nº de controle: 656.274.867.336.690.553

000635.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **49 464 414 LEANDRO CESAR DA SILVA**

CNPJ/CPF: **049.464.414/0001-60**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 4.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 62990**

Identificação: **E60746948202402211500I2864Shpm14**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:17:16 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

000636

CLIMATYZAR
MANUTENÇÕES EM AR CONDICIONADO

**Nº Ordem de Serviço: 00004**

**PMOC**

## Relatório de Manutenção Preventiva e Corretiva

Cliente: **UPA SOTAVE**

Endereço: **RUA MARACANA, 31** Mês: **JANEIRO**

Cidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** Bairro: **PRAZERES**

Estado: **PE** CEP: **53.340-100**

Data: **31 / 01 / 2024**

Intervenção

**VISITAS SEMANAIS**

Técnico / Auxiliar: _____ / _____

### Identificação dos equipamentos vistoriados

| | PERIODICIDADE | MENSAL | SPLIT/ACJ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS | | | | | |
| 1 | FILTROS DE AR | | | | | |
| 1.1 | Limpar o elemento filtrante ou substituir em caso de avarias. | C | C | C | C | |
| 1.2 | Verificar danos e corrosão do suporte e existencias de frestas. | C | C | C | C | |
| 1.3 | Verificar e corrigir o ajuste da moldura do filtro na estrutura. | C | C | C | C | |
| 2 | BANDEJAS | | | | | |
| 2.1 | Verificar a operação de drenagem do condensado da bandeja. | C | C | C | C | |
| 2.2 | Verificar e corrigir isolamento térmico do dreno. | C | C | C | C | |
| 2.3 | Verificar vazamentos e corrigir, se necessário. | C | C | C | C | |
| 3 | GABINETES | | | | | |
| 3.1 | Lavar externamente. | C | C | C | C | |
| 3.2 | Verificar e eliminar ruidos e vibrações anormais. | C | C | C | C | |
| 3.3 | Verificar o funcionamento do mecanismo de renovação de ar, se houver. | C | C | C | C | |
| 3.4 | Verificar botoeiras, knobs, etc. e repor, se necessário. | C | C | C | C | |
| 3.5 | Verificar atuação do termostato e chave seletora. | C | C | C | C | |
| 4 | VENTILADORES | | | | | |
| 4.1 | Verificar ruídos e vibrações anormais, lubrificar se necessário. | C | C | C | C | |
| 4.2 | Verificar aquecimento excessivo e capacitor. | C | C | C | C | |
| 5 | COMPRESSORES | | | | | |
| 5.1 | Verificar fixação e vibrações ou ruídos anormais. | C | C | C | C | |
| 5.2 | Verificar carbonização dos terminais de interligação do compressor. | C | C | C | C | |
| 5.3 | Verificar o aterramento. | C | C | C | C | |
| 6 | CIRCUITO REFRIGERANTE | | | | | |
| 6.1 | Verificar e corrigir vazamento de gás, se necessário. | C | C | C | C | |
| 7 | CIRCUITO ELÉTRICO | | | | | |
| 7.1 | Verificar disjuntores, tomadas, plugs e rabichos. | C | C | C | C | |
| 8 | MEDIÇÕES (Medir e anotar) | | | | | |
| 8.1 | Corrente elétrica ( A ) | C | C | C | C | |
| 8.2 | Tensão elétrica ( V ) | C | C | C | C | |
| 8.3 | Temperatura de retorno de ar ( °C ) | C | C | C | C | |
| 8.4 | Temperatura de insuflamento ( °C ) | C | C | C | C | |
| 8.5 | Temperatura ambiente interno ( °C ) | C | C | C | C | |

DAS: N = Normal C = Corrigido AC = A Corrigir NA = Não Aplicavel

**"Declaro que os serviços descritos neste relatório foram prestados e dados como aceitos por mim nesta data"**

Data: 31 / 01 / 2024 Nome: Leandro César da Silva

Assinatura do Técnico

Observações:



UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

**PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**
**NOTA GUARARAPES - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000001627 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 05-02-2024 às 17:06:26 | FEV/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| DJWM91698 | 05/02/2024 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 11.239.132/0001-97 **Inscrição Municipal:** 958.953-8 000637

**Razão social:** ANTONIO MARQUES DOS SANTOS - ME

**Endereço:** RUA ANTÔNIO ALVES DE ARAÚJO 316 54310-230 PRAZERES CS C

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 81-30943208 **E-mail:** dairis.imagem@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

14.0 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | SERVIÇO DE MANUTENCAO EM 01 PROCESSADORA DE RX DE MARCA LOTUS LX2 ( REFERENTE AO MES DE JANEIRO ; VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 9225 - 18.45 FONTE IBPT | 1.00 | 500,00 | 500,00 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:500,00

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 500,00 | 5,00 | 25,00 | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tributação Retida na Fonte! Período nº 12.41/2023.

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/02/24

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Mercês
Diretora
S3 Gestão em Saúde

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 22/02/2024 - 15h34

Nº de controle: 961.576.013.659.623.613

000638

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **ANTONIO MARQUES DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **011.239.132/0001-97**

Instituição destino: **NU PAGAMENTOS - IP**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 6,65**

Valor: **R$ 475,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 63042**

Identificação: **E60746948202402221833I1000UsQ9F4**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde

Impresso por terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:18:34 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

000639

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que o valor de **R$ 250,00** referente a **Nota Fiscal nº 56193** destinado ao fornecedor **MB COMERCIAL** inscrito no **CNPJ 07.295.266/0001-58** na data **19/01/2023** se deu mediante à necessidade de aquisição de serviço de conserto no ponto eletrônico, que apresentava falhas impossibilitando os colaboradores de registrar seus horários, sendo assim fez-se necessário o serviço de reparo em assistência técnica.

Vale ressaltar que, por se tratar de demanda eventual e esporádica, não há necessidade de formalização de contrato. Assim, ao ser avaliado a necessidade deste serviço, é realizado cotação e contratado o serviço específico, conforme a necessidade no momento.

Jaboatão dos Guararapes, 19 de janeiro de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Wlaine Maciel de Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 09:08:36 quinta-feira, 8 de fevereiro de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 54211 Série 1, emitido em 19/01/2024

# NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00056193 |
| Data e Hora de Emissão | 19/01/2024 09:02:19 |
| Código de Verificação | QNA9-UABU |

00064

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.295.266/0001-58** Inscrição Municipal: **359.611-7**

Nome/Razão Social: **MB COMERCIAL LTDA**

Endereço: **RUA ADALBERTO CAMARGO 34 - GRACAS - CEP: 52050-290**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@identifick.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERV DE EXECUCAO DE REPARO EM ASSISTENCIA TECNICA Trib aprox R$ 33,62 Federal e R$ 12,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE 2A4940 Nota originada da(s) ordem(ns) de servico(s) (12821) Forma de pagamento(Parcela - Valor - Vencimento): 054211/1 - R$ 250,00 - 22/01/24

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 19/01/24

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 250,00**

Código da Atividade Prestada
**3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIP P/ USO GERAL N/ ESP ANTERIORMENTE**

**14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peç...**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 250,00 | 5,00% | 12,50 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/02/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 54211 Série 1, emitido em 19/01/2024.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 05/02/2024 - 14h38

N° de controle: 196321695029706303 | Documento: 1438480

000641

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **MB COMERCIAL EI**

CPF/CNPJ: **07.295.266/0001-58**

Instituição destino: **BANCO INTER**

Chave: **07.295.266/0001-58**

Agência: **1**

Conta: **15073664**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 250,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 61525**

Identificador: **E60746948202402051351I2864niNK5s**

transacao.lbl_txid **-**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 07:45:18 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA**
**SECRETARIA DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000000351 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 01-02-2024 às 09:36:34 | JAN/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| AWXF36742 | 08/01/2024 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 20.153.710/0001-69 **Inscrição Municipal:** 106.304-9

**Razão social:** TS GRUPOS GERADORES LTDA

N. 000642

GRUPOS GERADORES
ASSISTÊNCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA

**Endereço:** AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 900 53130-410 CASA CAIADA SL 1905

**Município:** OLINDA **UF:** PE

**Telefone:** 81-30102557 **E-mail:** ADRIANO@TSGRUPOSGERADORES.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOC DE PROTEC A MATERNID E INFANC UBAI

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:**

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:**

## SERVIÇOS

[illegible] DE CAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, [illegible], APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

## DESCRIÇÃO

REFERENTE A VISITA MENSAL DE **MANUTENÇÃO PREVENTOVA NO GERADOR (MÊS) DE JANEIRO. UPA SOTAVE**
VENCIMENTO DIA 10/02/2024
INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA 31016265-9

**VALOR TOTAL DA NFS-e R$:300,00**

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 300,00 | 2,00 | 6,00 | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: Diretor Geral Data: 08/02/24
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone de S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 22/02/2024 - 11h38
N° de controle: 825.293.067.711.320.663

000642.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **TS GRUPOS GERADORES LTDA**

CNPJ/CPF: **020.153.710/0001-69**

Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 4,20**

Valor: **R$ 300,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 63057**

Identificação: **E60746948202402221401I10000h2qLc**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 12:22:57 quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024

**TS ENGENHARIA ELETRICA - EPP**
Cnpj: 20.153.710/0001-69
End: Avenida Doutor José Augusto Moreira, 900 - SL 1905 CXPST 261 | Casa Caiada | Olinda | PE - CEP 53130-410
Fone: 08130102557 - 081993145842
E-mail: adm@tsgruposgeradores.com.br
Site: www.tsgruposgeradores.com.br

# Nº 732 — Relatório de Assistência Técnica — 09/01/2024

| | |
|---|---|
| Cliente: UPA SOTAVE | Fone: (71) 4105-1335 |
| End: RUA MARACANA, 31 | CNPJ: 14.284.483/0004-50 |
| Bairro:PRAZERES Cidade: UF:PE | CEP: 54340-100 |
| Data Início:09/01/2024 - Hora Início:11:00:00 | Tipo Movimentação: Preventiva |
| Data Fim:09/01/2024 - Hora Fim:12:30:00 | |

*Equipamento*

| Nº | Equipamento | Qtd Hora |
|---|---|---|
| 1 | STEMAC - Motor Modelo: DC09072A - Serie: 8726285 - Alternador Modelo: GTA252AI44 - Serie: 1021615062 | 383h |

| Defeito | Solução |
|---|---|
| Manutenção preventiva | Foi verificado óleo motor, água do radiador, correias do, rolamento de polias, esticador de correias verificação elétrica, obs, é preciso troca as mangueiras do pré aquecimento e abraçadeira, mangotes superior de água com abraçadeira, troca mangotes inferior de água com abraçadeira, troca jogo de transmissão do motor, obs as mangueiras e mangotes de água estão muito ressecados está sujeito a estoura e o cliente perde o equipamento |

| Técnico | Elzir | Acompanhado Por | Miro |
|---|---|---|---|

Elzir T 09/01/2024 11:59:06
Elzir T 09/01/2024 11:59:06

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

000644

# 10. DESPESA(S) DE COMPETÊNCIA(S) ANTERIOR(ES)

**(Ofício de solicitação de inclusão junto a SMS, nota explicativa, nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

Impresso por UPAPRES Usuário: Laurapo 14:38:05 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



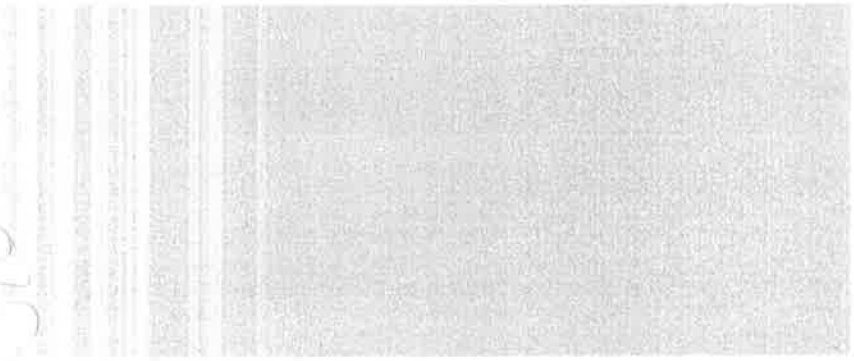
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Assunto **Re: Despesas de Competências Anteriores**
De GFC FMS <gfc.fms@gmail.com>
Para Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br>
Data 2024-02-06 14:17

000645

Boa tarde Laura,

Diante do exposto, autorizamos o envio das despesas dos meses anteriores para a prestação JANEIRO 2024, contudo salientamos que esta autorização não da validação, será analisada posteriormente junto com toda a documentação contida na prestação de contas enviada futuramente.



Em seg., 5 de fev. de 2024 às 16:15, Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br> escreveu:

> Prezados,
>
> Solicitamos uma inclusão de NF na DEA - Despesas de Competência Anterior, dentro da prestação de contas de Janeiro/2024 da UPA Eduardo Campos - Sotave, a inclusão não foi realizada nas competências devidas.
> Segue Prestador:
>
> 5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração - NF 312 - L F dos Santos - 630,00. (Competência Abril/2023)
> 6.1.3. Laboratório - NF 19245 - Central de Atend. Méd. Sto Expedito - 3.200,00. (Competência Julho/2023)


GESTÃO EM SAÚDE

Laura Oliveira
**Analista Financeiro**

81 3479-5611
prestacao.us@s3saude.com.br
R. Maracanã 31 CEP 54340-100
Sotave/Jaboatão dos guararapes - PE


--

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000646

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que acerca da nota fiscal de n°312 – fornecedor **L F DOS SANTOS GRAFICA ME, inscrita no CNPJ: 29.447.708/0001-98** – inteiramos que a nota fiscal não destinou-se à prestação de contas da sua respectiva competência, mediante a uma inobservância técnica, ocasionada pela colaboradora responsável pelo o fluxo do encaminhamento das NF, para o setor Prestação de Contas. De antemão iremos enviar a nota fiscal como DEA (Despesas de Competência Anterior), direcionada a Prestação de contas de competência Janeiro de 2024.

Renovamos nossos votos de estimo e cordialidade nesta tratativa.

Jaboatão dos Guararapes, 17 de janeiro de 2024.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: DESKTOP-L5I1J91 Usuário: marcosgbb 15:09:40 quarta-feira, 17 de janeiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000647

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar sobre o valor de R$ **630,00** (seiscentos e trinta reais) destinado ao fornecedor **L F DOS SANTOS** inscrito no CNPJ 29.447.408-98, conforme extratos bancários. Segue discriminação:

1. No dia 20/04/2023 o fornecedor emitiu a NF nº 312, no valor total R$ **630,00** (seiscentos e trinta reais) referente ao serviço de Impressão de adesivos em vinil;

2. No dia 24/04/2023 houve um pagamento para o fornecedor, no valor integral da Nota Fiscal;

3. No dia 22/05/2023, por erro procedimental, foi realizado o pagamento de R$ **630,00** (seiscentos e trinta reais), ocasionando a duplicidade de pagamento para a mesma Nota Fiscal nº 312;

4. Após identificado o erro procedimental, foi solicitada ao fornecedor a devolução do pagamento duplicado, o que ocorreu em 26/01/2024, através de depósito na conta corrente exclusiva do Contrato de Gestão nº 001/2022- UPA SOTAVE.

Vale ressaltar que estão sendo tomadas medidas para mitigar possíveis falhas nos processos existentes em todos os setores da UPA SOTAVE.

Para fins de comprovação, seguem: 1) Nota Fiscal de serviço; 2) Comprovantes de pagamento; 3) Comprovante de devolução.

Jaboatão dos Guararapes, 29 de janeiro de 2024.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 07:12:04 terça-feira, 30 de janeiro de 2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

# NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00000312 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 20/04/2023 15:19:22 |
| Código de Verificação | 5TBB-UPQS |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.447.408/0001-98** Inscrição Municipal: **602.168-9**

Nome/Razão Social: **L F DOS SANTOS GRAFICA ME**

Endereço: **RUA SAO MIGUEL 1516, SALA 0001 SALA 0001 - AFOGADOS - CEP: 50850-000**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **lenilson@decalplast.com.br**

000648

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE 100 ADESIVOS EM VINIL BRANCO PEROLADO, FORMATO 15X25, MODELO LIXO COMUM, AO PREÇO UNITÁRIO DE R$ 4,20;
01 - SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE 100 ADESIVOS EM VINIL BRANCO PEROLADO, FORMATO 15X25, MODELO LIXO ORGÂNICO, AO PREÇO UNITÁRIO DE R$ 4,20;

Valor Total da Nota: R4 630,00
Pagamento: Depósito / Transferência
Banco Bradesco: Agência: 3202 Conta Corrente: 11.819-2

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 17/01/24

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 630,00

Código da Atividade Prestada
**5819100 - EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS**

**17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra estrutura administrativa e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | ----- | ----- | ----- | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:44:09 quarta-feira, 17 de janeiro de 2024 Terminal: UPAPRES

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 24/04/2023 - 14h50
Nº de controle: 483.969.522.258.204.876

Nº 000649

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **LENILSON FERNANDES DOS SANTOS**
CNPJ/CPF: *****.785.794-****
Instituição destino: **Banco Bradesco S.A.**

Dados da transferência

Valor: **R$ 630,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **TR 46335**
Identificação: **E60746948202304241749I2864Rr900w**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone dos Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 07.18.39 terça-feira, 30 de janeiro de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 22/05/2023 - 11h13
N° de controle: 908.241.038.817.552.477 | Documento: 0000364

000650

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 57007 04070 808250 13894 280000 9 93580000063000** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razao Social Beneficiário: | **L F DOS SANTOS GRAFICA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **L F DOS SANTOS GRAFICA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.447.408/0001-98** |
| Nome do Pagador: | **S3 SAUDE - UPA SOTAVE** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razao Social Sacador Avalista: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Sacador Avalista: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **22/05/2023** |
| Data de vencimento: | **22/05/2023** |
| Valor | **R$ 630,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 630,00** |
| Descrição: | **TR 47731** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


ZRAlY3D3 BLCVmj*# FM@*qVbr wUzbyydu dZ3b2E9w XI*#3CZN tnkUpIP@ WCNWhAjx
JmQaHaa5 MEUfKKZP ya4cNUca h3HR7OJM *fHdfh5P JLveDQ9Q 3?AdPEGq CcZWc6S9
dVY@jGUd M@UdydHs VigpiTPK oL*@Sx@y xQkmuQYr O*ESAACW 02410203 33260002


| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE


Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 07:20:11 terça-feira, 30 de janeiro de 2024

Bradesco
Net Empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 26/01/2024 - 13h26
Nº de controle: 755.572.022.309.057.063 | Documento: 2864380

- 000691

Conta de débito: **Agência: 3202 | Conta: 0011819-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **L F DOS SANTOS GRAFICA | CNPJ: 029.447.408/0001-98**

Conta de crédito: **Agência: 2864 | Conta: 3750-8 | Tipo: Conta Corrente**

Nome do favorecido: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI**

Valor: **R$ 630,00**

Data de débito: **26/01/2024**

Descrição: **Devolução**

### Autenticação

```
Xc*7GIiD nCdk?DU2 hXI9PzzV ?zCBM#4@ BVTNseBv ZICW96GR XP3emrgK M6@*nugj
IfNSS*9f sg#tIpKV IdoxlPAI KlQDVbpM pLmAo75H EYYsQByu smLT9DAx YHDxAb5D
83lslmkK ueCMbisH @?Xi?B6t vlDExU7s DjIHi@AO EOwfQP5G 03202000 00000118
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurano 16:18:58 segunda-feira 29 de janeiro de 2024

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

000852

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que acerca da nota fiscal de n°19245 – **CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA, inscrita no CNPJ: 03.313.161/0001-23**– inteiramos que a nota fiscal não destinou-se à prestação de contas da sua respectiva competência, mediante a uma inobservância técnica, ocasionada pelo colaborador responsável pelo o fluxo do encaminhamento das NF para o setor Prestação de Contas, vale ressaltar que estão sendo tomadas medidas para mitigar possíveis falhas dos processos existentes, em todos os setores da UPA Sotave. De antemão iremos enviar a nota fiscal como DEA (Despesas de Competência Anterior), direcionada a Prestação de contas de competência Janeiro de 2024.

Renovamos nossos votos de estima e cordialidade nesta tratativa.

Jaboatão dos Guararapes, 01 de fevereiro de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine [illegible] Alencar
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
NOTA GUARARAPES - NFS-e

| Nº da Nota | Nº da Substituída |
|---|---|
| 000019245 | |
| **Data e Hora de Emissão** | **Competência** |
| 11/07/2023 às 11:36:50 | JUL/2023 |
| **Código de Verificação** | **Data Prestação de Serviço** |
| VWQR26373 | 11/07/2023 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 03.313.161/0001-23 Inscrição Municipal: 935.124-8

000653

Razão Social: CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA

Endereço: RUA AROAZES, 260, 54310-738, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: (81) 3093-9100 E-mail: hugo@apoioocupacional.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: 109.405-0

Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: contato@s3saude.com.br

**SERVIÇOS**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ELABORAÇÃO DOS PROGRAMAS | 1,00 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| | | | VALOR TOTAL DA NFS-e R$: | 3.200,00 |

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 3.200,00 | 2,00 | 64,00 | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 48,00 | 32,00 | 96,00 | 20,80 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..

Imprimir em PDF

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/07/23

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14 15:34 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

000654

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Comprovante bancário

Informamos e esclarecemos que o valor do comprovante **R$ 3.877,79** (Três mil, oitocentos e setenta e sete reais, e setenta e nove centavos) refere-se a soma dos pagamentos de **duas** notas fiscais do fornecedor **Central de atendimento médico santo expedito LTDA** conforme tabela abaixo:

| NOTA FISCAL | EMISSÃO | VALOR | PRESTAÇÃO DE CONTAS |
|---|---|---|---|
| 19237 | 05/12/2023 | R$ 874,58 | 06/23 |
| 19245 | 11/07/2023 | R$ 3.003,20 | 07/23 |
| Total: | | R$ 3.877,78 | |

Autorizo:

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: laurapo 15:25:30 segunda-feira, 18 de março de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 19/07/2023 - 12h27
N° de controle: 322338026895107848 | Documento: 1692329

000655

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **CENTRAL ATEN MED SANTO EXPEDITO**

CNPJ: **03.313.161/0001-23**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1837 | Conta: 229164**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 3.877,79**

Tarifa: **R$ 3,19**

Valor total: **R$ 3.880,98**

Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **19/07/2023**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

wWNiRAFM 8JeW2Lhz DsuDsypv ORnIi7kS #4ypilsm nmUFKg?q igMc9hj4 O2OZ@sVb
A7XEuEsn 6WrtHPv3 OnN7KaYx 4FKtPxAV M#sr4jLf N#Ni9Cek ghVxg6Iw PqD8zUe9
N2rKQ*eH MFFbWagw mnC9h#3Y DzJx*9gg yQ?OqAjw RcYOGgBx 16923291 9/07/202



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso por: SIMPRES Usuário: Laurapo 14.16.05 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 14:12:35 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



## CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 23108



Empresa: UPA SOTAVE - Dia do Faturamento: 1
CNPJ: 14.284.483/0004-50 Data Vencimento: 30/07/2023
Competência: 06/2023 NF: 19245
Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 11/07/2023 11:39

### Outros Valores - Local: TODOS

| Data | Descrição | Valor |
|---|---|---|
| 11/07/2023 | BTXE | R$ 400,00 |
| 11/07/2023 | AVALIAÇÃO DE DOSIMETRIA DE RUIDO | R$ 500,00 |
| 11/07/2023 | PCMSO | R$ 800,00 |
| 11/07/2023 | PGR | R$ 1.500,00 |
| | **Valor Total Despesas:** | **R$ 3.200,00** |
| | **Quantidade de Despesas:** | **4** |

Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 14.12.35 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



**CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 23108**

000657

Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 11/07/2023 11:39
Competência: 06/2023 NF: 19245
Empresa: UPA SOTAVE - Dia do Faturamento: 1
CNPJ: 14.284.483/0004-50 Data Vencimento: 30/07/2023

## Resumo da fatura

| | |
|---|---|
| **Total Pacientes:** | **0** |
| **Total Procedimentos:** | **0** |
| **Total Descontos:** | **R$ 0,00** |
| **Valor Procedimentos:** | **R$ 0,00** |
| **Cobrança Faltas:** | **R$ 0,00** |
| **Outros Valores:** | **R$ 3.200,00** |
| **Valor Bruto:** | **R$ 3.200,00** |
| **ISS:** | **R$ 0,00** |
| **PIS:** | **R$ 20,80** |
| **CONFINS:** | **R$ 96,00** |
| **CSLL:** | **R$ 32,00** |
| **IR:** | **R$ 48,00** |
| **Valor Liquido:** | **R$ 3.003,20** |

Assinatura do Resp. Faturamento

Assinatura do Resp. Clinica/Laboratorio

Cannot divide

Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 14.12.35 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024



00065

**CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 23108**

Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 11/07/2023 11:39
Competência: 06/2023 NF: 19245
Empresa: UPA SOTAVE - Dia do Faturamento: 1
CNPJ: 14.284.483/0004-50 Data Vencimento: 30/07/2023

**TOTAL GERAL**

| Procedimento | Quantidade Realizada | Valor |
|---|---|---|

**Total:** 0

Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



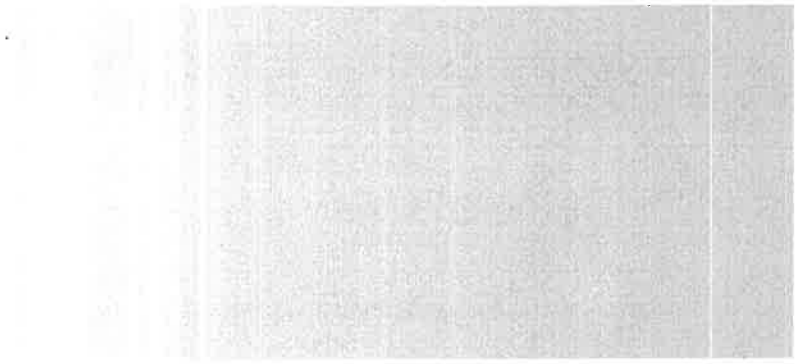
Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assunto **Re: Despesas de Competências Anteriores**
De GFC FMS <gfc.fms@gmail.com>
Para Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br>
Data 2024-02-08 14:48

Boa tarde laura,

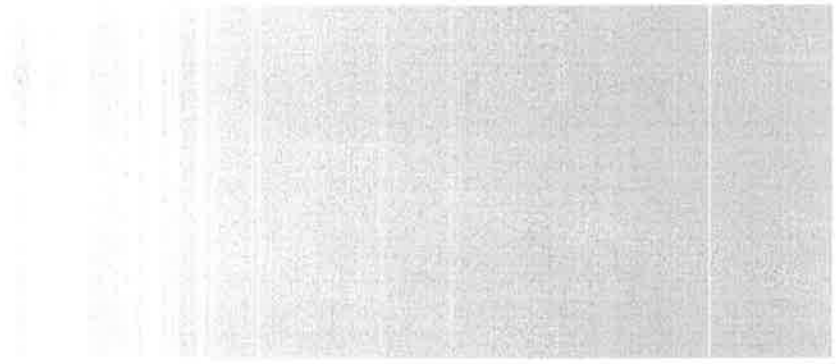
Diante do exposto, autorizamos o envio das despesas dos meses anteriores para a prestação JANEIRO 2024, contudo salientamos que esta autorização não da validação, será analisada posteriormente junto com toda a documentação contida na prestação de contas enviada futuramente.

000659



Em qui., 8 de fev. de 2024 às 14:09, Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br> escreveu:

A 2024-02-08 13:57, GFC FMS escreveu:

> Boa tarde Laura,
>
> Me manda as Notas Fiscais para análise.
>
> --
>
> 
>
> Em qui., 8 de fev. de 2024 às 12:29, Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br> escreveu:
>
> -------- Mensagem original --------
>
> **Assunto:**Despesas de Competências Anteriores
> **Data:**2024-02-08 09:45
> **De:**Laura Oliveira <prestacao.us@s3saude.com.br>
> **Para:**Gfc Fms <gfc.fms@gmail.com>
>
> > Prezados,
> >
> > Solicitamos uma inclusão de NF na DEA - Despesas de Competência Anterior, dentro da prestação de contas de Dezembro/2023 da UPA Eduardo Campos - Sotave, devido o recebimento da NF ter chegado no setor de notas fiscais tardiamente, com isso a inclusão não foi realizada nas

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

competências devidas.
Seguem Prestadores:

**- 6.3.1.4. Consultorias: PORTO SERVIÇOS MÉDICOS**

NF: 403, R$ 18.000,00, competência Dezembro 2023;

**- 6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar: BRASCON**
NF: 177908, R$ 2.398,16, competência Dezembro 2023.

000680

--

--

--


GESTÃO EM SAÚDE

Laura Oliveira
**Analista Financeiro**

81 3479-5611
prestacao.us@s3saude.com.br
R. Maracanã 31 CEP 54340-100
Sotave/Jaboatão dos guararapes - PE


Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

000063

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que a nota fiscal de **nº 177908** do prestador **BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA,** inscrito no CNPJ 11.863.530/0001-80, não foi emitida e enviada pelo prestador no mês de sua respectiva competência (dezembro), vale ressaltar que a nota fiscal foi disponibilizada em 16/01/2024, inviabilizando o seu envio na prestação de contas da sua devida competência.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de fevereiro de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS

## SECRETARIA DA FAZENDA

**NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

AV. JOAQUIM FALCÃO Nº 109 - CENTRO, CEP 55630-000 - POMBOS -PERNAMBUCO
TEL.: (81)3536-1213 CNPJ: 11.049.848/0001-21

Número da Nota: **177908**
Competência: **jan/2024**
Data e Hora Emissão: **16/01/2024 13:45:01**
Código de verificação: **Q4PMGY5JD**

000662

## INFORMAÇÕES FISCAIS

| Exigibilidade do ISS: | Exigibilidade do ISS: | Local da Incidência do ISS: | Local da Prestação: | |
|---|---|---|---|---|
| Exigível | 1 | POMBOS-PE | POMBOS-PE | |
| Número do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão do RPS: | ISS Retido: |
| 170.167 | 1 | 0 | 16/01/2024 | NÃO |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

BRASCON
Soluções em Resíduos

CPF/CNPJ: **11.863.530/0001-80** Inscrição Municipal: **781**
Nome/Razão Social: **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Endereço: **RODOVIA BR-232, 0, DISTRITO INDUSTRIAL**
Município: **POMBOS** UF: **PE** CEP: **55630-000**
E-mail: **brascon.sac@brasconsr.com.br** Telefone: **81-99707-0142**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14284483000450** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3**
Endereço: **RUA MARACANA 31,, SOTAVE - PRAZERES**
Município: **JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: **PE** CEP: **54340100**
E-mail: **nfe.upajaboatao@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICO DE SAUDE REFERENTE A 01/12/2023 A 31/12/2023
RLO: 05.22.04.001810-9, RLO: 05.21.11.004759-9.

QTD: 0,00 GRUPO B VL.UNI: 1,85 TOTAL: 0

QTD: 126,85 GRUPO E VL.UNI: 1,85 TOTAL: 234,6725

QTD: 1.169,45 GRUPO A VL.UNI: 1,85 TOTAL: 2163,48250185

QTD: 1,00 SOMBONA 50L PADRAO VL.UNI: TOTAL: 0

QTD: 47,00 BOMBONA 200L PADRAO VL.UNI: TOTAL: 0

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.398,16

Atividade Prestada: **3812-2/00 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS**
Código CNAE: **3812-2/00**

**07.09 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER**

| Valor Líquido (R$) | Valor das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 2.398,16 | 0,00 | 2.398,16 | 5,00 | 119,91 |
| COFINS (R$) | INSS (R$) | PIS (R$) | CSLL (R$) | IRRF (R$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Retenções (R$) | | | | |
| 0,00 | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS FATURADAS NESTA NOTA: 20486, 21486, 24843, 26239, 27240, 36129, 38143, 38181, 41941, 41942, 41943, 41944, 42420, 43968, 44199, 47929

- Essa NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário Municipal

- O ISS desta NFS-e é devido POMBOS-PE

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 18/01/24

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

bradesco
net empresa

# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 02/02/2024
N° de controle: 910.162.905.804.646.273 | Documento: 0000784

000663

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **34191 09008 19589 720770 32048 050002 1 96060000239816**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.863.530/0001-80**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0004-50**

Data de débito: **02/02/2024**

Data de vencimento: **02/02/2024**

Valor **R$ 2.398,16**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.398,16**

Descrição: **TR 61691**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

wBDHgLDO WwqLsBDE IWkEPJON iAE?r7*q O#3FG?4O zN96Cx8g z3VVd@Od lUtFOH?o
YRE?qCdi gKgYlBOT u5XCKWpM VuV7XerE z2Bp9jMo En6QJ2W9 G*GI*9*O kY98fOGB
sudPWKLM i5ic4Fcf mFJUftWx ?LYfybsb w9NrllEa jmESJv46 12410294 37288060

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 08:00:25 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

BRASCON

000664

# Certificado

**Nº 165 / 2023**

Atesto para os devidos fins que a empresa **BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA, CNPJ: 11.863.530/0001-80 RLO: 05.20.11.003080-8,** realizou os serviços de coleta, transporte, tratamento e disposição final de resíduos do(s) Grupo(s) A e E – Grupo B, no período de 06/12/2023 a 29/12/2023, conforme preconiza a CONAMA-358 e ANVISA RDC 222/2018, referente à nota fiscal Nº 177908, emitida para o tomador de serviços, ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3, sendo estes encaminhados para disposição final, na empresa CENTRAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA. – CTR-PE, CNPJ: 07.534.580/0001-46, RLO: 05.18.04.001200-1, RLO: 03.18.04.000932-8, com endereço na BR 101 Norte, Km 28.5, Zona Rural de Igarassu ou ORIZON MEIO AMBIENTE S.A, CNPJ: 03.279.285/0027-79, RLO:05.21.07.002513-2, com endereço na Rodovia Empresário João Santos Filho, 1000 – Muribeca, Jaboatão dos Guararapes - PE

**Relação de Equipamentos e Resíduos Certificados:**

**GRUPO B- 0,00 KG**

**GRUPO E- 126,85 KG**

**GRUPO A- 1.169,45 KG**

**BOMBONA 50L PADRAO- 1,00 UN**

**BOMBONA 200L PADRAO- 47,00 UN**

**Pombos, 16/01/2024**

Lissandra Queiroz
Engenheira Ambiental
CREA- 181556101 7

Lissandra Silva de Queiroz
Engenheira Sanitarista e Ambiental
BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000665

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos e esclarecemos que a nota fiscal de **nº 403** do prestador **PORTO SERVIÇOS MEDICOS,** inscrito no CNPJ 22.895.976/0001-02, não foi emitida e enviada pelo prestador no mês de sua respectiva competência (dezembro), vale ressaltar que a nota fiscal foi disponibilizada em 16/01/2024, inviabilizando o seu envio na prestação de contas da sua devida competência.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de fevereiro de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

**Ofício n.° 134/2024**

**AO NÚCLEO DE GESTÃO DE OSS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO**

**OBJETO: Resposta ao Ofício n° 02/2024**

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, administradora do Contrato de Gestão n° 001/2022, que tem por objeto "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, n° 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*", vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em consonância aos apontamentos apresentados no Ofício n° 02/2024 - NG OSS, no que se refere aos itens 6.3.1.2 e 10, expor e requerer:

Flaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**1. Item 6.3.1.2 - VIA X CRIAÇÕES E PRODUÇÕES LTDA**

Em apertada síntese, essa comissão do Núcleo de Gestão de OSSS notificou sobre a glosa de quantias referentes ao Item 6.3.1.2 - Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares – NF 00000006 VIA X CRIAÇÕES E PRODUÇÕES LTDA, no qual informa que o valor com essa despesa não foi acatado, alegando que a unidade UPA SOTAVE não possui website, citando que o serviço executado é para a manutenção de site com assessoria e consultoria no que se refere a suporte em criação.

*Permissa venia,* entende-se que se trata de um pequeno equívoco.

Deveras, compulsando as regras contratuais entabuladas entre as partes, uma das obrigações da Instituição é manter em funcionamento o portal da transparência da UPA Sotave, o qual inclui a publicização dos contratos, relatórios financeiros e assistenciais, histórico de repasses recebidos e etc.

Quer dizer, para disponibilizar esse tipo de serviço em favor da UPA Sotave, é preciso que a Instituição hospede as referidas informações em seu website. E, para que isso ocorra, faz- se necessário que se entabule um contrato de hospedagem específico para a UPA Sotave.

De fato, cada uma das unidades de saúde é responsável por custear, dentro da proporcionalidade, a hospedagem no website de todas as informações relativas ao contrato. Em suma, o valor questionado trata-se de um rateio das despesas de hospedagem, sendo que a UPA Sotave contribuiu mensalmente com um valor simbólico para fazer frente a referida rubrica.

Desta forma entende-se que o referido apontamento foi devidamente justificado, bem como se requer que seja revertida a aplicação da glosa.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**a) Item 10 - PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Primeiramente, registre-se que a empresa PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA desenvolve atividades que são idênticas as que foram prestadas pela PRESTIGE MED.

E, nessa linha de intelecção, essa Ilma. Comissão já acatou em outrora as despesas tidas com a empresa PRESTIGE MED, sem que houvesse qualquer questionamento acerca da sua legalidade.

Inclusive, tal rubrica foi incluída no 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2022, conforme justificativa técnica que consta no Ofício NT Nº 54/2022 - SMS/SAS/GAE/RUE, exarada pela Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes - Pernambuco.

No mais, referida empresa foi contratada para atuar prestação de serviços de gestão e operacionalização da unidade de saúde e gestão da mão de obra médica para a UPA Sotave, e que engloba as atividades de supervisão e apoio técnico ao coordenador médico da unidade em modelo gerencial; supervisão do cumprimento e integridade da escala médica; acompanhamento da produção da unidade e realização de ajustes em fluxos operacionais; monitoramento e revisão de práticas assistenciais, com foco em otimização de despesas e aumento da qualidade; articulação com as comissões de Farmácia e Terapêutica, Revisão de Prontuário e Revisão de Óbitos; supervisão do processo de solicitação de compras de materiais e medicamentos e articulação com a coordenação da unidade quando necessário; redimensionamento quantitativo da equipe médica com base em indicadores de demanda; desenvolvimento e readequação da lista padrão de materiais e medicamentos em conjunto com Setor de Compras e Coordenação da unidade

Dentre as atividades da assessoria técnico-assistencial destaca-se o

Diogo Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

acompanhamento da produção da unidade e realização de ajustes em fluxos operacionais, cujo impacto é significativo não apenas na otimização dos gastos financeiros com mão de obra e insumos, atendendo ao princípio da economicidade, mas também nos indicadores de qualidade e eficiência.

Destaca-se ainda a articulação junto à Comissão de Farmácia e Terapêutica, tendo em vista as propriedades farmacológicas, análise econômica e o perfil de pacientes atendidos; a articulação junto à Comissão de Revisão de Prontuários, onde se observa grande número de não-conformidades nos registros médicos em prontuários, particularmente no que se refere à ausência de assinatura e/ou carimbo. Adiciona-se o papel de articulador entre a unidade e o núcleo central da instituição no alinhamento das macroestratégias da oferta dos serviços de saúde da unidade.

E.mais, é sabido que o Contrato de Gestão estabelece os compromissos e as obrigações a serem cumpridas pela Organização da Sociedade Civil e pela Administração Pública Estadual.

Veja, outrossim, o que reza a cláusula 10.1 do Instrumento contratual:

> 10.1. A **CONTRATADA** contratará pessoal para a execução de suas atividades, sendo de sua inteira responsabilidade os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e securitários, resultantes da execução do objeto do presente Contrato.

Deveras, é de exclusiva responsabilidade a contratação da mão-de-obra necessária para plena execução do objeto contratual, ainda que essa contratação se dê mediante pessoa jurídica interposta.

Vale ainda gizar, além de todos os esclarecimentos já prestados, que ambas as empresas – PRESTIGE MED e PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - desenvolveram atividades que estão conectadas umbilicalmente as necessidades assistenciais da Unidade, ainda que mediante pessoa jurídica

Diana Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuario: Laurapo 12:44:10 sexta-feira, 22 de março de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

interposta, de modo que inexistente qualquer ilegalidade na sua contratação, máxime após a análise dos relatórios de prestação de serviços que demonstram, inexoravelmente, que as atividades foram desenvolvidas em prol da Unidade de saúde.

Diante do exposto, esta Instituição ratifica o cumprimento das obrigações firmadas contratualmente com a Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes - PE.

Nestes termos, pede deferimento,

Salvador/BA, 19 de março de 2024.

**Bruno Calil**

**Assessor Jurídico**

**OAB/BA 34.892**

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 10:06:28 sexta-feira, 22 de março de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000403**
Data e Hora de Emissão: **11/01/2024 17:10:06**
Código de Verificação: **DXQU-2HHL**

000666

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **22.895.976/0001-02**
Inscrição Municipal: **534.674/001-14**
Nome/Razão Social: **PORTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **Rua Arthur de Azevêdo Machado 001459, SALA 2507 EDIF ITC INTERNACIO - STIEP - Salvador - CEP: 41770-790 BA**
E-mail: **portomed@yahoo.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - Sotave em Dezembro de 2023. Serviços vinculados ao Contrato de Gestão 001/2022
BANCO BRADESCO
AG. 1707
C/C 8743-2

GLOSA
Descontar impostos na Proxima Prestação

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$18.000,00**

CNAE:
**8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Item da Lista de Serviços:
**00401 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 18.000,00 | 2,00% | 360,00 | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 117,00 | 540,00 | 270,00 | 180,00 | 0,00 | 16.893,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/02/2024
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0401-0/01 - Medicina

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/01/24

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/02/2024 - 11h54
N° de controle: 068824949155488243 | Documento: 1707835

000687

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de crédito: **Agência: 1707 | Conta: 8743-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **PORTO SERVICOS MEDICOS EIRELI**

Valor **R$ 16.893,00**

Data de débito: **06/02/2024**

Descrição: **TR 60777**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

### Autenticação

```
j6rlWCSu 63IwlK*h t@HhTgv* FME4v8Cv EcHDK34n ZZDgUqOM ZO4evyFf FnYCAUgB
3LJx4lFn kb#n24zK F93izaad ubLwBmhE Vjs7KB64 jNP6pMSz zJ83jruy mUpDllpU
yrYnh#Lo FFbc8bNd Ua?8AHgb ?rhin49J Zf?LOCUV LWwg3P4y 02864000 00000037
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 08:01:16 sexta-feira, 9 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

000683

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES
# COMPETÊNCIA: DEZEMBRO
# 2023

## CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2022 – UPA SOTAVE
## JABOATÃO DOS GUARARAPES – PERNAMBUCO
## NOTA FISCAL N° 403

| 1 - IDENTIFICAÇÃO |
|---|
| Instituição/Empresa: Porto Serviços Médicos Ltda |
| CNPJ: 22.895.976/0001-02 |
| Natureza dos Serviços: Consultoria e Assessoria |
| Projeto/Área: Operacionalização de unidade de saúde e gestão da mão de obra médica |

**2 – ATIVIDADES REALIZADAS**

| Data | Atividade(s) Desenvolvida(s) |
|---|---|
| 01/12/23 a 31/12/23 | 1. Acompanhamento de fluxos e procedimentos operacionais da produção da unidade.<br>2. Acompanhamento de escalas médicas.<br>3. Atestos e avaliação dos Contratos médicos. |

**3 - RESULTADOS ALCANÇADOS**

1. Capacitação das gerências da unidade para adesão a práticas gerenciais adotadas pela S3 Gestão em Saúde
2. Assegurar que todos os profissionais cumpram com suas responsabilidades, prestando um atendimento de excelência



Salvador, 12 de Janeiro de 2024

Declaro, para os devidos fins, a veracidade constantes no documento.

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaíra
CNPJ: 14.264.483/0001-08

Salvador - BA, 12 de Janeiro de 2024.

Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591

Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2024.01.12 10:11:13 -03'00'

**Diretor/Gerente**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

000669
000689

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# CUSTOS INDIRETOS

# JANEIRO 2024

Impresso: UPAPRES Usuario: Laurapo 16:38:44 segunda-feira, 5 de fevereiro de 2024

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

## UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE

# Nota Explicativa

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Contrato de Gestão nº 001/2022, que tem por objeto operacionalização da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos – UPA SOTAVE, em Jaboatão dos Guararapes, vem, tempestivamente, prestar informações acerca da movimentação financeira realizada em 05/01/2024 no valor de R$ 34.873,70 (trinta e quatro mil, oitocentos e setenta e três reais e setenta centavos), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e Ofício S3 nº 180/2022 que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Contrato de Gestão n° 001/2022, nos termos da legislação vigente, esclarecemos que a transferência retrocitada se prestou à subsidiar as despesas administrativas/custos indiretos que a OS contraiu para o funcionamento das suas atividades na competência de JANEIRO/2024. Estes custos são decorrentes do funcionamento institucional da OS, não restritas apenas aos serviços pactuados, mas que se relacionam diretamente com o objeto do contrato, pois oferecem todo o suporte administrativo para o seu funcionamento.

No que concerne ao Programa das Organizações Sociais instituído no Estado de Pernambuco, através da Lei Estadual n° 15.210/2013, a possibilidade de ressarcimento das despesas administrativas/custos indiretos encontra-se positivada no Inciso XXI, Art. 10 e no §3°, Art. 10-A, e valendo-se desta clausula essencial, o valor de R$ 34.873,70 (trinta e quatro mil, oitocentos e setenta e três reais e setenta centavos) movimentado representa 3% do valor contratualizado.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000671

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa do rateio das despesas custeadas na competência de JANEIRO/2024 e a planilha com os demonstrativos financeiros conforme APENDICE A da Resolução CNF nº 1.409, de 21 de setembro de 2012.

| Valor do Rateio | Data da Transferência |
|---|---|
| 34.873,70 | 05/01/2024 |

| Nome do Fornecedor / Prestador | Número da Nota Fiscal | Data de Emissão da NF | Valor | Código SMPEP |
|---|---|---|---|---|
| PAUTA ASSESS CONTABIL CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA | 2415 | 03/01/2024 | R$ 5.000,00 | 60565 |
| THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO | 2858818 | 14/11/2023 | R$ 4.996,01 | 60466 |
| COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA- COELBA | 749970172 | 08/01/2024 | R$ 458,11 | 60866 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 710 | 666058 | 26/12/2023 | R$ 744,61 | 60418 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 705 | 666053 | 26/12/2023 | R$ 693,61 | 60415 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 709 | 666057 | 26/12/2023 | R$ 744,61 | 60417 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 708 | 666056 | 26/12/2023 | R$ 693,61 | 60416 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 704 | 666052 | 26/12/2023 | R$ 693,61 | 60412 |
| DOUGLAS LEME DE RISO | 26175 | 20/11/2023 | R$ 3.800,00 | 57987 |
| VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | 60109079 | 24/01/2024 | R$ 7.394,00 | 61288 |
| VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | 60109080 | 24/01/2024 | R$ 9.777,00 | 61288 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor total das despesas | R$ | 34.995,17 |
| Valor completado/diferença | -R$ | 121,47 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000672

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 121,47 (cento e vinte e um reais e quarenta e sete centavos).

Jaboatão dos Guararapes - PE, 05 de janeiro de 2024.

**Daniela Santiago**
Gerente Financeiro

Germano Macedo
Gerente Administrativo

**Germano Macedo**
Gerente Administrativo

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco
Data da operação: 05/01/2024 - 14h09
N° de controle: 579623764932663104 | Documento: 2864553

000672.1

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003744-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Conta de crédito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A M**

Valor **R$ 34.873,70**

Data de débito: **05/01/2024**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

```
ZN3?ReWV pNE9ca5K dtf*hquh FvjFG#cP a?7uFv4V cyNcvqRg kSxHk8#j IF6YpjDg
SCsUVXax *3@dk3Oj mY9bm3KI pdUuLAwv i@TrvDB? 4YRaa8uX gvU6mssX EBKp2u77
VV@BmkwR Zutat*nb ard8HVzL GD#ubplm yEIuF7np bjwf2QDJ 46443046 05405173
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOL VE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL

APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012

DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS

JABOATÃO

MÊS/ANO COMPETÊNCIA

JANEIRO/2024

S3 GESTÃO EM SAÚDE

**UNIDADE**

**UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**

| DESCRIÇÃO | VALOR | |
|---|---|---|
| **ESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS** | | |
| **Salários e Encargos Sociais** | **R$** | **17.171,00** |
| 1. Assistência Médica | R$ | - |
| 2. Outros Profissionais de Saúde | R$ | - |
| 3. Assistência Odontológica | R$ | - |
| 4. Administrativo | | |
| 5. FGTS | R$ | - |
| 6. INSS | | |
| 7. IRRF | R$ | - |
| 8. Benefícios | R$ | 17.171,00 |
| **Impostos e Taxas** | **R$** | **-** |
| **Serviços Gerais** | **R$** | **17.824,17** |
| 1. Telefonia/Internet | R$ | 4.996,01 |
| 2. Água | R$ | - |
| 3. Energia Elétrica | R$ | 458,11 |
| 4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância) | R$ | 7.370,05 |
| 5. Outras despesas gerais | R$ | 5.000,00 |
| 6. Manutenção | R$ | - |
| 7. Depreciação e Amortização | R$ | - |
| 8. Perdas Diversas | R$ | - |
| 9. Outras despesas/receitas operacionais | R$ | - |
| **Manutenção** | **R$** | **-** |
| 1. Predial e Mobiliário | R$ | - |
| 2. Veículos | R$ | - |
| 3. Equipamentos Médico-hospitalar | R$ | - |
| 4. Equipamentos de Informática | | |
| 5. Outros Equipamentos | R$ | - |
| 6. Engenharia Clínica | R$ | - |
| 7. Demais despesas | R$ | - |
| **OTAL DE DESPESAS** | | **34.995,17** |

Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 10.[illegible]/0001-[illegible]
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA USAIRA

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

05/01/2024
DATA

ASSINATURA



000617

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DETALHAMENTO DA DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL

APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012

DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS

| MÊS/ANO COMPETÊNCIA |
|---|
| JANEIRO/2024 |

**UNIDADE**

**UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**

| Categoria de Despesa | SUBCATEGORIA DA DESPESA | ITEM DA DESPESA | CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador | Nome do Fornecedor / Prestador | Número da Nota Fiscal | Data de Emissão da NF | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 32.700.346/0001-99 | PAUTA ASSESS CONTABIL CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA | 2415 | 03/01/2024 | R$ 5.000,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 00.910.509/0013-05 | THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO | 2858818 | 14/11/2023 | R$ 4.996,01 |
| SERVIÇOS GERAIS | ENERGIA ELÉTRICA | 3.3 | 13.326.665/0001-31 | COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA- COELBA | 749970172 | 08/01/2024 | R$ 458,11 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 710 | 666058 | 26/12/2023 | R$ 744,61 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 705 | 666053 | 26/12/2023 | R$ 693,61 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 709 | 666057 | 26/12/2023 | R$ 744,61 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 708 | 666056 | 26/12/2023 | R$ 693,61 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 704 | 666052 | 26/12/2023 | R$ 693,61 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 074.608.388-29 | DOUGLAS LEME DE RISO | 26175 | 20/11/2023 | R$ 3.800,00 |
| SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS | BENEFICIOS | 1.8 | 02.535.864/0001-33 | VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | 60109079 | 24/01/2024 | R$ 7.394,00 |
| SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS | BENEFICIOS | 1.8 | 02.535.864/0001-33 | VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A | 60109080 | 24/01/2024 | R$ 9.777,00 |
| | | | | TOTAL APRESENTADO | | | R$ 34.995,17 |

Germano Macedo
Gerente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA URBANA

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

05/01/2024
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL

| Valor do Rateio | Data da Transferência |
|---|---|
| 34.873,70 | 05/01/2024 |
| Valor total das despesas | R$ 34.995,17 |
| Valor completado/diferença | -R$ 121,47 |

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000674

00067

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

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| 2691396 | 2858818 |

Data da emissão da nota: **14/11/2023 14:48:20**

Data do fato gerador: **14/11/2023 13:36:45**

Código de verificação: **MOLX-BOSNT**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA** Número: Bairro: **CENTRO** CEP: **45310-000**
Município: **UBAÍRA** País: UF: **BA**
E-mail: **nfe.sede@s3saude.com.br** Telefone: **(0**71) 4105-1335**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor Unitário | Qtd | Valor Serviço | Base de cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Domínio Empresarial conf. contrato(s): 265574 comp.: 11/2023. | 3.436,45 | 1 | 3.436,45 | 3.436,45 x | 2,00 = | 68,73 |
| Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 265576 comp.: 11/2023. | 1.481,45 | 1 | 1.481,45 | 1.481,45 x | 2,00 = | 29,63 |

Suzany S. Da Luz Nascimento

Assinado de forma digital por Suzany S. Da Luz Nascimento
DN: cn=Suzany S. Da Luz Nascimento, o=APMIU - S3 Gestão em Saúde, ou=Matriz Sede, email=contratos@s3saude.com.br, c=BR
Dados: 2023.12.27 11:28:41 -03'00'

IMENTOS: (10/12/2023 - 4.917,90) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| R$ 22,34 | R$ 103,09 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 34,36 |
| | **VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 4.917,90** | | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.758,11** | |

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

| Valor das Deduções(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota(%) | Valor ISS(R$) | |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | **4.917,90** | **2,00** | **98,36** | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000676

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

| 4/11/2023 | 2858818-1/01 | | DS | N | 14/11/2023 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ...o do Banco | Carteira RG | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 4.758,11 |

...truções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente)

**Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento.**

Juros de R$ 7,61 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 000677
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

...ituação Financeira em Aberto

...ser... s Domínio Empresarial conf. contrato(s): 265574 comp.: 11/2023. 3.436,45
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 265576 comp.: 11/2023. 1.481,45
Valor Serviços: 4.917,90

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

---

citibank | **745-5** | 74593.18015 11547.017001 01025.325240 5 95600000475811

| ...ocal de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário. | | | | | 10/12/2023 |
| ...Ceder TI... ISON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECI | | | | CPF/CNPJ 00.910.509/0013-05 | Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017 |
| ...ata Documento 14/11/2023 | Número do Documento 2858818-1/01 | Espécie Documento DS | Aceite N | Data do Processamento 14/11/2023 | Nosso número 00010253252.4 |
| ...Uso do Banco | Carteira SR | Espécie R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 4.758,11 |

...Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente)

**Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento.**

...os de R$ 7,61 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 237,20
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 4.996,01

Sacado
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, UBAÍRA
CENTRO BA 45310-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA...E

...rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

09/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:26
116301163 0001

000678

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO CITIBANK S.A.

---

74593180151154701700101025325240595600000475811
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.902 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.758,11 |
| JUROS/MULTA | 237,90 |
| VALOR COBRADO | 4.996,01 |

==========

NR.AUTENTICACAO E.10F.070.E2D.16A.A92

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

Coelba

neoenergiacoelba.com.br|Ligue grátis 116

AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

NOME DO CLIENTE:
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
CNPJ: 10.516.704/0001-75 Inscrição Estadual: 079140921NO
ENDEREÇO:
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: **5315757**

CÓDIGO DO CLIENTE: **7010747320**

NOTA FISCAL Nº 749970172 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 08/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2924 0115 1396 2900 0194 6600 0749 9701 7210 3771 9952
Protocolo de autorização: 3292400001052105 - 09/01/2024 às 06:55:41

000679

| REF:MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2024 | 458,11 | 17/01/2024 |

CLASSIFICAÇÃO: **B3 COMERCIAL -OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR 07/12/2023 | LEITURA ATUAL 08/01/2024 | Nº DE DIAS 32 | PRÓXIMA LEITURA 05/02/2024 |
|---|---|---|---|---|

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consumo-TUSD | kWh | 359,00 | 0,70609543 | 253,48 | 10,50 | 253,48 | 20,50 | 51,96 | 0,53214000 |
| Consumo-TE | kWh | 359,00 | 0,36538000 | 131,17 | 5,42 | 131,17 | 20,50 | 26,89 | 0,27538000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 73,46 | | | | | |
| TOTAL | | | | 458,11 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 305,80 | 0,93 | 2,84 |
| COFINS | 305,80 | 4,28 | 13,08 |
| ICMS | 384,65 | 20,50 | 78,85 |

Suzany S. Da Luz Nascimento

Assinado de forma digital por Suzany S. Da Luz Nascimento
DN: cn=Suzany S. Da Luz Nascimento, o=APMIU - S3 Gestão em Saúde, ou=Matriz Sede, email=contratos@s3saude.com.br, c=BR
Dados: 2024.01.15 10:16:48 -03'00'

**CONSUMO / kWh**

| | CONSUMO FATURADO | Nº DIAS FAT |
|---|---|---|
| JAN24 | 359 | 32 |
| DEZ23 | 360 | 30 |
| NOV23 | 317 | 32 |
| OUT23 | 258 | 30 |
| SET23 | 251 | 30 |
| AGO23 | 273 | 33 |
| JUL23 | 266 | 30 |
| JUN23 | 340 | 28 |
| MAI23 | 313 | 33 |
| ABR23 | 329 | 29 |
| MAR23 | 319 | 31 |
| FEV23 | 396 | 30 |
| JAN23 | 294 | 30 |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 93916395 | Energia Ativa | Único | 33.232,00 | 33.591,00 | 1,00000 | 359,00 |

**RESERVADO AO FISCO**

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente.Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial.A compensação do pagamento ocorrerá em até 2 dias úteis, após data do pagamento.

INFORMAÇÕES **IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo Art.260-REN ANEEL 1000/21)
Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

| 01/2024 | CÓDIGO DO CLIENTE 7010747320 | VENCIMENTO 17/01/2024 | TOTAL A PAGAR R$ 458,11 |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

838100000043 581100300071 010747320214 028580956733

PAGUE COM PIX

Diretora Assistencial S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPA PRES. Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis **(DIC, FIC, DMIC e DICRI).** As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: **neoenergiacoelba.com.br -** Na Agência Virtual.

**DIC** - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA
**FIC** - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA
**DMIC** - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA
**DICRI** - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO

O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.

O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergiacoelba.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.

As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergiacoelba.com.br - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site **neoenergiacoelba.com.br**

**ACESSE NEOENERGIACOELBA.COM.BR E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.**

000680

Neoenergia
Coelba

**DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA**

NOME DO CLIENTE:
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO:
PX A UNIFACS
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361613322698521
16/01/2024 14:42:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.49
1163001163 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

000681

==========

Convenio COELBA
Codigo de Barras 83810000004-3 58110030007-1
01074732021-4 02858095673-3
Data do pagamento 16/01/2024
Valor Total 458,11

---

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 0.DC4.E0B.E48.89C.824

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

26/12/2023 11:45

**Recibo do Pagador**
01/2024

**Beneficiário**
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

**Unidade**
0710

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2024 - Aprovada em AGO 24/11/2023 | 561,00 |
| Taxa Extra - 13 Salário - Parc. 2/2 | 83,61 |
| Cota de Utilização Hall 01/2024 | 51,00 |
| Cota de Férias 01/2024 | 49,00 |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

000682

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | 10/01/2024 |
| **Agência/Cod. beneficiario** | 3646/0008522-7 |
| **Nosso número** | 009/00000666058-7 |
| **(=) Valor do documento** | 744,61 |
| **(-) Desconto/Abatimento** | |
| **(-) Outras deduções** | |
| **(+) Mora/Multa** | |
| **(+) Outros acréscimos** | |
| **(=) Valor** | |

Pagador
Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)

**N. Doc** 666058

*Destaque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.066606 58000.852200 1 95910000074461

**Local para pagamento**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

**Beneficiário** CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

| Data do documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 666058 | | DM | n | 26/12/2023 |
| **Uso do banco** | **Carteira** | **Moeda** | **Quantidade** | | **(x) valor** |
| | 009 | R$ | | | |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**
Após vencimento: Multa 2,00%= R$14,89 Juros 0,033% a.d.= R$0,25/dia

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | 10/01/2024 |
| **Agência/Cod. beneficiario** | 3646/0008522-7 |
| **Nosso número** | 009/00000666058-7 |
| **(=) Valor do documento** | 744,61 |
| **(-) Desconto/Abatimento** | |
| **(-) Outras deduções** | |
| **(+) Mora/Multa** | |
| **(+) Outros acréscimos** | |
| **(=) Valor** | |

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0710 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

*Código de baixa:*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SO[illegible]VE

*Sacador/Avalista:*

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Impresso por: UPARES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:16
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

000683

==========
BCO BRADESCO S.A.
----------
23793646039000006660658000852200195910000074461
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
----------

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 11.011 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/01/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 744,61 |
| VALOR COBRADO | 744,61 |

==========
NR.AUTENTICACAO 8.E0F.4DE.D31.0D6.96A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

S3 Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2024

**Beneficiário**
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

**Unidade**
0705

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2024 - Aprovada em AGO 24/11/2023 | 561,00 |
| Taxa Extra - 13 Salário - Parc. 2/2 | 83,61 |
| Cota de Férias 01/2024 | 49,00 |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

000684

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIPA

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666053-6 |
| (=) Valor do documento | 693,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

**Pagador**
Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)

**N. Doc**
666053

*Destaque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.066606 53000.852201 3 95910000069361

**Local para pagamento**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

**Beneficiário** CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 666053 | DM | n | 26/12/2023 |

| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | (x) valor |
|---|---|---|---|---|
| | 009 | R$ | | |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**
Após vencimento: Multa 2,00%= R$13,87 Juros 0,033% a.d.= R$0,23/dia

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666053-6 |
| (=) Valor do documento | 693,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

**Pagador:** Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

*Código de baixa:*

*Sacador/Avalista:*

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

rminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

11/01/2024 - **BANCO DO BRASIL** - 14:29:13
116301163 **0001**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

000685

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000006660653000852201395910000069361
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CPF: 346.263.448-87

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 11.009 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/01/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 693,61 |
| VALOR COBRADO | 693,61 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.159.7CE.E3C.AE2.63F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOLAXE

Impresso por: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

26/12/2023 11:45

**Recibo do Pagador**
01/2024

**Beneficiário**
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

**Unidade**
0709

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2024 - Aprovada em AGO 24/11/2023 | 561,00 |
| Taxa Extra - 13 Salário - Parc. 2/2 | 83,61 |
| Cota de Utilização Hall 01/2024 | 51,00 |
| Cota de Férias 01/2024 | 49,00 |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

000686

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAÍRA

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666057-9 |
| (=) Valor do documento | 744,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

Pagador
Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)

N. Doc
666057

*Destaque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.066606 57000.852202 2 95910000074461

**Local para pagamento**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

**Beneficiário** CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 666057 | DM | n | 26/12/2023 |

| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | (x) valor |
|---|---|---|---|---|
| | 009 | R$ | | |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**
Após vencimento: Multa 2,00%= R$14,89 Juros 0,033% a.d.= R$0,25/dia

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666057-9 |
| (=) Valor do documento | 744,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

Pagador: Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0709 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

*Código de baixa:*

*Sacador/Avalista:*

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

EMPRESA

## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351113563515611
11/01/2024 14:28:43

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:28:43
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

000687

==========
BCO BRADESCO S.A.
----------
23793646039000006660657000852202295910000074461
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
----------
NR. DOCUMENTO 11.008
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 744,61
VALOR COBRADO 744,61
==========
NR.AUTENTICACAO A.7C9.59D.CE9.99E.A8A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2024

**Beneficiário**
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

**Unidade**
0708

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2024 - Aprovada em AGO 24/11/2023 | 561,00 |
| Taxa Extra - 13 Salário - Parc. 2/2 | 83,61 |
| Cota de Férias 01/2024 | 49,00 |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

000688

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAÍRA

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666056-0 |
| (=) Valor do documento | 693,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

Pagador
Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)

N. Doc
666056

*Destaque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.066606 56000.852204 8 95910000069361

Local para pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento 10/01/2024

Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7

| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 666056 | DM | n | 26/12/2023 |

Nosso número 009/00000666056-0

| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | (x) valor |
|---|---|---|---|---|
| | 009 | R$ | | |

(=) Valor do documento 693,61

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**
Após vencimento: Multa 2,00%= R$13,87 Juros 0,033% a.d.= R$0,23/dia

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0708 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

*Código de baixa:*

*Sacador/Avalista:*

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:49
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

000688

==========
BCO BRADESCO S.A.
----------
23793646039000006660656000852204895910000069361
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
----------

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 11.010 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/01/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 693,61 |
| VALOR COBRADO | 693,61 |

==========
NR.AUTENTICACAO 0.888.C04.495.EB1.067
==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2024

**Beneficiário**
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

**Unidade**
0704

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2024 - Aprovada em AGO 24/11/2023 | 561,00 |
| Taxa Extra - 13 Salário - Parc. 2/2 | 83,61 |
| Cota de Férias 01/2024 | 49,00 |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

000690

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAÍRA

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666052-8 |
| (=) Valor do documento | 693,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**

N. Doc
666052

*Destaque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.066606 52000.852203 5 95910000069361

Local para pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/12/2023 | 666052 | DM | n | 26/12/2023 |

| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | (x) valor |
|---|---|---|---|---|
| | 009 | R$ | | |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento: Multa 2,00%= R$13,87 Juros 0,033% a.d.= R$0,23/dia

| | |
|---|---|
| Vencimento | 10/01/2024 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000666052-8 |
| (=) Valor do documento | 693,61 |
| (-) Desconto/Abatimento | |
| (-) Outras deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor | |

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0704 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

*Código de baixa:*

*Sacador/Avalista:*

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

# Emissão de comprovantes - 3o nível

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:04
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

.000691

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793645039000006660652000852203595910000069361
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 11.013 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/01/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 693,61 |
| VALOR COBRADO | 693,61 |

==========

NR.AUTENTICACAO 0.80E.D9E.31B.A5B.567

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

000692

**2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO SALAS 709 E 710; E, 02 (DUAS) VAGAS DE GARAGEM, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE E DOUGLAS LEME DE RISO.**

**LOCATÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0001-08, situada à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro – Ubaíra/BA – CEP 45.310-000, neste ato representada em consonância com seu Estatuto Social, por seu Presidente o Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade nº 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o n.º 004.256.495-63.

E, ainda,

**FIADOR(ES)(AS): YURGAN TARGE PASSOS SANTANA**, brasileiro, casado, médico e empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 004.256.495-63; e, sua esposa, **TAIS RIBEIRO TARGE SANTANA**, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF sob n.º 874.200.585-04, ambos residentes e domiciliados nesta Capital, Estado da Bahia, doravante denominado simplesmente de FIADOR(ES)(AS);

**LOCADOR: DOUGLAS LEME DE RISO,** brasileiro, advogado, divorciado, portador do documento de identidade RG n.º 10.209.962-5 (SSP-SP), inscrito no CPF/MF sob n.º 074.608.388-29, residente e domiciliado a Rua Dom Henrique Mourão, n.º 188, Casa 02, bairro de Santa Teresinha na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, Cep. 02405-030.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente termo aditivo ao contrato de locação não residencial, salas 709 e 710; e 02 (duas) vagas de garagem situadas no 2º subsolo, imóveis esses pertencentes ao Cond. Ed. Metropolis, localizado na Rua Dr, José Peroba, 275, Stiep, Salvador – Ba, celebrado em favor da Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra.

**Cláusula 1ª** - O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de locação não residencial das salas 709 e 710, além de 02 (duas) vagas de garagem situadas no 2º subsolo, imóveis esses pertencentes ao Condomínio Edificio Metropolis Empresarial.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

GESTÃO EM SAÚDE

**Cláusula 2ª** - Em razão das alterações previstas na Cláusula 1ª, o presente instrumento vigerá pelo prazo de 6 (seis) meses, com início em 01/10/2023 e término em 30/03/2024, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento.

**Cláusula 3ª** – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com as disposições expressas no presente Termo Aditivo.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas que o subscrevem abaixo.

Salvador, 01 de outubro de 2023.

yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinado
Yurgan Targe
D4Sign

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE

**LOCATÁRIA**

DOUGLAS LEME DE RISO

**LOCADOR**

**TESTEMUNHAS:**

contratos@s3saude.com.br
Suzany S. Da Luz Nascimento
D4Sign

NOME:SUZANY NASCIMENTO
RG:0993150330

paula.amorim@s3saude.com.br
Assinado
Ana Paula Alves de Jesus Amorim
D4Sign

NOME:PAULA AMORIM
RG:0488799244

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Documento gerado oficialmente pelo Sistema de Gestão Hospitalar - SGH-PRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

# 2º Aditivo - Aluguel de sala 709 e 710 - Douglas Leme docx 000694

Código do documento 7f5c5803-c583-4e4d-a602-3ac85ef3c075

## Assinaturas

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

GERMANO MACEDO SANTOS

Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou como parte

Yurgan Targe

Ana Pauia Alves de Jesus Amorim dos Santos
paula.amorim@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Suzany Santos Da Luz Nascimento
contratos@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Suzany S. Da Luz Nascimento

do••••••o@gmail.com
Assinar como parte

## Eventos do documento

**01 Nov 2023, 17:13:59**
Documento 7f5c5803-c583-4e4d-a602-3ac85ef3c075 **criado** por SUZANY SANTOS DA LUZ NASCIMENTO (b0764b7c-bfde-40d1-a8cb-7f524c73a312). Email:contratos@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2023-11-01T17:13:59-03:00

**01 Nov 2023, 17:19:13**
Assinaturas **iniciadas** por SUZANY SANTOS DA LUZ NASCIMENTO (b0764b7c-bfde-40d1-a8cb-7f524c73a312). Email: contratos@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2023-11-01T17:19:13-03:00

**06 Nov 2023, 09:51:30**
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** - Email: assessoria@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 26834) - Geolocalização: -12.9849381 -38.4505393 - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2023-11-06T09:51:30-03:00

**06 Nov 2023, 14:37:22**
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 177.57.211.24 (177-57-211-24.3g.claro.net.br porta: 2882) -

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2023-11-06T14:37:22-03:00

000695

**07 Nov 2023, 15:44:00**
ANA PAULA ALVES DE JESUS AMORIM DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (eaddcbdf-c9d8-4c6b-bcb8-9ce500c96c5f) - Email: paula.amorim@s3saude.com.br - IP: 177.57.219.154 (177-57-219-154.3g.claro.net.br porta: 50364) - Documento de identificação informado: 644.219.295-49 - DATE_ATOM: 2023-11-07T15:44:00-03:00

**08 Nov 2023, 08:51:12**
SUZANY SANTOS DA LUZ NASCIMENTO **Assinou como testemunha** (b0764b7c-bfde-40d1-a8cb-7f524c73a312) - Email: contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 8688) - Geolocalização: -12.9848556 -38.4504051 - Documento de identificação informado: 033.550.725-59 - DATE_ATOM: 2023-11-08T08:51:12-03:00

Hash do documento original
(SHA256):47b7ff49ee86eb41819017687e819eea8711f4699efa3f2fbafbea10a3c1db16
(SHA512):d0310f75d6facfb2fe0f41e8aa55f3384cd537ad4dea7b73d232d4a60cd193bbf80f91948aa0a7531ee285267cbcceb6daf8da757042efbe1d322424243a2d90

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

EMPRESA

# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335021548075740032
02/01/2024 16:03:04

Debitado

| | |
|---|---|
| Agência | 1163-0 |
| Conta corrente | 20027-1 ASSOCIACAO APMIU |

000696

Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 237 BCO BRADESCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 1720 PRIME AV.MANOEL DIAS-U.SALVADO |
| Conta corrente (com DV) | 734586 |
| Conta Pagamento | 0000 |
| CPF | 074.608.388-29 |
| Nome favorecido | DOUGLAS LEME DE RISO |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 10.203 |
| Valor | 3.800,00 |
| Data transferência | 02/01/2024 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | BA84F538F4391F09 |

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Impresso por: CPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

S3 Sandra Simone da S. Me... Diretora Assistenci... S3 Gestão em Sa... UPA SANTA...

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 60118603 Série 1, emitido em 24/01/2024

20240202u02535864000133

| Número da Nota | 60109079 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 24/01/2024 11:11:47 |
| Código de Verificação | KXSG-ZQ4B |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.460-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: —
Endereço: **Rua R Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **rh@s3saude.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Refeição: R$ 7.394,00 - (20 cartão(ões))

Vencimento em 31/01/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2a4940 23.2.F
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20240119002874
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 7.394,00**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

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

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | 17,64% / IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 60118603 Série 1, emitido em 24/01/2024;

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVENTO

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202401231816573862541 59
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: 17.171,00
DATA: 23/01/2024 - 15:17:26
COD PRODUTO: QRS2TXMXP4UWN1TUQCK84SPVF5EHMAJ5US5
DEVEDOR: SSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/****-08

---

PAGO PARA: Vr Beneficios
CNPJ: 2.535.864/0001-33
INSTITUICAO: 78626983 BCO VR S.A.

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 15:17:27

==========

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 9.A29.D87.775.51C.DBF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000698

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

000699

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 60118604 Série 1, emitido em 24/01/2024

20740202u02535964000133

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **60109080** |
| Data e Hora de Emissão | **24/01/2024 11:11:51** |
| Código de Verificação | **MTEB-BY9U** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.964/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **Rua R Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaira** UF: BA E-mail: **rh@s3saude.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R$ 9.777,00 - (25 cartão(ões))

Vencimento em 31/01/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20240119002674
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 9.777,00**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

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

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | 17.64% / IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 60118604 Série 1, emitido em 24/01/2024;

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

Impresso em terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202401231816573862541S9
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: 17.171,00
DATA: 23/01/2024 - 15:17:26
COD PRODUTO: QRS2TXMXP4UWN1TUQCK84SPVF5EHMAJ5US5
DEVEDOR: SSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/****-08

PAGO PARA: Vr Beneficios
CNPJ: 2.535.864/0001-33
INSTITUICAO: 78626983 BCO VR S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 15:17:27

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 9.A29.D87.775.51C.DBF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000700

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAM

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota:
**00002415**
Data e Hora de Emissão:
**03/01/2024 16:09:29**
Código de Verificação:
**LWJ4-W7AN**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
**32.700.346/0001-99**
Inscrição Municipal:
**424.834/001-25**
Nome/Razão Social:
**PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA - ME**
Endereço:
**Ave Estados Unidos 137 , EDIF CIDADE DE ILHEUS SALA - COMÉRCIO - Salvador - CEP: 40010-020 - BA**
E-mail
**lenice@pautacontabil.com.br**

PAUTA Assessoria Contábil, Consultoria e Treinamento

000701

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ:
**14.284.483/0001-08**
Inscrição Municipal:
**----**
Endereço:
**RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA**
E-mail
**CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Histórico: Assessoria especializada para entidades sem fins lucrativos - Dezembro/23

Dados Bancários:
Pauta Contabilidade
CNPJ: 32.700.346/0001-99
Conta Pessoa Jurídica
Banco Santander
Agência: 4589-9
Conta: 13003495-9
PIX: 32700346000199

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00**

CNAE:
**6920601 - Atividades de contabilidade**

Item da Lista de Serviços:
**01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

DANIELA SANTIAGO :89842480534

Assinado de forma digital por DANIELA SANTIAGO:89842480534
Dados: 2024.01.08 15:03:07 -03'00'

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.19
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202401111850040939029 51
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/01/2024 - 15:50:14

---

PAGO PARA: Pauta Servicos Empresariais Ltda
CNPJ: 32.700.346/0001-99
CHAVE PIX: 32700346000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4589 - CONTA: 000000000013003 4959
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 15:50:15

==========

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: C.CB4.A22.075.721.470

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Terminal: UPAPRES Usuário: Laurapo 13:51:12 quinta-feira, 15 de fevereiro de 2024