



Ofício N° 017/2022

Jaboatão dos Guararapes/PE, 16 de maio de 2022.

À

Ilustríssima Senhora Doutora

Zelma de Fátima Chaves Pessoa

Secretária de Saúde

Município de Jaboatão dos Guararapes/PE

Ref. Entrega de Prestação de Contas referente ao mês de abril de 2022, sob regime de Competência, conforme contrato 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) na UPA SOTAVE

Prezada Dra.,

Considerando o contrato nº 001/2022 – SMS firmado entre o Município do Jaboatão dos Guararapes e a ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, em 04 de janeiro de 2022, o qual tem como 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) à Unidade de Pronto Atendimento – UPA Eduardo Campos - SOTAVE.

Considerando que no âmbito das parcerias públicas com o Terceiro Setor, prevalecem conceitos de parceria e mútua cooperação para o atingimento de finalidades públicas e alta relevância social;

Considerando a necessidade de apresentar Prestação de Contas referente ao mês de abril de 2022, sob regime de competência.

Elaine M. V. M. Almeida
Diretor(a) Geral
S3 Gestão em Saúde

Elaine



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 nº 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/BA, neste ato representada pela seu Diretor Presidente Sr. Yurgan Targe Passos Santana, médico, portador da Cédula de Identidade nº 08376818-12 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 004.256.495.63, residente e domiciliado em Salvador/BA, vem apresentar a Prestação de contas do mês abril de 2022 sob regime de competência, relacionada nos seguintes anexos:

- a) Demonstrativo de Despesas por competência
- b) Relatório analítico de despesas;
- c) Extratos e documentos comprobatórios.

Certos de vossa atenção, firmamo-nos cordialmente disponibilizando-nos para prestar informações adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,


Elaine Machado Almeida
Diretora Geral – UPA SOTAVE


Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
11.04.2022



Ofício N° 017/2022

Jaboatão dos Guararapes/PE, 16 de maio de 2022.

À

000001

Ilustríssima Senhora Doutora

Zelma de Fátima Chaves Pessoa

Secretária de Saúde

Município de Jaboatão dos Guararapes/PE

Ref. Entrega de Prestação de Contas referente ao mês de abril de 2022, sob regime de Competência, conforme contrato 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) na UPA SOTAVE

Prezada Dra.,

Considerando o contrato nº 001/2022 – SMS firmado entre o Município do Jaboatão dos Guararapes e a ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, em 04 de janeiro de 2022, o qual tem como 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) à Unidade de Pronto Atendimento – UPA Eduardo Campos - SOTAVE.

Considerando que no âmbito das parcerias públicas com o Terceiro Setor, prevalecem conceitos de parceria e mútua cooperação para o atingimento de finalidades públicas e alta relevância social;

Considerando a necessidade de apresentar Prestação de Contas referente ao mês de abril de 2022, sob regime de competência.

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde
11.220.1105-0001
11.220.1105-0001






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 nº 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/BA, neste ato representada pela seu Diretor Presidente Sr. Yurgan Targe Passos Santana, médico, portador da Cédula de Identidade nº 08376818-12 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 004.256.495.63, residente e domiciliado em Salvador/BA, vem apresentar a Prestação de contas do mês abril de 2022 sob regime de competência, relacionada nos seguintes anexos:

- a) Demonstrativo de Despesas por competência
- b) Relatório analítico de despesas;
- c) Extratos e documentos comprobatórios

Certos de vossa atenção, firmamo-nos cordialmente disponibilizando-nos para prestar informações adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,


Elaine Machado Almeida
Diretora Geral – UPA SOTAVE

(Faint watermark stamp: UPA SOTAVE, Diretora Geral, UPA SOTAVE)

(Faint handwritten signature and stamp)



GESTÃO EM SAÚDE

000003

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE INFANCIA UBAIRA

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

ABRIL/2022

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Maciel Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE





000004

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611


Tânia Maria da Costa Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

ANO 2022 - Competência mês de ABRIL / 2022

ELETRÔNICO - E-MAIL		PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA	
	Planilha Contábil Financeira	Quant. de Pasta A a Z enviada	2
	Fundo Fixo	Planilha Contábil Financeira (PDF, carimbo e assinatura)	01
	1 Conta Corrente (D e C)	Demonstrativos (Balancete e do IM, Categoria Profissional e Planilha de Conferência)	01
	2 Conta Corrente (D e C)	Recursos Operacionais	01
	Saldo Final do Exercício	Outras Receitas	01
	Apliação Financeira	Contribuições (Contas Municipais, Contas FORTS, Contas Trabalhistas, Contas de Regeneração Fiscal do Estado, Contas de Debitos Fiscais Estaduais, Contas Consumo Diverso Alvo, Contas Simplicadas Junta Comercial, Contas do CNPJ emitidas e Consultas ao Portal de Transparência - CETS)	01
PDF (formato excel)	Anexo I (presentado conforme Resolução do TCE)	Contratos e Termos Aditivos	01
	Anexo II (presentado conforme Resolução do TCE)	Extratos CAGED	01
	Anexo III (presentado conforme Resolução do TCE)	Turnover	01
	Anexo IV (presentado conforme Resolução do TCE)	Memo de Cálculo de Folha de Pagamento	01
	Anexo V (presentado conforme Resolução do TCE)	Folhas Ativas / Jovem Aprendiz / 13º (completas)	01
	Anexo VI (presentado conforme Resolução do TCE)	Impostos (DARF, GPS, FGTS, PIS, Benefícios)	01
	Anexo VII (presentado conforme Resolução do TCE)	(Nota Fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento)	01
	Anexo VIII (presentado conforme Resolução do TCE)	Folhas Desativadas / Jovem Aprendiz (completas)	01
	Turnover	GRAT (duas folhas de GRAT e comprovante de pagamento)	01
	Categoria Profissional	Termo Rescisão	01
	Cálculo Folha de Pagamento	Termo e comprovante de pagamento	01
	Planilha Contábil Financeira (formato PDF - Carimbo e assinatura)	Balancete Contábil Analítico (última folha)	01
		Saldo Final do Exercício	01
		Balancete Contábil Analítico (geral)	01
		Memo de Cálculo Estoque (planilha excel)	01
		Relatório de Saída (por grupo)	01
		Relatório de Entrada (por grupo)	01
		Atas Fiscais	01
		Fundo de Caixa	01
		Conciliação Bancária	01
		Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários, Extratos Bancários, Conta Corrente)	01
		Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários)	01
		Extratos Bancários (Aplicação)	01
		Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo	01
		Planilha do Fundo Fixo	01
		Relatório Gerencial	01
ARQUIVOS FÍSICOS			
PASTA			

LEGENDA PARA PREENCHIMENTO COLUNAS "C" e "D"
N/A - NÃO SE APlica
01 - QUANDO A UNIDADE ANEXAR NO DRIVE E NA PRESTAÇÃO DE CONTAS
2 - QUANDO ENVIAR NO DRIVE OU NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

(Handwritten signature)



GESTÃO EM SAÚDE

000006

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL (PCF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Eduardo Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE





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

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0
MES/ANO
COMPETÊNCIA ANO
CONTRATO

ABRIL/2022

1

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE	ELAINE MACHADO ALMEIDA	
RECEITAS OPERACIONAIS		VALOR
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		1.162.456,73
Repasso Contrato de Gestão INVESTIMENTO		-
Plano de Investimento Autorizado pela SMS		-
Repasso Programas Especiais		-
[-] Desconto		-
TOTAL DE REPASSES		1.162.456,73
Rendimento de Aplicações Financeiras		2.407,53
Reembolso de Despesas		-
Outras Receitas		-
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS		1.164.864,26
DESPESAS OPERACIONAIS		VALOR
1.3. Ordenados (Não inclui férias, 13ª e Rescisão)		483.619,93
1.1. Assistência Médica		-
1.1.1. Médicos		-
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		-
1.1.2. Assistência Odontológica		-
1.1.3. Administrativo		483.619,93
1.2. FGTS		38.689,59
1.3. PIS		-
1.4. Benefícios		35.825,63
1.5. Provisões (Férias + 13ª + Rescisões)		164.837,02
2. Despesas Materiais		
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Pisos		21.150,31
2.2. Medicamentos		34.474,43
2.3. Dietas Industrializadas		1.104,63
2.4. Gases Medicinais		21.217,74
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)		-
2.6. Material de uso odontológico		-
2.7. Material Laboratorial		-
2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais		-
3. Despesas Diversas		
3.1. Material de Higienização e Limpeza		8.083,47
3.2. Material / Gêneros Alimentícios		834,93
3.3. Material de Expediente		1.797,03
3.4. Combustível		4.596,06
3.5. GLP		-
3.6. Manutenção de Bem Imóvel		5.626,92
3.6.1. Manutenção Predial / Mobiliário		5.626,92
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel		
3.6.2.1. Suprimentos de Informática		-
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, Fundamentos e EPI		256,24
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		-
4. Seguros / Tributos / Despesas Bancárias		912,75
4.1. Seguros (Imóvel e Veículo)		-
4.1.1. Seguros Imóvel		-
4.1.2. Seguros Veículo		-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)		-
4.2.1. Taxas		-
4.2.2. Impostos		-
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)		912,75
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		121,60
4.3.2. Tarifas		791,15

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

16/05/22
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA
UNIDADE

Elaine Machado Almeida

00006J

Elaine Machado Almeida
16/05/22



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

ABRIL/2022 1

090062

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	VALOR
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE	ELAINE MACHADO ALMEIDA	
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)		
5. Gerais		25.736,41
5.1. Telefonia/Internet		2.560,48
5.1.1. Telefonia Móvel		-
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet		1.560,48
5.2. Água		1.520,18
5.3. Energia Elétrica		17.196,72
5.4. Aluguel/Locação (exceto ambulância)		4.745,25
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)		2.200,00
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)		2.545,25
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)		-
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)		-
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração		120,00
5.6. Serviços Cartório e Correios		-
5.7. Outras Despesas Gerais		573,78
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)		-
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)		573,78
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços		45.301,86
6.1. Profissionais		-
6.1.1. Médicos		-
6.1.2. Outros profissionais de saúde		-
6.1.3. Laboratório		15.388,48
6.1.4. Alimentação/Dietas		4.039,00
6.1.5. Locação de Ambulâncias		13.000,00
6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		-
6.2. Prestadores		-
6.2.1. Pessoa Jurídica		-
6.3. Atividades		11.374,38
6.3.1. Pessoa Jurídica		11.374,38
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar		946,74
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Use de Sistemas ou Softwares		9.294,31
6.3.1.3. Vigilância		-
6.3.1.4. Consultorias		-
6.3.1.5. Treinamentos		-
6.3.1.6. Serviços Contábeis		-
6.3.1.7. Serviços Advocatícios		-
6.3.1.8. Dedetização		563,33
6.3.1.9. Limpeza		-
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas		570,00
6.3.2. Serviços Domésticos		1.500,00
6.3.2.1. Lavanderia		1.500,00
6.3.2.2. Serviços de Cozinha e Copeira		-
6.3.2.3. Outros Serviços Domésticos		-
7. Manutenção		7.251,40
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		7.251,40
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		7.021,40
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar		1.926,40
7.2.1.2. Equipamentos de Informática		-
7.2.1.3. Engenharia Clínica		-
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		5.095,00
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		230,00
8. Investimentos		-
8.1. Equipamentos		-
8.2. Móveis e Utensílios		-
8.3. Obras e Construções		-
8.4. Outras despesas Investimentos		-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS		903.958,05
RECORRIMENTO DE SUPERÁVIT		-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT		-
TURNOVER DO MÊS (%)		10,14

RECEBIMENTO SMS
(DATA + ASSINATURA)

16/05/22

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA
UNIDADE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES



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
ABRIL/2022 1

00006.3

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE	ELAINE MACHADO ALMEIDA	
CAIXA		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO INICIAL (1)	(995,24)	
DÉBITOS (2)	2.272,84	
CRÉDITOS (3)	2.628,65	
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	(639,43)	
CONTA CORRENTE		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO INICIAL (1)	1.172.035,25	
DÉBITOS (2)	1.093.336,47	
CRÉDITOS (3)	15.368,86	
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	94.067,64	
SALDO DE ESTOQUE		
DESCRIÇÃO	VALOR	
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	161.295,76	
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	47.411,86	
INVESTIMENTOS (3)	-	
SALDO FINAL (4 = 1+2+3)	208.707,62	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO INICIAL (1)	118.266,53	
RESGATES (2)	7.250,00	
APLICAÇÕES (3)	185.755,32	
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	2.407,53	
TRIBUTOS (5)	-	
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	299.179,38	
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS		
	601.315,21	
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	121.106,47	
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	7.774,89	
TOTAL	128.881,36	
SALDO DE PROVISÕES		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO INICIAL (1)	340.431,96	
PROVISÃO DO MÊS (2)	164.837,02	
FERIAS (3)	-	
13º SALÁRIO (4)	-	
RESCISÕES (5)	74.156,03	
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	430.927,95	
DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS		
DESCRIÇÃO	VALOR	
EQUIPAMENTOS	-	
MOVEIS 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)	16/05/22 DATA	ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES



GESTÃO EM SAÚDE

000007

FUNDO FIXO

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

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE



NOME DA UNIDADE DE SAÚDE

FUNDO FIXO DE CAIXA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins sermos detentores da importância de R\$ 2.628,65 (Dois Mil, Seiscentos e Vinte e Oito Reais) em espécie, creditado na conta corrente 0204701-2, agência 1425-2 do CPF 577.490.275-72, recurso esse oriundo da conta corrente 3694-3, agência 2864 do CNPJ 14284483000450 da Upa Municipal Eduardo Campos para constituição de um Fundo Fixo de Caixa sob nossa responsabilidade.

Declaramos, outrossim, serem de nosso perfeito conhecimento os termos das normas de operação e utilização do Fundo, as quais se encontram anexas, por nós rubricadas, assumindo, portanto, total responsabilidade pela custódia e correta utilização do numerário.

Jaboatão dos Guararapes, 16 de maio de 2022.

Assinatura da Diretora Administrativa

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
Rua Maracanã, N°31, Sotave, CEP:54.340-100 – Jaboatão dos Guararapes.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARBONTEÃO DOS GUARANAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
PLANILHA DO FUNDO FIXO
ABRIL/2022

ITEM DA POP	DATA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR CREDITO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
5.1.1.1	01/04/2022	1.848			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	36.00		36.00
5.1.1.1	07/04/2022	30			MERCADORIA DE MANUTENÇÃO	R\$	120,00		120,00
5.1.1.1	08/04/2022	1.413			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	388,00		388,00
5.1.1.1	08/04/2022	407			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	270,00		270,00
5.1.1.1	26/04/2022	1058			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	120,00		120,00
5.1.1.1	28/04/2022	484			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	37,00		37,00
5.1.2	20/04/2022	706			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	2.000,00		2.000,00
5.1.2	22/04/2022	1			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	87,84		87,84
5.1.2	26/04/2022	3			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	24,70		24,70
5.1.2	26/04/2022	3			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	24,48		24,48
5.1.2	26/04/2022	4			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	22,40		22,40
5.1.2	26/04/2022	5			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	44,82		44,82
5.1.2	11/04/2022	5			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	30,80		30,80
5.1.2	11/04/2022	7			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	35,17		35,17
5.1.2	08/04/2022	8			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	47,58		47,58
5.1.2	12/04/2022	9			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	28,98		28,98
5.1.2	04/04/2022	30			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	27,29		27,29
5.1.2	26/04/2022	21			OUTROS SUPREVISORIOS PL. DE ALOJAMENTO	R\$	46,82		46,82
5.1.2	03/04/2022	1.004			COMPROVANTES	R\$	947,44		947,44
5.1.1.1	28/04/2022	18175			COMPRAS DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$	23,40		23,40
									TOTAL R\$
									2.270,48
									R\$

VALOR DO MÊS ANTERIOR	R\$	2024,14
VALOR TOTAL DOS CUPONS FISCAIS (DÉBITO)	R\$	2.270,48
VALOR TOTAL CREDITO	R\$	2.270,48
VALOR TOTAL	R\$	0,00

Bar
Márcio Almeida
Diretor Geral
UPA SOTAVE

Bar
Márcio Almeida
Diretor Geral
UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



00009.1

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Saldo de Fundo Fixo competência abril/22

Informamos e esclarecemos que foi disponibilizado o valor de R\$ 2.628,65 (dois mil, seiscentos e vinte e oito e sessenta e cinco centavos) para custeio de despesas emergenciais (fundo fixo), na conta bancária da responsável pelo fundo fixo da unidade, conforme formulário em anexo. Diante da necessidade de pagamento frente às demandas emergenciais, foi utilizado recurso próprio da gestora da unidade, responsável pelo fundo fixo, no valor de R\$ 639,65 (seiscentos e trinta e nove reais e sessenta e cinco centavos), a ser ressarcido na competência maio/22. O comprovante da transferência para ressarcimento desse saldo negativo seguirá na competência maio, sendo assim, não haverá mais saldo negativo para a próxima competência.

Autorizo:


Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


Município de Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde
UPA SOTAVE



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRÉ LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 03/05/2022 - 11h17

000010

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02864 | 0003694-3	83.092,15	83.092,15

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003694-3 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				986.279,93
01/04/2022	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.TRATO PONTO S I E LT	6918587	1.690,00		987.969,93
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25465	41		-2.917,25	985.052,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26152	42		-804,57	984.248,11
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EMILIANA PRISCILA DE	5850194		-5.052,00	979.196,11
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5850194		-11,65	979.184,46
	TRANSFERENCIA PIX DEST: MEDICTECH COM SERV LTDA	1746094		-28.875,00	950.309,46
04/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24954	43		-3.469,64	946.839,82
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24947	44		-857,39	945.982,43
	PAGFOR C/C R TIME SD L	286404		-75.652,51	870.329,92
	TRANSF CC PARA CC PJ JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUI	3935802		-1.217,60	869.112,32
05/04/2022	TED DEVOLVIDA*	9800197	619,78		869.732,10
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA				
	TED DEVOLVIDA*	9800214	440,36		870.172,46
	03-DIVERG. CPF/CNPJ DESTINAT				
	TED DEVOLVIDA*	9800326	668,72		870.841,18
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA				
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25582	45		-1.131,93	869.709,25
	TAR SERV TED STR PAGFOR	286405		-434,00	869.275,25
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1414230		-1.242,12	868.033,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1419393		-1.322,29	866.710,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO A MORE	1426342		-10.000,00	856.710,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MANUEL ABAD SANCHEZ	1439995		-2.200,00	854.510,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. P3 GESTAO ADMINISTRA	1678737		-10.000,00	844.510,84
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTQ PIX	10422		-9,00	844.501,84
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-39.061,78	805.440,06
	PAGFOR TED STR SD DISP	286405		-323.684,63	481.755,43
	BRADERCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-45.576,57	436.178,86
	TRANSF CC PARA CC PJ ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP	289516		-1.328,00	434.850,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1414230		-11,65	434.839,21
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1419393		-11,65	434.827,56
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1426342		-11,65	434.815,91
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1439995		-11,65	434.804,26
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1678737		-11,65	434.792,61
06/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26146	46		-1.900,31	432.892,30
	TRANSFERENCIA PIX DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	1743138		-10.000,00	422.892,30

Original Mensal / Mensal

000011

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	1745564		-10.000,00	412.892,30
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ANA PAULA DA SILVA MATIAS	1812076		-440,36	412.451,94
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ROBERTO JOSE DA SILVA JUNI	1816491		-668,72	411.783,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: THIAGO FELIPE DA SILVA	1822329		-619,78	411.163,44
07/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25275	47		-2.262,45	408.900,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24946	48		-275,00	408.625,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ATOS MEDICA COM.REPR	4200310		-198,50	408.427,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4210328		-1.341,07	407.086,42
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4214323		-5.160,85	401.925,57
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DEST PR	4250912		-300,56	401.625,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PH COM PROD MEDIC HO	4264380		-421,66	401.203,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEGAMED COMERCIO LTD	4272471		-1.407,82	399.795,53
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	4276469		-6.502,67	393.292,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORD PRODUTOS EM SAU	4288190		-1.409,00	391.883,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEIRELLES DIST MEDIC	4740706		-1.932,50	389.951,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230182		-4.687,00	385.264,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO	1230655		-88,00	385.176,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230687		-286,96	384.889,40
	TRANSF CC PARA CC PJ MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232444		-2.734,00	382.155,40
	TRANSF CC PARA CC PJ SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	2798353		-973,00	381.182,40
	TRANSF CC PARA CC PJ CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	2947051		-360,90	380.821,50
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201600		-972,70	379.848,80
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201670		-731,72	379.117,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SEX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202529		-336,00	378.781,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SEX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202607		-2.426,70	376.354,38
	TRANSF CC PARA CC PJ BRAZTECH M E R E EQUIP HOSPITALA	3206810		-740,00	375.614,38
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4200310		-11,65	375.602,73
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4210328		-11,65	375.591,08
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4214323		-11,65	375.579,43
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4250912		-11,65	375.567,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4264380		-11,65	375.556,13
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4272471		-11,65	375.544,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4276469		-11,65	375.532,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4288190		-11,65	375.521,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4740706		-11,65	375.509,53
08/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	5767429		-628,65	374.880,88
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	5777604		-2.444,71	372.436,17
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT0 PIX	60422		-6,16	372.430,01
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT0 PIX	60422		-8,67	372.421,34


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVIS



Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.412,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.403,34
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.394,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.385,34
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.376,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.367,34
	TARIFA MANUTENCAO C/C	10422		-60,95	372.333,39
	TAR.MANUT.C/C	10422		-60,95	372.333,39
	TRANSF CC PARA CC PJ	1232792		-911,45	371.421,94
	CLAUDIA CICERA MONTEIRO DE MORAIS	1232792		-911,45	371.421,94
	DOC/TED INTERNET	5767429		-11,65	371.410,29
	TED INTERNET	5767429		-11,65	371.410,29
	DOC/TED INTERNET	5777604		-11,65	371.398,64
	TED INTERNET	5777604		-11,65	371.398,64
	TRANSFERENCIA PIX	1732155		-1.467,94	369.930,70
	DEST: REFRIGERACAO DUFRIO COMERC	1732155		-1.467,94	369.930,70
11/04/2022	PAGTO ELETROCOBRANCA	49		-890,00	369.040,70
	TR 26353	49		-890,00	369.040,70
	PAGTO ELETROCOBRANCA	50		-1.990,00	367.050,70
	TR 26019	50		-1.990,00	367.050,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7376373		-31.104,80	335.945,90
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7376373		-31.104,80	335.945,90
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7382527		-4.433,60	331.512,30
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7382527		-4.433,60	331.512,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7524523		-1.052,60	330.459,70
	DEST. THA E THE FARMACIA M	7524523		-1.052,60	330.459,70
	DOC/TED INTERNET	7376373		-11,65	330.448,05
	TED INTERNET	7376373		-11,65	330.448,05
	DOC/TED INTERNET	7382527		-11,65	330.436,40
	TED INTERNET	7382527		-11,65	330.436,40
	DOC/TED INTERNET	7524523		-11,65	330.424,75
	TED INTERNET	7524523		-11,65	330.424,75
	CONTA DE TELEFONE	5962903		-68,44	330.356,31
	INTERNET -OI S.A	5962903		-68,44	330.356,31
	CONTA DE TELEFONE	5962903		-75,08	330.281,23
	INTERNET -OI S.A	5962903		-75,08	330.281,23
12/04/2022	TRANSFERENCIA PIX	1528331	2.000,00		332.281,23
	REMT: ELAINE ALMEIDA	1528331	2.000,00		332.281,23
	PAGTO ELETROCOBRANCA	51		-975,68	331.305,55
	TR 26560	51		-975,68	331.305,55
	PAGTO ELETROCOBRANCA	52		-1.400,00	329.905,55
	TR 26262	52		-1.400,00	329.905,55
	PAGTO ELETROCOBRANCA	53		-6.200,00	323.705,55
	TR 26261	53		-6.200,00	323.705,55
	PAGTO ELETROCOBRANCA	54		-20.825,72	302.879,83
	TR 26463	54		-20.825,72	302.879,83
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8641555		-4.035,50	298.844,33
	DEST. ALEXSANDRA DE GUSMAO	8641555		-4.035,50	298.844,33
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8647704		-2.000,00	296.844,33
	DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	8647704		-2.000,00	296.844,33
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8710322		-2.468,71	294.375,62
	DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8710322		-2.468,71	294.375,62
	TARIFA BANCARIA	1		-6,60	294.369,02
	TRANSFER VIA NET	1		-6,60	294.369,02
	TARIFA BANCARIA	80422		-9,00	294.360,02
	TRANSF PGT0 PIX	80422		-9,00	294.360,02
	TRANSF CC PARA CC PJ	1425657		-2.000,00	292.360,02
	ELAINE MACHADO ALMEIDA	1425657		-2.000,00	292.360,02
	DOC/TED INTERNET	8641555		-11,65	292.348,37
	TED INTERNET	8641555		-11,65	292.348,37
	DOC/TED INTERNET	8647704		-11,65	292.336,72
	TED INTERNET	8647704		-11,65	292.336,72
	DOC/TED INTERNET	8710322		-11,65	292.325,07
	TED INTERNET	8710322		-11,65	292.325,07
13/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9812502		-845,00	291.480,07
	DEST. PH COM PROD MEDICO HO	9812502		-845,00	291.480,07
	TARIFA BANCARIA	1		-2,20	291.477,87
	TRANSFER VIA NET	1		-2,20	291.477,87
	TRANSF CC PARA CC PJ	3202298		-558,00	290.919,87
	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202298		-558,00	290.919,87
	TRANSF CC PARA CC PJ	3202335		-1.065,00	289.854,87
	L F DOS SANTOS GRAFICA	3202335		-1.065,00	289.854,87
	DOC/TED INTERNET	9812502		-11,65	289.843,22
	TED INTERNET	9812502		-11,65	289.843,22
14/04/2022	TRANSF CC PARA CC PJ	1230184		-1.150,00	288.693,22
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-1.150,00	288.693,22
	TRANSF CC PARA CC PJ	1230298		-644,00	288.049,22
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230298		-644,00	288.049,22


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA Saúde

Data	Lançamento	Doco.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/04/2022	PAGTO ELETROCOBRANCA TR 26653	55		-74,70	287.974,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORDMARKET COM PROD	3685944		-875,00	287.099,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. QUALIMAX DO BRASIL D	3893376		-398,81	286.700,71
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	286.698,51
	TRANSF CC PARA CC PJ L F DOS SANTOS GRAFICA	3202755		-480,00	286.218,51
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3685944		-11,65	286.206,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3893376		-11,65	286.195,21
19/04/2022	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	286.190,81
20/04/2022	PAGTO ELETROCOBRANCA TR 26868	56		-1.900,31	284.290,50
	PAGTO ELETROCOBRANCA TR 26873	57		-563,33	283.727,17
	PAGTO ELETROCOBRANCA TR 26124	58		-13.652,51	270.074,66
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	270.070,26
	PAGTO ELETROCOBRANCA TRIBUTO INTERNET -RECEITA FEDERAL/SP	5303920		-304,12	269.766,14
	PAGTO ELETROCOBRANCA TRIBUTO INTERNET -RECEITA FEDERAL/SP	5306747		-65,40	269.700,74
	TRANSF CC PARA CC PJ ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME	1232590		-500,00	269.200,74
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1714526		-30.164,85	239.035,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1718086		-385,00	238.650,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: JR XAVIER CAVALCANTI	1957028		-800,00	237.850,89
22/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CELARE CENTRO LABOR	6802192		-14.336,73	223.514,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TS GRUPOS GERADORES	6802194		-300,00	223.214,16
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	223.211,96
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6802192		-11,65	223.200,31
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6802194		-11,65	223.188,66
25/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEVERINO SILVANO DA	8397222		-2.992,00	220.196,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LC EMPREENDIMENTOS E	8515242		-12.040,00	208.156,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8673401		-1.982,40	206.174,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8679726		-3.763,81	202.410,45
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	8780404		-197,80	202.212,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PEX	200422		-5,39	202.207,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PEX	200422		-9,00	202.198,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PEX	200422		-9,00	202.189,26
	TRANSF CC PARA CC PJ CRISTIANE COMERCIO R. T. A. EIRE	1232350		-1.157,75	201.031,51
	TRANSF CC PARA CC PJ ALLIANCE MEDINFUSION LTDA ME	3190843		-416,00	200.615,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LT	3217605		-678,24	199.937,27
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8397222		-11,65	199.925,62
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8515242		-11,65	199.913,97
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8673401		-11,65	199.902,32
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8679726		-11,65	199.890,67
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8780404		-11,65	199.879,02


 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S/S Gestão em Risco
 UPA 011

0000,4

Data	Lançamento	Doco.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BRASCON GESTAO AMBIE	9854035		-826,58	199.052,44
	TARIFA BANCARIA	1		-2,20	199.050,24
	TRANSFER VIA NET				
	TRANSF CC PARA CC PJ	1230712		-4.000,00	195.050,24
	R & F CLIMATIZACAO LTDA				
	DOC/TED INTERNET	9854035		-11,65	195.038,59
	TED INTERNET				
	TRANSFERENCIA PIX	1705194		-1.367,87	193.670,72
27/04/2022	DEST: CENTRAL DE ATEND MEDICO S				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	59		-1.990,00	191.680,72
	TR 27247				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	60		-13.817,25	177.863,47
	TR 27299				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	61		-506,00	177.357,47
	TR 27300				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1298684		-1.648,50	175.708,97
	DEST. FORTPEL COM DE DESCA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1316205		-720,00	174.988,97
	DEST. FORTPEL COM DE DESCA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1696958		-2.700,00	172.288,97
	DEST. CLEAN HIGIENIZACAO D				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1702694		-2.457,71	169.831,26
	DEST. CIRURGICA MONTEBELLO				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1712300		-2.507,52	167.323,74
	DEST. DROGAFONTE LTDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1714109		-644,74	166.679,00
	DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1716250		-1.867,18	164.811,82
	DEST. MEGAMED COMERCIO LTD				
	TRANSF CC PARA CC PJ	1230196		-277,54	164.534,28
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT				
	TRANSF CC PARA CC PJ	1230509		-5.531,80	159.002,48
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2798578		-537,00	158.465,48
	SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
	TRANSF CC PARA CC PJ	3201301		-330,40	158.135,08
	PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	6312017		-576,64	157.558,44
	PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS				
	DOC/TED INTERNET	1298684		-11,65	157.546,79
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1316205		-11,65	157.535,14
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1696958		-11,65	157.523,49
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1702694		-11,65	157.511,84
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1712300		-11,65	157.500,19
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1714109		-11,65	157.488,54
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	1716250		-11,65	157.476,89
	TED INTERNET				
28/04/2022	TED DEVOLVIDA*	1696958	2.700,00		160.176,89
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2373857		-660,60	159.516,29
	DEST. SAUDE BRASIL COM IMP				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2377239		-13.546,80	145.969,49
	DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2379366		-317,80	145.651,69
	DEST. IPSEP INFORMATICA E				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2386809		-1.504,96	144.146,73
	DEST. CIRURGICA MONTEBELLO				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2548191		-660,00	143.486,73
	DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2550933		-1.110,92	142.375,81
	DEST. CIRURGICA MONTEBELLO				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2554188		-1.090,00	141.285,81
	DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2556424		-2.837,30	138.448,51
	DEST. NORD PRODUTOS EM SAU				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2571798		-8.119,05	130.329,46
	DEST. PHARMAPLUS LTDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2592783		-4.737,95	125.591,51
	DEST. DROGAFONTE LTDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	2603463		-1.100,00	124.491,51
	DEST. ISOMED COM MEDICAMEN				


 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

000015

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FARMATER MEDICAMENTO	2613219		-2.307,90	122.183,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR PROD FARMA	2625039		-1.769,32	120.414,29
	TRANSF/DEP IDENT DP6 NET PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	7012864		-2.919,99	117.494,30
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-6,60	117.487,70
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260422		-9,00	117.478,70
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230060		-1.409,90	116.068,80
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-4.587,80	111.481,00
	TRANSF CC PARA CC PJ MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232999		-8.521,93	102.959,07
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202006		-5.871,40	97.087,67
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2373857		-11,65	97.076,02
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2377239		-11,65	97.064,37
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2379366		-11,65	97.052,72
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2386809		-11,65	97.041,07
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2548191		-11,65	97.029,42
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2550933		-11,65	97.017,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2554188		-11,65	97.006,12
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2556424		-11,65	96.994,47
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2571798		-11,65	96.982,82
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2592783		-11,65	96.971,17
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2603463		-11,65	96.959,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2613219		-11,65	96.947,87
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2625039		-11,65	96.936,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: CLEAN HIGIENIZACAO DE TEXT	1203357		-2.700,00	94.236,22
29/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25739	62		-190,12	94.046,10
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	94.043,90
Total			8.118,86	-900.354,89	94.043,90

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2022	SALDO ANTERIOR				94.043,90
02/05/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26893	63		-2.917,25	91.126,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26057	64		-7.094,50	84.032,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26060	65		-920,00	83.112,15
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-11,00	83.101,15
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	280422		-9,00	83.092,15
Total			0,00	-10.951,75	83.092,15

Saldo Invest Fácil / Plus


 Elaine Michahed Almeida
 Direção Geral
 S3 Gestão de Recursos
 UPA S/A

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

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h17 e estão sujeitos a alterações.

Carine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVIN



GESTÃO EM SAÚDE

000017

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000018

Anexo II

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Nome do Unidade de Trabalho	Nome da Unidade de Trabalho	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Area do Emprego	Descrição	Compartimento	Regime de Trabalho	Quantia Mensal de Pagamento	Salário Base	Idade	IPF Lábore	Admissões	Exatidão	Demissão	Salário Líquido
0000000001	UNIDADE DE TRABALHO 0000000001	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000002	UNIDADE DE TRABALHO 0000000002	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000003	UNIDADE DE TRABALHO 0000000003	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000004	UNIDADE DE TRABALHO 0000000004	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000005	UNIDADE DE TRABALHO 0000000005	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000006	UNIDADE DE TRABALHO 0000000006	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000007	UNIDADE DE TRABALHO 0000000007	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000008	UNIDADE DE TRABALHO 0000000008	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000009	UNIDADE DE TRABALHO 0000000009	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000010	UNIDADE DE TRABALHO 0000000010	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000011	UNIDADE DE TRABALHO 0000000011	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000012	UNIDADE DE TRABALHO 0000000012	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000013	UNIDADE DE TRABALHO 0000000013	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000014	UNIDADE DE TRABALHO 0000000014	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000015	UNIDADE DE TRABALHO 0000000015	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000016	UNIDADE DE TRABALHO 0000000016	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000017	UNIDADE DE TRABALHO 0000000017	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000018	UNIDADE DE TRABALHO 0000000018	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000019	UNIDADE DE TRABALHO 0000000019	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000020	UNIDADE DE TRABALHO 0000000020	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000021	UNIDADE DE TRABALHO 0000000021	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000022	UNIDADE DE TRABALHO 0000000022	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000023	UNIDADE DE TRABALHO 0000000023	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000024	UNIDADE DE TRABALHO 0000000024	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000025	UNIDADE DE TRABALHO 0000000025	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000026	UNIDADE DE TRABALHO 0000000026	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000027	UNIDADE DE TRABALHO 0000000027	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000028	UNIDADE DE TRABALHO 0000000028	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000029	UNIDADE DE TRABALHO 0000000029	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000030	UNIDADE DE TRABALHO 0000000030	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000031	UNIDADE DE TRABALHO 0000000031	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000032	UNIDADE DE TRABALHO 0000000032	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000033	UNIDADE DE TRABALHO 0000000033	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000034	UNIDADE DE TRABALHO 0000000034	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000035	UNIDADE DE TRABALHO 0000000035	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000036	UNIDADE DE TRABALHO 0000000036	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000037	UNIDADE DE TRABALHO 0000000037	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000038	UNIDADE DE TRABALHO 0000000038	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000039	UNIDADE DE TRABALHO 0000000039	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000040	UNIDADE DE TRABALHO 0000000040	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000041	UNIDADE DE TRABALHO 0000000041	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000042	UNIDADE DE TRABALHO 0000000042	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000043	UNIDADE DE TRABALHO 0000000043	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000044	UNIDADE DE TRABALHO 0000000044	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000045	UNIDADE DE TRABALHO 0000000045	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000046	UNIDADE DE TRABALHO 0000000046	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000047	UNIDADE DE TRABALHO 0000000047	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000048	UNIDADE DE TRABALHO 0000000048	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000049	UNIDADE DE TRABALHO 0000000049	00000000000000000000	00000000000000000000												
0000000050	UNIDADE DE TRABALHO 0000000050	00000000000000000000	00000000000000000000												



GESTÃO EM SAÚDE

000021

Anexo III

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611


Cláudia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

No	Nome	Sexo	Data de Nascimento	Estado Civil	Profissão	Grupos	Religão	Escolaridade	Endereço	Cidade	UF	CEP	Fone	E-mail	Observações
1	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
2	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
3	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
4	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
5	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
6	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
7	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
8	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
9	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...
10	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	15/08/1950	Divorciado	Professor			Ensino Médio	Rua...	...	...	...	...	...


 Direto: Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SCRVA 3



GESTÃO EM SAÚDE

000024

Anexo IV

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000026

Anexo V

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Maciel de Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000027

Código da Unidade de Saúde		Nome da Unidade de Saúde	Número de Emprego	Data Ad.	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data DB	Valor Pago
14204481000108		Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Saúde	00191-001	11/04/2012	170000,000	5140061	09/05/2012	150000,00
14204481000108		Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Saúde	00191-001	11/04/2012	902456,71	3752841	09/05/2012	817700,11
14204481000108		Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Saúde	00191-001	11/04/2012	902456,71	5251341	09/05/2012	150000,15


 Prefeitura Municipal
 de São Paulo
 Secretaria Municipal
 de Saúde



GESTÃO EM SAÚDE

000028

Anexo VI

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Filipe Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



CPF da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF / CNAJ Orçom	Nome Orçom	Descrição	Data	Valor
1420441000108	Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Saúde	3313714000187	BANCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	30/04/2022	2407,53


 Eliana Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 - Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000030

Anexo VII

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE





GESTÃO EM SAÚDE

000032

Anexo VIII

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000034

RECEITAS OPERACIONAIS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
Rua Maracanã, 31 - Prazeres
54340-100



GESTÃO EM SAÚDE

000035

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

Handwritten signature and stamp:
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES, 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES, 54340-100
3479-5611



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE UBAIRA
 Secretaria de Finanças e Planejamento
 Diretoria de Tributos e Dívida Ativa



Nota Fiscal Eletronica de Prestacao de Servicos

002579

Data de Emissão: 05/05/2022 Horas: 11:58:43 Cod/Verificador: KM4VHL Competência: 05/2022 Natureza: Imune ou isento de tributação **000036**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08 Inscrição Municipal: 000.000.298/001-97
 Telefone-Fax: 75-3544-2102 E-Mail: APMIU@HOTMAIL.COM C.E.P.: 45310000
 Logradouro: PRACA SAO VICENTE Bairro: CENTRO Cidade/Estado: UBAIRA BA

C.N.A.E: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CPF/CNPJ: 03.904.395/0001-45 RG / Insc.Estadual:
 Telefone-Fax: E-Mail:
 Logradouro: AV BARRETO DE MENEZES S/N Bairro: PRAZERES C.E.P.: 54.330-9 Cidade/Estado: JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Código do Serviço 4.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO / SERVIÇOS

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).

COMPETÊNCIA MARÇO/2022 (CONTRATO nº 001/2022).

DADOS BANCÁRIO:

BANCO: 237 (BRADESCO)

AGENCIA: 2864-9

C/C: 3694-3

DADOS BANCÁRIO PROVISIONAMENTO:

BANCO: 237 (BRADESCO)

AGENCIA: 2864-9

C/C: 3683-8

Baseado na lei municipal nº 8631/2014, Art. 8º, onde rege que as entidades qualificadas como Organizações Sociais ficam equiparadas às entidades reconhecidas de interesse social e de utilidade pública, não houve o provisionamento de ISS.

VALOR DOS SERVIÇOS 170.000,00

Deduções	Base de Calculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido na fonte
0,00	170.000,00	3,00	5.100,00	0,00
IRRF	INSS-RF	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc/Condic.	Desc/Incond	Valor Liquido	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00

Valor aproximado dos tributos (LEI 12.741/2012) RS: 24.361,00 Aliquota: 14,33

* - Base de Emissão da Nota Fiscal: Decreto 174 de 21/08/2013

* - Data de vencimento do ISS é sempre dia 10 do mês subsequente!

* - Limite máximo de deduções de acordo com o CTM Lei 004/2005 Art. 125 - 4

+

Verifique a autenticidade em www.webnota.net.br/ubaíra

Edmar Maciel Almeida
 Diretor Geral
 Saúde em Saúde
 UPA SOTAVE



ESTADO DA BAHIA
MUNICIPIO DE UBAIRA
Secretaria de Finanças e Planejamento
Diretoria de Tributos e Dívida Ativa



Nota Fiscal Eletronica de Prestacao de Servicos

002580

Data de Emissão 05/05/2022 Horas 12:00:43 Cod/Verificador Z1LVIT Competência 05/2022 Natureza Imune ou isento de tributação 000037

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA

CPF/CNPJ 14.284.483/0001-08 Inscrição Municipal 000.000.298/001-97
Telefone-Fax 75-3544-2102 E-Mail APMIU@HOTMAIL.COM C.E.P. 45310000
Logradouro PRACA SAO VICENTE Bairro CENTRO Cidade/Estado UBAIRA BA

C.N.A.E: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CPF/CNPJ 03.904.395/0001-45 RG / Insc.Estadual
Telefone-Fax E-Mail
Logradouro AV BARRETO DE MENEZES S/N Bairro PRAZERES C.E.P. 54.330-9 Cidade/Estado JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Código do Serviço 4.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO / SERVIÇOS

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).

COMPETÊNCIA MARÇO/2022 (CONTRATO nº 001/2022).

DADOS BANCÁRIO:

BANCO: 237 (BRADESCO)

AGENCIA: 2864-9

C/C: 3684-3

DADOS BANCÁRIO PROVISIONAMENTO:

BANCO: 237 (BRADESCO)

AGENCIA: 2864-9

C/C: 3683-8

Baseado na lei municipal nº 8631/2014, Art. 8º, onde rege que as entidades qualificadas como Organizações Sociais ficam equiparadas às entidades reconhecidas de interesse social e de utilidade pública, não houve o provisionamento de ISS.

VALOR DOS SERVIÇOS 992.456,73

Deducoes	Base de Calculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido na fonte
0,00	992.456,73	3,00	29.773,70	0,00
IRRF	INSS-RF	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retencoes	Desc/Condic.	Desc/Incond	Valor Liquido	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	992.456,73	992.456,73

Valor aproximado dos tributos (LEI 12.741/2012) R\$: 142.219,00 Aliquota: 14,33

* - Base de Emissão da Nota Fiscal: Decreto 174 de 21/08/2013

* - Data de vencimento do ISS é sempre dia 10 do mês subsequente!

* - Limite máximo de deduções de acordo com o CTM Lei 004/2005 Art. 125 - 4

Verifique a autenticidade em www.webnota.net.br/ubaia





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
00192 003

DATA EMISSÃO
11/04/2022

Órgão	3 16	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	000038
Unidade	601	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Projeto Atividade	10 302 2033 2118	PORTALECER E QUALIFICAR A ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
Elemento	335043	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
SubElemento	2	INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE	
Fonte de Recurso	16000002	SUS_FED_MAN_SAÚDE_ATEN_ESP	
P Exe 3.3.2033.16000002.99.624000 CTA ÚNICA FED MANUT ATEN ESPEC - DEMAIS DESPESAS			

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

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

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

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

TIPO DO EMPENHO Global	PROCESSO DE LICITAÇÃO Inexigível	BASE LEGAL	NUMERO PROC 00226	DATA DO PROCESSO
---------------------------	-------------------------------------	------------	----------------------	------------------

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO	
			UNITÁRIO	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 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPO (UPA SOTAVE). * CI GAE Nº : 054/2022 * CONTRATO Nº 001/2022 COMPET N CIA: MARÇO/2022	UND	1,00	170.000,00	170.000,00

AÇÃO/SUB AÇÃO 336	TOTAL	170.000,00
----------------------	--------------	-------------------

SALDO ANTERIOR 1.700.000,00	VALOR EMPENHADO 170.000,00	SALDO ATUAL 1.530.000,00
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA	AUTORIZA A DESPESA	MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> SUPRIM. INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> EM ____/____/____
-----------------------------	--------------------	--

EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA	LIQUIDADADO EM ____/____/____	PAGUE-SE EM ____/____/____
-----------------------	----------------------------------	-------------------------------

Handwritten signature and stamp:
 UPA SOTAVE



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
00191 003

DATA EMISSÃO
11/04/2022

Órgão	3 16	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	000039
Unidade	601	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Projeto Atividade	10 302 2033 2118	FORTALECER E QUALIFICAR A ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
Elemento	335043	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
SubElemento	2	INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE	
Fonte de Recurso	15001002	RECURSOS_NVO_VINCULADOS_APLIC_SAUDE	
P Exe	3.1.0000.15001002.99.3990	TESOURO - DEMAIS DESPESAS	

TIPO PESSOA	C.P.F./C.N.P.J	INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL	PIS/PASEP/INIT
Juridica	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		00226	

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO	
			UNITARIO	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 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPO (UPA SOTAVE). * CI GAE Nº 053/2022 * CONTRATO Nº 001/2022 COMPET NCIA: MARÇO/2022	UND	1,00	992.456,73	992.456,73

AÇÃO/SUBAÇÃO	336	TOTAL	992.456,73
--------------	-----	--------------	-------------------

SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ATUAL
2.169.826,87	992.456,73	1.177.370,14

DEDUZIDO DA DOTAÇÃO PRÓPRIA	AUTORIZA A DESPESA	MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> SUPRIM. INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> EM ____/____/____
EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA		

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

UPA SOTAVE

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
 Nome do usuário: ANDRÉ LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA
 Data da operação: 10/05/2022 - 08h54

000040

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02864 | 0003694-3	1.018.104,31	1.018.104,31

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003694-3 | Entre 09/05/2022 e 09/05/2022

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

Os dados acima têm como base 10/05/2022 às 08h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/05/2022	SALDO ANTERIOR				11.375,34
09/05/2022	TED-TRANSF ELET DESPON REMET ,FUNDO MUNICIPAL DE S	5340061	170.000,00		181.375,34
	TED-TRANSF ELET DESPON REMET ,PMUG SS FUNDO MUN SA	5352841	837.760,12		1.019.135,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26054	70		-961,20	1.018.174,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50522		-9,00	1.018.165,26
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT ,C/C	20522		-60,95	1.018.104,31
Total			1.007.760,12	-1.031,15	1.018.104,31

Saldos Invest Fácil / Plus

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

Os dados acima têm como base 10/05/2022 às 08h54 e estão sujeitos a alterações.

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 10/05/2022 - 08h51

000041

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02864 | 0003683-8	155.118,72	242.608,13	397.726,85

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003683-8 | Entre 09/05/2022 e 09/05/2022

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

Os dados acima têm como base 10/05/2022 às 08h51 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/05/2022	SALDO ANTERIOR				483,06
09/05/2022	TED-TRANSF ELET DISPON	5351941	154.696,61		155.179,67
	REMET.PM3G SS FUNDO MUN SA				
	TARIFA MANUTENCAO C/C	20522		-60,95	155.118,72
	TAR.MANUT.C/C				
Total			154.696,61	-60,95	155.118,72

Saldos Invest Fácil / Plus

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

Os dados acima têm como base 10/05/2022 às 08h51 e estão sujeitos a alterações.



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 03/05/2022 - 11h17

000042

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02864 | 0003694-3	83.092,15	83.092,15

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003694-3 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				986.279,93
01/04/2022	TED-TRANSF ELET DISPON	6918507	1.690,00		987.969,93
	REMET.TRATO PONTO 5 : E LT				
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 25465	41		-2.917,25	985.052,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26152	42		-804,57	984.248,11
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. EMILIANA PRISCILA DE	5850194		-5.052,00	979.196,11
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	5850194		-11,65 #	979.184,46
	TRANSFERENCIA PIX				
	DEST: MEDICTECH COM SERV LTDA	1746054		-28.875,00	950.309,46
04/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 24954	43		-3.469,64	946.839,82
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 24947	44		-857,39	945.982,43
	PAGFOR C/C R TIME SD L	286404		-75.652,51	870.329,92
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBU	3935802		-1.217,60	869.112,32
05/04/2022	TED DEVOLVIDA*				
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	9800197	619,78		869.732,10
	TED DEVOLVIDA*				
	03-DIVERG. CPF/CNPJ DESTINAT	9800214	440,36		870.172,46
	TED DEVOLVIDA*				
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	9800326	668,72		870.841,18
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 25582	45		-1.131,93	869.709,25
	TAR SERV TED STR PAGFOR	286405		-434,00	869.275,25
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1414230		-1.242,12	868.033,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1419393		-1.322,29	866.710,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. MARJO FABIANO A MORE	1426342		-10.000,00	856.710,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. MANUEL ABAD SANCHEZ	1439995		-2.200,00	854.510,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. PJ GESTAO ADMINISTR	1678737		-10.000,00	844.510,84
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSF PGTO PIX	10422		-9,00 #	844.501,84
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET -FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-39.061,78	805.440,06
	PAGFOR TED STR SD DISP	286405		-223.684,63	481.755,43
	BRADESCO NET EMPRESA				
	NET EMPRESA DARF 0561	5040561		-45.578,57	436.176,86
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP	289516		-1.328,00	434.850,86
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	1414230		-11,65 #	434.839,21
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	1419393		-11,65 #	434.827,56
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	1426342		-11,65 #	434.815,91
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	1439995		-11,65 #	434.804,26
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	1678737		-11,65 #	434.792,61
06/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26146	46		-1.900,31	432.892,30
	TRANSFERENCIA PIX				
	DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	5743138		-10.000,00	422.892,30

03/05/2022
17:24
M2A SUTAVS

000043

Data	Lançamento	Doco.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	1745964		-10.000,00	412.892,30
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ANA PAULA DA SILVA MATIAS	1812076		-40,36	412.451,94
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ROBERTO JOSE DA SILVA JUNI	1816491		-68,72	411.783,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: THIAGO FELIPE DA SILVA	1822329		-619,79	411.163,43
07/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25275	47		-2.262,45	408.900,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24946	48		-275,00	408.625,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ATOS MEDICA COM, REPR	4200310		-198,50	408.427,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4210328		-1.341,07	407.086,42
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4214323		-5.160,85	401.925,57
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	4250912		-303,56	401.625,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PH COM PROD MEDIC HO	4264380		-421,66	401.203,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEGAMED COMERCIO LTD	4272471		-1.407,82	399.795,53
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	4276469		-6.502,67	393.292,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORD PRODUTOS EM SAU	4288190		-1.409,00	391.883,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEIRELLES DIST MEDIC	4740706		-1.932,50	389.951,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230182		-4.667,00	385.284,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO	1230655		-88,00	385.196,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230687		-286,96	384.909,40
	TRANSF CC PARA CC PJ MAJES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232444		-2.734,00	382.175,40
	TRANSF CC PARA CC PJ SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	2798353		-973,00	381.202,40
	TRANSF CC PARA CC PJ CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	2947051		-360,90	380.841,50
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201600		-972,70	379.868,80
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201670		-731,72	379.137,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202529		-336,00	378.791,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202607		-2.426,70	376.364,38
	TRANSF CC PARA CC PJ BRAZTECH M E R E EQUIP HOSPITALA	3206810		-740,00	375.624,38
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4200310		-11,65	375.602,73
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4210328		-11,65	375.591,08
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4214323		-13,65	375.579,43
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4250912		-11,65	375.567,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4264380		-11,65	375.556,13
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4272471		-11,65	375.544,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4276469		-11,65	375.532,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4288190		-11,65	375.521,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4740706		-11,65	375.509,53
08/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	5767429		-628,65	374.880,88
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	5777604		-2.444,71	372.436,17
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60422		-8,16	372.428,01
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	80422		-8,67	372.421,34

03/05/2022
 SUI
 URA SUPER
 ECU

000044

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSF PGTO PIX	60422		-9,00 +	372.412,34
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSF PGTO PIX	60422		-9,00 +	372.403,34
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSF PGTO PIX	60422		-9,00 +	372.394,34
	TARIFA MANUTENCAO C/C				
	TAR.MANUT.C/C	50422		-60,95 +	372.333,39
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CLAUDIA CICERA MONTEIRO DE MORAIS	1232792		-911,48	371.421,94
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	5767429		-11,65 +	371.410,29
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	5777604		-11,65 +	371.398,64
	TRANSFERENCIA PIX				
	DEST: REFRIGERACAO DUFRIO COMERC	1732155		-1.467,94	369.930,70
11/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26353	49		-890,00	369.040,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26019	50		-1.990,00	367.050,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7376373		-31.104,80	335.945,90
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7382527		-1.433,60	331.512,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. THA E THI FARMACIA M	7524523		-1.052,60	330.459,70
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	7376373		-11,65 +	330.448,05
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	7382527		-11,65 +	330.436,40
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	7524523		-11,65 +	330.424,75
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -OI S.A	5962903		-68,44	330.356,31
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -OI S.A	5962903		-75,08	330.281,23
12/04/2022	TRANSFERENCIA PIX		2.000,00		332.281,23
	REMT: ELAINE ALMEIDA	1528331			
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26560	51		-973,68	331.307,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26262	52		-1.400,00	329.907,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26261	53		-6.200,00	323.707,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	TR 26463	54		-20.825,72	302.879,83
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. ALEXSANDRA DE GUSMAO	8641555		-4.035,50	298.844,33
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	8647704		-2.000,00	296.844,33
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8710322		-2.468,71	294.375,62
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSFER VIA NET	1		-6,60 +	294.369,02
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSF PGTO PIX	80422		-9,00 +	294.360,02
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	ELAINE MACHADO ALMEIDA	1425657		-2.000,00	292.360,02
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	8641555		-11,65 +	292.348,37
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	8647704		-11,65 +	292.336,72
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	8710322		-11,65 +	292.325,07
13/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. PH COM PROD MEDICO HO	9812502		-845,00	291.480,07
	TARIFA BANCARIA				
	TRANSFER VIA NET	1		-2,20 +	291.477,87
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202298		-598,00	290.879,87
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	L F DOS SANTOS GRAFICA	3207335		-1.065,00	289.814,87
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	9812502		-11,65 +	289.803,22
14/04/2022	TRANSF CC PARA CC PJ				
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-1.150,00	288.653,22
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230298		-644,00	288.009,22

000045

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26653	55		-74,70	287.974,52
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. NORDMARKET COM PROD	3685944		-875,00	287.099,52
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. QUALIMAX DO BRASIL D	3893376		-399,81	286.700,71
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	286.698,51
	TRANSF CC PARA CC PJ L F DOS SANTOS GRAFICA	3202755		-490,00	286.208,51
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3685944		-11,65	286.206,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3893376		-11,65	286.195,21
19/04/2022	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	286.190,81
20/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26868	56		-1.900,31	284.290,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26873	57		-663,33	283.627,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 76124	58		-13.852,51	270.074,66
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	270.070,26
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5303920		-304,12	269.766,14
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5306747		-65,40	269.700,74
	TRANSF CC PARA CC PJ ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME	1272590		-500,00	269.200,74
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1714325		-10.134,85	259.065,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1718061		-385,00	258.680,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: JR XAVIER CAVALOANT	1557028		-800,00	257.880,89
22/04/2022	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. CELARE CENTRO LABORA	5802152		-14.336,72	223.544,17
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. TS GRUPOS GERADORES	5802154		-300,00	223.244,17
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	223.241,97
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5802152		-11,65	223.230,32
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5802154		-11,65	223.218,67
25/04/2022	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. SEVERINO SILVANO DA	8397322		-1.990,00	221.228,67
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. LC EMPREENDIMENTOS E	8515242		-12.340,00	208.888,67
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8673401		-912,40	207.976,27
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8679725		-5.763,81	202.212,46
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HC/SPE	7780404		-197,80	202.014,66
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200422		-9,39	202.005,27
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200422		-9,00	202.006,27
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200422		-9,00	202.007,27
	TRANSF CC PARA CC PJ CRISTIANE COMERCIO R. T. A. IERE	1232350		-1.157,75	200.849,52
	TRANSF CC PARA CC PJ ALLIANCE MEDINFUSION LTDA ME	3150843		-4,80	200.854,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LT	3217605		-678,24	199.937,27
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8397322		-11,65	199.925,62
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8515242		-11,65	199.914,07
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8673401		-11,65	199.902,42
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8679725		-11,65	199.890,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7780404		-11,65	199.879,12


 Ed
 03/05/2022
 11:24:50 AM

000046

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BRASCON GESTAO AMBIE TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	9854035 1		-826,58 -2,20	199.052,44 199.050,24
	TRANSF CC PARA CC PJ R & F CLIMATIZACAO LTDA DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1230712 9854035		-4.000,00 -11,65	195.050,24 195.038,59
	TRANSFERENCIA PIX DEST: CENTRAL DE ATEND MEDICO S	1705194		-1.367,97	193.670,72
27/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27247	59		-1.990,00	191.680,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27299	60		-13.817,25	177.863,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27300	61		-506,00	177.357,47
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FORTPEL COM DE DESCA TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FORTPEL COM DE DESCA	1298684 1316205		-1.648,50 -720,00	175.708,97 174.988,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CLEAN HIGIENIZACAO D TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	1696958 1702694		-2.700,00 -2.457,71	172.288,97 169.831,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DROGAFONTE LTDA TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	1712300 1714109		-2.507,52 -644,74	167.323,74 166.679,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEGAMED COMERCIO LTD TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1716250 1230196		-1.867,18 -277,54	164.811,82 164.534,28
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT TRANSF CC PARA CC PJ SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	1230509 2798578		-5.531,80 -537,00	159.002,48 158.465,48
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA TRANSF CC PARA CC PJ PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	3201301 6312017		-330,40 -576,64	158.135,08 157.558,44
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1298684 1316205		-11,65 -11,65	157.546,79 157.535,14
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1696958 1702694		-11,65 -11,65	157.523,49 157.511,84
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1712300 1714109		-11,65 -11,65	157.500,19 157.488,54
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET TED DEVOLVIDA*	1716250		-11,65	157.476,89
28/04/2022	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAUDE BRASIL COM IMP	1696958 2373857	2.700,00		160.176,89 159.516,29
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. IPSEP INFORMATICA E	2377239 2379366		-660,60 -317,80	159.148,69 145.851,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	7386809 2548191		-1.504,96 -660,00	144.146,73 143.486,73
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	2550933 2554188		-1.110,92 -1.090,00	142.375,81 141.285,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORD PRODUTOS EM SAU TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PHARMAPLUS LTDA	2556424 2571798		-2.837,30 -8.119,05	138.448,51 130.329,46
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DROGAFONTE LTDA TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ISOMED COM MEDICAMEN	2592783 2603463		-4.737,95 -1.100,00	125.591,51 124.491,51

03/05/2022
LPA COBRANCA

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FARMATER MEDICAMENTO	2613219		-2.307,90	122.183,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR PROD FARMIA	2625039		-1.789,32	120.414,29
	TRANSF/DEP IDENT DPE NET PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	7012864		-2.919,99	117.494,30
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-6,60	117.487,70
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260422		-9,00	117.478,70
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230060		-1.409,90	116.068,80
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-4.587,80	111.481,00
	TRANSF CC PARA CC PJ MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232999		-8.521,93	102.959,07
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202006		-5.871,40	97.087,67
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2373857		-11,65	97.076,02
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2377238		-11,65	97.064,37
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2379368		-11,65	97.052,72
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2386809		-11,65	97.041,07
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2548191		-11,65	97.029,42
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2550933		-11,65	97.017,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2554188		-11,65	97.006,12
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2556424		-11,65	96.994,47
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2571798		-11,65	96.982,82
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2592783		-11,65	96.971,17
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2603463		-11,65	96.959,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2613219		-11,65	96.947,87
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2625039		-11,65	96.936,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: CLEAN HIGIENIZACAO DE TEXT	1203357		-2.700,00	94.236,22
29/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25739	62		-180,12	94.046,10
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	94.043,90
Total			8.118,86	-900.354,89	94.043,90

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2022	SALDO ANTERIOR				94.043,90
02/05/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26893	63		-2.917,25	91.126,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26057	64		-7.094,50	84.032,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26060	65		-920,00	83.112,15
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-11,00	83.101,15
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260422		-9,00	83.092,15
Total			0,00	-10.951,75	83.092,15

Saldos Invest Fácil / Plus

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.264.483/0001-06

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data de operação: 03/05/2022 - 11h12

000048

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02864 | 0003683-8	23,74	299.470,52	299.494,26

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003683-8 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				185.755,32
04/04/2022	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	610786		-185.755,32	0,00
08/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	1.250,00		1.250,00
	TEC DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LUCAS HENRIQUE SILVA	5517635		-1,88	1.248,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LARISSA TAVARES CORR	5526087		-1.223,80	24,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10422		-1,02	23,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5517635		-11,65	11,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5526087		-11,65	0,00
19/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	5.000,00		5.000,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EDNALDO GOMES JUNIOR	4955202		-5.440,47	559,53
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5202525		-464,21	95,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10422		-59,91	35,39
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4955202		-11,65	23,74
Total			7.250,00	-192.981,58	23,74

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 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.0656)

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 e estão sujeitos a alterações.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I

 03/05/2022 11:12

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

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11:17 e estão sujeitos a alterações.

000049

Banco Bradesco S/A
Sistema de Contas
S3 Contas - out. Saúde
UF 03.05.2022 11:17
bol

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 03/05/2022 - 11h12

000050

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02864 | 0003683-8	23,74	299.470,52	299.494,26

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003683-8 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				185.755,32
04/04/2022	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	610786		-185.755,32	0,00
08/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	1.250,00		1.250,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LUCAS HENRIQUE SILVA	5517635		-1,88	1.248,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LARISSA TAVARES CORR	5526087		-1.223,80	24,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR,PARCIAL TAR,MANUT.C/C	10422		-1,02	23,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5517635		-11,65	11,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5526087		-11,65	0,00
19/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	6.000,00		6.000,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EDNALDO GOMES JUNIOR	4955202		-5.440,47	559,53
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5202525		-464,21	95,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR,MANUT.C/C	10422		-59,93	35,39
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4955202		-11,65	23,74
Total			7.250,00	-192.981,58	23,74

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 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.WSL.0666)

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 e estão sujeitos a alterações.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I
D. Luiz Portela de Oliveira
S. Luiz Portela de Oliveira
LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

03/05/2022 11:12



GESTÃO EM SAÚDE

000051

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE





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 13:58:55 do dia 18/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/07/2022.

Código de controle da certidão: **7ACE.BF7B.819C.69E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Tiago Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Serviços
UPA SGT/AN



000053

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20221943635

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071.754.432 - BAIXADO	CNPJ 14.284.483/0001-08

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 02/05/2022, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

Thinyr Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Cessão em Serviço
UPA S01102



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000054

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Certidão n°: 13694509/2022
Expedição: 02/05/2022, às 15:27:02
Validade: 29/10/2022 - 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 n° 14.284.483/0001-08, **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.

Dúvidas e sugestões: cndt.tst.jus.br

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
L7A S07.17



MUNICÍPIO DE UBAIRA
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

000055

Data Impressão: 20/04/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000292/2022
 Emissão: 20/04/2022
 Validade: 19/07/2022

ASSOC.DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CGA: 000.000.298/001-97
 CNPJ: 14.284.483/0001-08
 CNAE: 86.10-1-02
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA(ANT.R HOSPITAL) , SN

CENTRO
45310-000 - UBAIRA , BA

Certifico que a empresa da inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme parágrafo 3º do artigo 229, da Lei Complementar 004/2005.

OBS: ESTA CERTIDÃO TERÁ VALIDADE - 90 (NOVENTA) DIAS.
QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.



Maria Rita Rodrigues Souza Braga
 Diretora do Departamento de Tributação,
 Cadastro e Arrecadação

Praça dos Três Poderes, 39 - Centro - CEP. 45.310-000 - Ubaíra - BA
 CNPJ: 13.910.690-0001/68 Tele fax: (75) 3544-2034
 e-mail: prefeitura@ubaíra2013@yahoo.com.br

Certidão emitida diretamente no setor. A assinatura do servidor perfeitamente identificado substitui qualquer outro tipo de validação.

Emissor: RITA RODRIGUES



LOCAL:0022022000002920000032688

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.sp.gov.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/96282004227954986772>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 96282004227954986772-1
 Data: 20/04/2022 12:32:50
 Valor Total do Ato: R\$ 5,02
 Selo Digital Tipo Normal C: AMX55946-8KYZ;



CNPJ 08.875.8

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1140
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>



Valter Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular

TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 20 de abril de 2022 13:05:42 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cehad.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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

000056



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/04/2022 13:49:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site

¹Código de Autenticação Digital: 98282004227954986772-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9953aaa87c69064dabe138c6fc64301eef0042e23e5d9c57d325feef009850ddc209269909c934f25f518f1150dd0434e
be4bab9796d8591e73101a9b2cf6296



Su. Valber Machado Almeida
Diretor Geral
S.S. Gestão em Serviço
UFA SOTIA



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.290-2,
de 24 de agosto de 2001



000057



Cláudio Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA



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 11:07:59 do dia 09/05/2022, 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: JNPZ090522110759

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S2 Gestão em Saúde
UPA SOTAVO

Assinatura manuscrita em azul sobre uma área retangular com uma borda decorativa.

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000002872939-03

Data de Emissão: 09/05/2022

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 **06/08/2022** 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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.284.483/0004-50 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/02/2022
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE 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 R MARACANA	NÚMERO 31	COMPLEMENTO *****
CEP 54.340-100	BARRIO/DISTRITO PRAZERES	MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES
UF PE	ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@S3SAUDE.COM.BR	
TELEFONE (71) 4105-1335		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/02/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 24/02/2022 às 10:58:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Mônica

 Diretora Geral

 LPA SOTAS



GESTÃO EM SAÚDE

000061

CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS DOS FORNECEDORES

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Marliane Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE





GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO Nº 051/2022

LOCAÇÃO DE SERVIDOR E FORNECIMENTO DE SOLUÇÕES DE TECNOLOGIA

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0004-50, situada à Rua Maracanã, Nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP.: 54.340-100, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

CONTRATADA: PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA, empresa com sede na Travessa do Amorim, Nº 66, CXPST Nº23, Recife/PE - CEP.: 50.030-070, inscrita no CNPJ nº 18.630.942/0001-19, representada neste ato, pelo Sr. Danilo Barros de Medeiros, portador da cédula de identidade RG nº 7659902, SDS/PE e do CPF nº 072.951.734-98.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente Contrato de locação de servidor e fornecimento de soluções de tecnologia, em favor da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes/PE, mantida pela **CONTRATANTE**, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

**SEÇÃO I
DO OBJETO**

Cláusula 1ª - Constitui o objeto do presente Contrato a locação de 01 Servidor Dell e o Fornecimento de Soluções de tecnologia para a UPA SOTAVE, conforme descrito abaixo:

ITEM 01 (LOCAÇÃO)	01 Servidor Dell R630, CPU dual, 12 cores, memória RAM 256, 02 discos SSD, 480 RAID 1, 05 discos SSD, 07 TB, RAID 05.
ITEM 02	01 Firewall Fortigate 50 E, IPS, IDS, App control, SDWAN, Firewall.
ITEM 03	Licença Windows Server 2019 Standart.
ITEM 04	Backup em nuvem com armazenamento em nuvem 4TB (BaaS, DRBaaS, Storage object as a Service, Hybrid Cloud / Public Cloud / Private cloud, IaaS, PaaS)

Parágrafo primeiro - A **CONTRATADA** prestará suporte 24 x 7 às soluções/serviços ofertados.



Handwritten signature and stamp of the Director General of S3 Gestão em Saúde, UPA SOTAVE.



GESTÃO EM SAÚDE

000063²

Parágrafo segundo - O início da execução do contrato ocorrerá imediatamente após a sua assinatura.

Cláusula 2ª - A **CONTRATADA** atuará com absoluta independência técnica e funcional, conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades da Unidade de Saúde, mediante colaboração entre as partes contratantes.

SEÇÃO II DO VALOR

Cláusula 3ª - Pela prestação dos serviços contratados, a **CONTRATANTE** obriga-se a pagar à **CONTRATADA**, o valor mensal de R\$ 6.200,00 (seis mil e duzentos reais), conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO
1	Servidor Dell 7TB SSD + 256 Râm	01	R\$ 3.700,00
2	Firewall Fortigate 50E	01	R\$ 500,00
3	Licença Windows Server 2019	01	R\$ 400,00
4	Backup em Nuvem 4TB + Veeam Backup	01	R\$ 1.600,00
VALOR TOTAL			R\$ 6.200,00

Parágrafo único - Conforme ajustado entre as partes, não haverá cobrança de taxa de instalação.

SEÇÃO III DO PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O pagamento dos serviços convencionados neste instrumento será devido no mês subsequente à sua execução. A liquidação dos valores deverá ocorrer até o dia 20 (vinte) de cada mês.

Parágrafo primeiro - O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à aprovação do relatório de serviços, na forma a ser definida entre as partes, à apresentação da nota fiscal, do comprovante de inscrição cadastral, das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista).

Parágrafo segundo - Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento será de 02 (dois) dias a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 5ª - O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base na efetiva execução dos serviços ora convencionados.

Carine Machado Miranda
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
13.400.00000-00



GESTÃO EM SAÚDE

000064³

Parágrafo único - Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Cláusula 6ª - Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico em conta bancária previamente indicada pela **CONTRATADA**.

Cláusula 7ª - O preço ora convencionado inclui todos os custos operacionais da **CONTRATADA**, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobre o serviço.

SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

Cláusula 8ª - O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 29/03/2022 e término em 29/03/2023, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento, não podendo exceder, em qualquer hipótese, a efetiva execução das obrigações consignadas no Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**, ou o período de execução dos serviços sob a rubrica indenizatória.

Cláusula 9ª - A **CONTRATADA** obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contrato, salvo se notificar expressa e previamente a **CONTRATANTE** acerca de qualquer impossibilidade/irregularidade na manutenção contratual, inclusive por ausência de pagamento superior a 45 (quarenta e cinco) dias.

Parágrafo único - Após o envio da notificação não será admitida a interrupção, suspensão e/ou negligência ao atendimento previsto neste instrumento pelo prazo de 15 (quinze) dias ou até que a **CONTRATANTE** providencie a substituição do serviço, o que ocorrer primeiro.

SEÇÃO V DA RESCISÃO

Cláusula 10ª - Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

- a) O não cumprimento das obrigações pela **CONTRATADA**, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.
- b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela **CONTRATADA**.
- d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da **CONTRATADA**, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.



GESTÃO EM SAÚDE

000065

- e) O atraso injustificado no início dos serviços.
- f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da **CONTRATANTE**; a associação da **CONTRATADA** com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**.
- h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.
- i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio e informadas mediante notificação escrita à **CONTRATADA**, garantido-se o contraditório, pela Coordenação da **CONTRATANTE**.
- j) A dissolução da empresa contratada.
- l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da **CONTRATADA** que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.
- m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Cláusula 11ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

- a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.
- b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 12ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

- a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.
- b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 13ª - A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 14ª - Constituem motivos para a rescisão, por ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

- a) O decurso do prazo contratual previsto neste contrato.
- b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a



GESTÃO EM SAÚDE

000066

termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.

c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a CONTRATANTE e o MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES, sem a necessidade de prévia notificação ao CONTRATADO.

Cláusula 15ª - Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da **CONTRATANTE** a substituição imediata do atendimento prestado pela **CONTRATADA**.

SEÇÃO VI DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 16ª - Comprometem-se as partes a não divulgar a terceiros:

- a) Quaisquer informações obtidas durante a vigência do Contrato;
- b) Toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, sobre técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais;
- c) A forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação;
- d) Todos os documentos relativos ao Contrato e quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados, para a prestação dos serviços.

SEÇÃO VII DA ANTICORRUPÇÃO

Cláusula 17ª - Se o **CONTRATANTE** identificar que a **CONTRATADA** tenha participação em práticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas, na licitação ou na execução do Contrato, o **CONTRATANTE** poderá, imediatamente, suspender cautelarmente a execução do contrato, aplicando as disposições sobre rescisão previstas no instrumento, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais atribuíveis ao caso, observados o direito à ampla defesa e ao contraditório da **CONTRATADA**.

Cláusula 18ª - Para os efeitos desta cláusula:

- a) "práticas de corrupção": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": significa qualquer ato ou omissão de falsificação, inclusive falsidade ideológica, consciente ou inconscientemente, que engana ou tenta enganar, um indivíduo para obter benefício financeiro de outro de qualquer ordem, ou com intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;



GESTÃO EM SAÚDE

- c) "prática colusiva": significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um fim indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de terceiros;
- d) "prática coercitiva": significa prejudicar ou causar danos, direta ou indiretamente a qualquer parte interessada ou a sua propriedade para influenciar de modo incorreto as ações de uma parte;
- e) "prática obstrutiva": significa deliberadamente destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em investigações ou fazer declarações falsas a investigadores, com o objetivo de impedir materialmente uma investigação sobre alegações de prática de corrupção, fraude, coerção ou colusão; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para que esta não revele qualquer fato que seja de seu conhecimento em relação a questões relevantes para a investigação, ou para impedir que recorra à investigação ou a conduza.

Cláusula 19ª - Imporá sanções à pessoa física ou jurídica a qualquer tempo, em conformidade com os regulamentos internos do **CONTRATANTE**, simultaneamente à aplicação das disposições previstas na legislação civil, administrativa, tributária e criminal brasileira.

Cláusula 20ª - Se algum preposto do Contratado tiver envolvimento em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante a execução do contrato esses profissionais deverão ser retirados da equipe imediatamente.

SEÇÃO VIII CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 21ª - Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

- a) Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução do objeto previsto neste instrumento contratual;
- b) Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;
- c) Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;
- d) Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de



GESTÃO EM SAÚDE

000068

exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.

e) Responsabilizar-se pelos danos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

Cláusula 22ª - As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação cível, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 23ª - As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO IX DO FORO

Cláusula 24ª - Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da comarca de Salvador/Bahia, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas abaixo.

Salvador, 29 de Março de 2022.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

Flávia de Melo Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
TINA S. S. S. S. S.

www.s3saude.com.br



Contrato Nº 051/2022 - PROVTEL locação de servidor
Código do documento bf79978c-fda9-4492-a586-3782adf07450



Assinaturas

- | | | |
|--|---|-----------------------------|
| | PAULA FERREIRA DUTRA
paula.dutra@s3saude.com.br
Aprovou | PAULA FERREIRA DUTRA |
| | ELAINE MACHADO ALMEIDA
elaine.almeida@s3saude.com.br
Aprovou | ELAINE MACHADO ALMEIDA |
| | Daniilo Barros de Medeiros
daniilo@lumiobr.com
Assinou como parte | Daniilo Barros de Medeiros |
| | Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou como parte | Yurgan Targe |
| | Carla Fernandes dos Santos
carla.santos@s3saude.com.br
Assinou como testemunha | Carla Fernandes dos Santos |
| | Talia Samara Barbosa Santos
talia.santos@s3saude.com.br
Assinou como testemunha | Talia Samara Barbosa Santos |

Eventos do documento

29 Apr 2022, 13:54:15

Documento bf79978c-fda9-4492-a586-3782adf07450 **criado** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T13:54:15-03:00

29 Apr 2022, 13:57:50

Assinaturas **iniciadas** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T13:57:50-03:00

29 Apr 2022, 14:06:02

PAULA FERREIRA DUTRA **Aprovou** (bc0d827f-30a3-4dac-8c4e-3dfd66dc5417). - Email: paula.dutra@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br) porta: 50
- Documento de identificação informado: 009.623.935-25 - DATE_ATOM: 2022-04-29T14:06:02-03:00

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOT. 11

29 Apr 2022, 14:29:50

ELAINE MACHADO ALMEIDA **Aprovou** (c062071f-bc14-49c1-bcbe-3996a354fbc6) - Email: elaine.almeida@s3saude.com.br - IP: 186.208.10.110 (usuário-dinamico-186-208-10-110.liden.net.br porta: 3048) - Geolocalização: -8.2086748 -34.9385487 - Documento de identificação informado: 577.490.275-72 - DATE_ATOM: 2022-04-29T14:29:50-03:00

03 May 2022, 16:56:29

DANILO BARROS DE MEDEIROS **Assinou como parte** - Email: danilo@uniobr.com - IP: 179.182.97.8 (179.182.97.8 porta: 44420) - Documento de identificação informado: 072.951.734-98 - DATE_ATOM: 2022-05-03T16:56:29-03:00

04 May 2022, 11:04:26

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-3d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbnetsuper.com.br porta: 24012) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2022-05-04T11:04:26-03:00

04 May 2022, 11:08:43

CARLA FERNANDES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (dec51b67-3434-4f1f-b3d5-8a84a3de1a4f) - Email: carla.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbnetsuper.com.br porta: 57234) - Geolocalização: -12.9649349 -38.450418 - Documento de identificação informado: 776.362.365-91 - DATE_ATOM: 2022-05-04T11:08:43-03:00

04 May 2022, 11:33:36

TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS **Assinou como testemunha** - Email: talia.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbnetsuper.com.br porta: 15850) - Documento de identificação informado: 072.135.825-00 - DATE_ATOM: 2022-05-04T11:33:36-03:00

Hash do documento original

(SHA256)-3971e48a1726849509667780a1dc046259190330bc8871321952d9010a20
(SHA512)-a3a93a7e7d2a1b5b62ca6a7984483296979a12077e6b1121e7f74977315d727a79e71078a722078a71217810145532370f1155937e90c4625296c1446

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Elaine Machado Almeida
Diretor Ccred
S3 Gestão em Saúde
UIA-SG



000071

ORDEM DE SERVIÇO
(favor digitar ou preencher com letra de forma)

CÓDIGO: APMI

FONTE PAGADORA	Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE INFÂNCIA UBAIBA		
	Endereço: RUA MARACANA, 31		
	Bairro: PRAZERES	Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE.	CEP: 54340-100
	CNPJ: 14.284.483/0004-50	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Responsável: SRA. GRECY KALLY CPF: RG:			
Função: Assistente Administrativo Telefone: 81.34795611/34795372/998606822 E-mail: contratos.us@sa3saude.com.br ; elaine.almeyda@sa3saude.com.br ; rfe.upajaboatão@sa3saude.com.br ;			

ORÇAMENTO	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO ^{1,2} (R\$)
	01	Serviço técnico especializado para monitoração individual de indivíduos ocupacionalmente exposto a radiação ionizante tipo raios-X ou gama. <i>Nota 1:</i> Cabe ao responsável da instituição indicar os indivíduos a serem monitorados, assim como incluir / alterar / excluir usuários ou cancelar os serviços até o dia 10 (dez) do mês anterior ao mês a que se refere a monitoração. A cada instituição será acrescido pelo menos 01 dosimetro de controle. <i>Nota 2:</i> O valor unitário será corrigido em janeiro de cada ano pelo valor do IPCA acumulado nos 12 meses anteriores.	27,16

VIGÊNCIA DA PRESTAÇÃO SERVIÇO: MARÇO/2022 ATÉ 2024
Nota 3: O presente instrumento poderá ser rescindido por acordo formal entre as partes ou mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias.

DADOS DA FATURA	TIPO DE FATURA	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	FORMAS DE PAGAMENTO
	FATURADO PELA FADE-UFPE	BOLETO BANCÁRIO	TRIMESTRAL

TERMINOS E CONDIÇÕES

1. A presente proposta vincula-se ao contrato Nº 15/2021 firmado entre a FADE-UFPE e a UFPE, cujo objeto é o apoio à gestão administrativa e financeira visando à realização do Projeto de Extensão e Pesquisa "Desenvolvimento de novos sistemas dosimétricos aplicados à proteção de pacientes e indivíduos ocupacionalmente expostos". 2. O objetivo da prestação do serviço é a monitoração individual externa para raios-X ou gama, pela FADE-UFPE e a CONTRATADA, por meio do Laboratório de Proteção Radiológica da Universidade Federal de Pernambuco LPR-DEN/UFPE. 3. É de responsabilidade da CONTRATADA através do LPR-DEN/UFPE: (a) remeter o conjunto de monitores individuais, conforme necessidade da CONTRATANTE, a partir do recebimento de novos monitores, durante todo o período autorizado pelo presente instrumento; (b) realizar as leituras dos monitores utilizados através do LPR-DEN/UFPE; (c) informar a instituição quando o valor de dose for igual ou superior a 1,0 mSv colocado no campo de observação existente no relatório com o código NI (Nível de Investigação); (d) emitir e expedir mensalmente o relatório de dose, através do LPR-DEN/UFPE. 4. É responsabilidade da CONTRATANTE: (a) seguir fielmente as instruções constantes nas normas de utilização de monitores individuais; (b) expedir para o LPR-DEN/UFPE mensalmente os monitores individuais utilizados e cuja não utilização, sem justificativa formal aceita pelo LPR-DEN/UFPE implicará na suspensão do serviço e na comunicação do fato aos órgãos competentes; (c) na eventualidade de acidente radiológico (ou suspeita), encaminhar o mais rápido possível ao LPR-DEN/UFPE o(s) monitor(es) do(s) usuário(s) envolvido(s), solicitando, por escrito, AVALIAÇÃO URGENTE; (d) no caso em que a dose do usuário for igual ou superior ao valor de 15 mSv pode solicitar uma releitura do monitor no prazo máximo de 30 dias a partir da data de emissão do relatório de dose; (e) no caso de irradiação intencional ou acidental do monitor, comunicar a ocorrência através de carta; (f) implementar as medidas de segurança sugeridas, quando necessário, pelo LPR-DEN/UFPE; (g) informar a cada usuário as doses mensais detectadas; (h) realizar e documentar a investigação das doses com código NI. 5. A CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, o valor unitário estabelecido acima no campo ORÇAMENTO por cada monitor utilizado, inclusive o monitor padrão, e a quantia de R\$ 127,98 (cento e vinte e sete reais e noventa e oito centavos) por cada monitor extraviado ou danificado do tipo OSL ou TLD. 6. A devolução posterior a 90 (noventa) dias depois de encerrado o período de utilização ou com o plástico do dosímetro violado ocasionará uma "leitura impossível". 7. A CONTRATANTE poderá suspender a prestação do serviço caso haja atraso no pagamento do boleto ou não ocorra a devolução dos monitores utilizados pela CONTRATADA no prazo máximo de 30 dias após o último dia de utilização. 8. A CONTRATANTE será responsável pelo custo das devoluções mensais dos monitores utilizados e caso ocorra na devolução: extravio, roubo ou monitores danificados, a CONTRATANTE pagará os valores correspondentes e que constam no item 5 desta Ordem de serviço. 9. O reajuste de preço será efetuado de acordo com o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) e ocorrerá a cada mês de janeiro. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento da cobrança através de boleto bancário, no valor correspondente a quantidade de monitores efetivamente fornecidos. 10. É vedado a CONTRATADA divulgar, por qualquer meio de comunicação, os dados resultantes da prestação do serviço, objeto desta ordem de serviço, salvo com autorização por escrito da CONTRATANTE. Não são consideradas como divulgações, no contexto acima, a remessa dos dados aos órgãos fiscalizadores e competentes, bem como a informação da dose solicitada por instrumento judicial. 11. A vigência do presente instrumento refere-se ao período informado no campo "VIGÊNCIA".

DECLARO QUE LI E ESTOU DE ACORDO com as condições de prestação de serviços constantes no presente instrumento.
 LOCAL E DATA: Jaboatão dos Guararapes, 17/03/2022 Assinatura do Responsável: Elaine Machado Almeida
 Direção: Elaine Machado Almeida Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



**CONTRATO Nº 054/2022****PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPRESSÃO**

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0004-50, situada à Rua Maracanã, Nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP.: 54.340-100, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

CONTRATADA: ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES, empresa com sede na Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 1138, bairro Imbiribeira, Recife/Pernambuco, CEP 51.170-000, inscrita no CNPJ nº 19.533.734/0001-64, representada neste ato, pela Sra. Alexandra de Gusmão Neres, inscrita no CPF sob nº 864.850.674-34.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de Prestação de Serviço de *Outsourcing* de Impressão, em benefício da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes/PE, mantida pela **CONTRATANTE**, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

**SEÇÃO I
DO OBJETO**

Cláusula 1ª - Constitui o objeto do presente Contrato a Prestação de Serviço de *Outsourcing* de Impressão em favor da UPA SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes/PE, nas condições descritas abaixo:

QUANTITATIVO	MARCA	MODELO	TIPO	FRANQUIA	VALOR DA FRANQUIA	VALOR POR PÁGINA EXCEDENTE	VALOR DA LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO
10	IMPRESSORA LEXMARK	MS-610	MONO	28.000 PÁGINAS	R\$ 1.400,00	R\$ 0,05	-
01	IMPRESSORA LEXMARK	MX-410					-
01	IMPRESSORA EPSON	L6191	COLOR	500 PÁGINAS	R\$ 300,00	R\$ 0,50	-
01	IMPRESSORA DASCUM	7206	TÉRMICA	-	-	-	R\$ 140,00
11	TRANSFORMADOR	-	-	-	-	-	-

Parágrafo primeiro - Quando da disponibilização dos **EQUIPAMENTOS** pela **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** assinará um Termo de Recebimento, no qual constará, de forma pormenorizada, a descrição e a individualização de cada um dos **EQUIPAMENTOS**, as suas especificações técnicas e os seus respectivos números de

Alexandra de Gusmão Neres
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

série.

Parágrafo segundo - A **CONTRATADA** fará a gestão do parque de impressoras da **CONTRATANTE** por meio do modelo de *outsourcing*, sendo totalmente responsável por:

- a) Manutenção preventiva (mensal) e corretiva (por chamados) dos equipamentos;
- b) Fornecimento e reposição de peças;
- c) Fornecimento de todos os suprimentos/materiais necessários à sua utilização, tais como: *tonner*, cilindros, reveladores, cabos, foto-condutores etc.

Parágrafo terceiro - A solicitação para envio do novo estoque deverá ser realizada através do e-mail (insumos@uniserviceinformatica.com.br), e o prazo máximo de entrega será de 06 (seis) horas.

Cláusula 2ª - A **CONTRATADA** atuará com absoluta independência técnica e funcional, conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades da Unidades de Saúde, mediante colaboração entre as partes contratantes.

Cláusula 3ª - Independentemente da causa, quando da extinção do presente contrato, será de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA** a retirada (e os custos/despesas dela oriundos) dos equipamentos das instalações da **CONTRATANTE**.

SEÇÃO II DO SUPORTE TÉCNICO

Cláusula 4ª - Quando verificar a ocorrência de defeitos ou falhas em algum equipamento, a **CONTRATANTE** deverá efetuar chamado técnico à **CONTRATADA**. Os chamados poderão ser abertos por email (gerencia.tecnica@uniserviceinformatica.com.br), telefone, por meio dos números (81) 3322-7983 e (81) 3322-7984, ou por qualquer outro meio hábil.

Parágrafo primeiro - Assim que o chamado for registrado, será feita uma qualificação do problema, para que o mesmo seja enviado ao *Help Desk* ou ao técnico *in loco*. Os chamados desviados para o *Help Desk* serão aqueles que, a princípio, poderão ser resolvidos por telefone, com o auxílio de um técnico.

Parágrafo segundo - Caso seja constatada a paralisação de algum equipamento, a **CONTRATADA** enviará um equipamento de backup, para substituir o equipamento defeituoso, até que seja consertado. Para atendimento fora da região metropolitana, a **CONTRATADA** deixará um equipamento de backup disponível para troca imediata.

Parágrafo terceiro - A **CONTRATANTE** poderá acompanhar as soluções dos chamados através do *Help Desk*, e-mail ou telefone.

Cláusula 5ª - Para a realização do atendimento técnico, a **CONTRATADA** deverá obedecer os seguintes prazos:

Cláudia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LUA



GESTÃO EM SAÚDE

000074

- a) Os chamados para atendimento técnico *in loco* deverão ser atendidos em até 04 horas úteis, contadas do registro por e-mail ou telefone.
- b) Os problemas técnicos devem ser solucionados em até 06 horas, improrrogáveis, contadas a partir do registro via e-mail ou telefone.
- c) Envio de equipamento substituto (Backup): Caso o problema não tenha sido solucionado em até 06 horas será realizado o processo de envio de outro equipamento e instalação imediata.

Cláusula 6ª - Os funcionários e prepostos da **CONTRATADA** deverão portar identificação de credenciamento funcional durante a sua permanência nas dependências da **CONTRATANTE**.

Cláusula 7ª - A **CONTRATADA** deverá solicitar aprovação prévia por escrito da **CONTRATANTE** para execução de quaisquer serviços que não sejam obrigação da **CONTRATADA** e exijam pagamentos adicionais aos valores previstos neste contrato.

SEÇÃO III DO VALOR

Cláusula 8ª - Pelos serviços contratados, a **CONTRATANTE** obriga-se a pagar à **CONTRATADA**, o valor total mensal de R\$ 1.840,00 (um mil, oitocentos e quarenta reais), sendo:

- a) R\$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais), pela utilização das impressoras MONO, no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, até o limite da franquia mensal de 28.000 páginas;
- b) R\$ 300,00 (trezentos reais), pela utilização das impressoras COLOR, no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, até o limite da franquia mensal de 500 páginas;
- c) R\$ 140,00 (cento e quarenta reais), pela locação da impressora TÉRMICA da marca DASCOM, sem limite de franquia.

Parágrafo primeiro - A apuração da quantidade de impressões efetuados no mês pela **CONTRATANTE**, para fins de averiguação da **franquia mensal**, deverá ocorrer no final do expediente do último dia útil do mês ou no início do primeiro dia útil do mês subsequente, por meio da verificação do contador automático instalado nos equipamentos.

Parágrafo segundo - A verificação da quantidade de páginas impressas poderá ser realizada através de visitas dos prepostos indicados pela **CONTRATADA** à sede da **CONTRATANTE** ou por meio de contato telefônico, de acordo com o juízo de conveniência da **CONTRATADA**, e desde que seja respeitado o horário do expediente regular da **CONTRATANTE**.

Parágrafo terceiro - Caso a **CONTRATANTE** exceda o limite da **FRANQUIA MENSAL**,

D4Sign 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9cd3af80fc - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar> contato@s3saude.com.br

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

www.s3saude.com.br



Plano Municipal
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SK



GESTÃO EM SAÚDE

000075

fica facultado à **CONTRATADA** cobrar um valor adicional ao preço estabelecido no presente instrumento, da seguinte forma:

- a) R\$ 0,05 (cinco centavos) para as impressões MONO;
- b) R\$ 0,50 (cinquenta centavos de real) para impressões COLOR.

Parágrafo quarto - Na hipótese de ocorrência de falha ou defeito no contador automático, a **CONTRATANTE** estará obrigada a pagar tão somente o preço estabelecido na "cláusula 8ª" do presente instrumento.

Parágrafo quinto - O preço estipulado na "cláusula 8ª" do presente instrumento, bem como o valor de eventuais acréscimos decorrentes da extrapolação da **franquia mensal**, se houver, deverão estar devidamente consignados na respectiva fatura.

SEÇÃO IV DO PAGAMENTO

Cláusula 9ª - O pagamento dos serviços convenionados neste instrumento será devido no mês subsequente à sua execução. A liquidação dos valores deverá ocorrer até o dia 20 (vinte) de cada mês.

Parágrafo primeiro - O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à aprovação do relatório de serviços, na forma a ser definida entre as partes, à apresentação da nota fiscal, do comprovante de inscrição cadastral, das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista).

Parágrafo segundo - Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento será de 2 (dois) dias a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 10ª - O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base na efetiva execução dos serviços ora convenionados.

Parágrafo único - Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Cláusula 11ª - Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico em conta bancária previamente indicada pela **CONTRATADA**.

Cláusula 12ª - O preço ora convenionado inclui todos os custos operacionais da **CONTRATADA**, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobre o serviço.

SEÇÃO V DA VIGÊNCIA

Cláusula 13ª - O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 29/03/2022 e término em 29/03/2023, prorrogável mediante celebração de

Cláudia Maria da Silva Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SORTAVE

www.s3saude.com.br



D4Sign 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9ed3af80fc - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar> certificado@s3saude.com.br
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



000076

termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento, não podendo exceder, em qualquer hipótese, a efetiva execução das obrigações consignadas no Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre o CONTRATANTE e o MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES, ou o período de execução dos serviços sob a rubrica indenizatória.

Cláusula 14ª - A CONTRATADA obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contato, salvo se notificar expressa e previamente a **CONTRATANTE** acerca de qualquer impossibilidade/irregularidade na manutenção contratual, inclusive por ausência de pagamento superior a 45 (quarenta e cinco) dias.

Parágrafo único – Após o envio da notificação não será admitida a interrupção, suspensão e/ou negligência ao atendimento previsto neste instrumento pelo prazo de 15 (quinze) dias ou até que a **CONTRATANTE** providencie a substituição do serviço, o que ocorrer primeiro.

SEÇÃO VI DA RESCISÃO

Cláusula 15ª – Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

- a) O não cumprimento das obrigações pela **CONTRATADA**, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.
- b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela **CONTRATADA**.
- d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da **CONTRATADA**, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.
- e) O atraso injustificado no início dos serviços.
- f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da **CONTRATANTE**; a associação da **CONTRATADA** com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**.
- h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA - JABOATÃO DOS GUARARAPES

www.s3saude.com.br



D4Sign 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9cd3af80fc - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar_contrato@s3saude.com.br
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



000077

i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio e informadas mediante notificação escrita à **CONTRATADA**, garantido-se o contraditório, pela Coordenação da **CONTRATANTE**.

j) A dissolução da empresa contratada.

l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da **CONTRATADA** que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impositiva da execução deste Contrato.

Cláusula 16ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.

b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 17ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.

b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 18ª - A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 19ª - Constituem motivos para a rescisão, por ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

a) O decurso do prazo contratual previsto neste contrato.

b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.

c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**, sem a necessidade de prévia notificação à **CONTRATADA**.

Cláusula 20ª - Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da **CONTRATANTE** a substituição imediata do atendimento prestado pela **CONTRATADA**.

SEÇÃO VII DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 21ª - Comprometem-se as partes a não divulgar a terceiros:

Centro de Referência Municipal
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UVA - JABOATÃO DOS GUARARAPES

www.s3saude.com.br



D4Sign 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9c03af80fc - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar> compra@s3saude.com.br
 Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

- a) Quaisquer informações obtidas durante a vigência do Contrato;
- b) Toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, sobre técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais;
- c) A forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação;
- d) Todos os documentos relativos ao Contrato e quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados, para a prestação dos serviços.

SEÇÃO VIII DA ANTICORRUPÇÃO

Cláusula 22ª - Se o **CONTRATANTE** identificar que o **CONTRATADO** tenha participação em práticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas, na licitação ou na execução do Contrato, o **CONTRATANTE** poderá, imediatamente, suspender cautelarmente a execução do contrato, aplicando as disposições sobre rescisão previstas no instrumento, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais atribuíveis ao caso, observados o direito à ampla defesa e ao contraditório da **CONTRATADA**.

Cláusula 23ª - Para os efeitos desta cláusula:

- a) "práticas de corrupção": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": significa qualquer ato ou omissão de falsificação, inclusive falsidade ideológica, consciente ou inconscientemente, que engana ou tenta enganar, um indivíduo para obter benefício financeiro de outro de qualquer ordem, ou com intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;
- c) "prática colusiva": significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um fim indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de terceiros;
- d) "prática coercitiva": significa prejudicar ou causar danos, direta ou indiretamente a qualquer parte interessada ou a sua propriedade para influenciar de modo incorreto as ações de uma parte;
- e) "prática obstrutiva": significa deliberadamente destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em investigações ou fazer declarações falsas a investigadores, com o objetivo de impedir materialmente uma investigação sobre alegações de prática de corrupção, fraude, coerção ou colusão; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para que esta não revele qualquer fato que seja de seu conhecimento em relação a questões relevantes para a investigação, ou para impedir que recorra à investigação ou a conduza.

Cláusula 24ª - Imporá sanções à pessoa física ou jurídica a qualquer tempo, em



000079

conformidade com os regulamentos internos do **CONTRATANTE**, simultaneamente à aplicação das disposições previstas na legislação cível, administrativa, tributária e criminal brasileira.

Cláusula 25ª - Se algum preposto do Contratado tiver envolvimento em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante a execução do contrato esses profissionais deverão ser retirados da equipe imediatamente.

SEÇÃO IX CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 26ª - Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

- a) Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução do objeto previsto neste instrumento contratual;
- b) Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;
- c) Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;
- d) Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.
- e) Responsabilizar-se pelos danos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

Cláusula 27ª - As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação cível, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 28ª - As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LUIZ SOTAVO



000080

efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO X DO FORO

Cláusula 29ª - Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da comarca de Salvador - Bahia, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas abaixo.

Salvador, 29 de Março de 2022.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

CONTRATO Nº 054/2022 - Alexandra Gusmão
 Código do documento 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9cd3af8bfc



Assinaturas



PAULA FERREIRA DUTRA
 paula.dutra@s3saude.com.br
 Aprovou

PAULA FERREIRA DUTRA



ELAINE MACHADO ALMEIDA
 elaine.almeida@s3saude.com.br
 Aprovou

ELAINE MACHADO ALMEIDA



ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES
 financeiro@uniserviceinformatica.com.br
 Assinou como parte

Alexsandra



Yurgan Targe Passos Santana
 yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
 Assinou como parte

Yurgan Targe



Carla Fernandes dos Santos
 carla.santos@s3saude.com.br
 Assinou como testemunha

Carla Fernandes dos Santos



Talia Samara Barbosa Santos
 talia.santos@s3saude.com.br
 Assinou como testemunha

Talia Samara Barbosa Santos

Eventos do documento

29 Apr 2022, 13:45:41

Documento 5634cc5f-33c3-40f6-b1a9-4d9cd3af8bfc **criado** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T13:45:41-03:00

29 Apr 2022, 13:49:16

Assinaturas **iniciadas** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T13:49:16-03:00

29 Apr 2022, 14:05:39

PAULA FERREIRA DUTRA **Aprovou** (bc0d827f-30a3-4dac-8c4e-3dfd66dc5417) - Email: paula.dutra@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 59368) - Documento de identificação informado: 009.623.935-25 - DATE_ATOM: 2022-04-29T14:05:39-03:00


 Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 SA Gestão em Saúde
 F.M. GOTAVEZ

29 Apr 2022, 14:29:33

ELAINE MACHADO ALMEIDA **Aprovou** (c062071f-bc14-49c1-bcbe-3996a354fbc6) - Email: elaine.almeida@s3saude.com.br - IP: 186.208.10.110 (usuario-dinamico-186-208-10-110.lideri.net.br porta: 64814) - Geolocalização: -8.2086748 -34.9585482 - Documento de identificação informado: 577.490.275-72 - DATE_ATOM: 2022-04-29T14:29:33-03:00

29 Apr 2022, 14:39:49

VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb) - Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. **ALTEROU** o signatário **aliomar@uniserviceinformatica.com.br** para **financeiro@uniserviceinformatica.com.br** - DATE_ATOM: 2022-04-29T14:39:49-03:00

03 May 2022, 14:20:00

ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES **Assinou como parte** - Email: financeiro@uniserviceinformatica.com.br - IP: 187.21.10.107 (bb150a6b.virtua.com.br porta: 26600) - Geolocalização: -8.0929742 -34.9093145 - Documento de identificação informado: 864.850.674-34 - DATE_ATOM: 2022-05-03T14:20:00-03:00

03 May 2022, 14:41:42

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 7984) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2022-05-03T14:41:42-03:00

03 May 2022, 14:43:17

CARLA FERNANDES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (dec51b67-3434-4f1f-b3d5-8a84a3de1a46) - Email: carla.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 1602) - Geolocalização: -12.9849402 -38.4504078 - Documento de identificação informado: 776.362.365-91 - DATE_ATOM: 2022-05-03T14:43:17-03:00

03 May 2022, 14:55:40

TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS **Assinou como testemunha** - Email: talia.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 17420) - Documento de identificação informado: 072.135.825-00 - DATE_ATOM: 2022-05-03T14:55:40-03:00

Hash do documento original

(SHA256) 0184af17903ef6d1a38235388092671b09c60bdc760ade2998e2f0616a908c4

(SHA512) fb3f25d7ca7d5a9e4f5678da0e6e6ad39648b9750e0f6fefed6b4c255d0d2d80a56fd3e5690c6aaa3389e6d990e8cb31a6b07af39023dc53f985f09182825c

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 SOTAVS





GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO Nº 057/2022
SERVIÇOS DE MEDICINA OCUPACIONAL E ANÁLISES CLÍNICAS

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0004-50, situada à Rua Maracanã, Nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP.: 54.340-100, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

CONTRATADA: CENTRAL DE ATENDIMENTO MÉDICO SANTO EXPEDITO, empresa com sede na Rua Aroazes, nº 260, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 543.25-625, inscrita no CNPJ no 03.313.161/0001-23, representada neste ato, pelo Sr. Hugo José Cavalcanti de Mendonça Carvalho, inscrita no CPF sob no 035.147.454-47. E-mails para comunicações formais: hugo@apoioocupacional.com.br, yuska@apoioocupacional.com.br, financeiro@apoioocupacional.com.br

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de prestação de serviços médicos profissionais e análises clínicas em geral, para atender as demandas da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - **UPA SOTAVE**, Jaboatão dos Guararapes/PE, mantida pela **CONTRATANTE**, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

SEÇÃO I
DO OBJETO

Cláusula 1ª - Constitui o objeto do presente Contrato a prestação de serviços médicos profissionais/análises clínicas (abaixo elencados), para atender às demandas da **UPA SOTAVE**.

- Exame clínico (ASO)
- Acuidade visual
- Audiometria tonal
- Eletrocardiograma - ECG
- Eletroencefalograma - EEG
- Espirometria
- Glicose
- Hemograma completo
- Hepatite B - ANTI - HBS
- Micológico das unhas
- Parasitológico fezes
- RX - Coluna Lombo Sacra PA & Perfil
- RX - Tórax PA (Padrão OIT)
- VDRL - Teste Luético

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

www.s3saude.com.br



D4Sign 9dcha6a3-787e-4691-bdd2-1b37ec870803 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>
 Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



GESTÃO EM SAÚDE

- Teste Romberg
- Transaminases (TGO/TGP)

Parágrafo primeiro - A execução do objeto deve ocorrer em atinência às normas técnicas que disciplinam o funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos – UPA SOTAVE, aos princípios da boa-fé objetiva que regem o negócio jurídico e às cláusulas previstas neste instrumento.

Parágrafo segundo - O início da execução do Contrato ocorrerá imediatamente após a sua assinatura.

Parágrafo terceiro - A execução do presente instrumento é vinculada à vigência do Contrato de Prestação de Serviços de nº 001/2022, firmado entre o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES** e a **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE**, Organização Social contratada para Gestão, Planejamento, Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde da UPA SOTAVE.

Cláusula 2ª - A **CONTRATADA** atuará com absoluta independência técnica e funcional, conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades da Unidades de Saúde, mediante colaboração entre as partes contratantes.

SEÇÃO II DO VALOR

Cláusula 3ª - Os serviços prestados pela **CONTRATADA** serão cobrados conforme os valores descritos na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO	PRAZO DE ENTREGA	VALOR UNITÁRIO
1	EXAME CLÍNICO (ASO)	01	2 dias via web	R\$ 25,00
2	ACUIDADE VISUAL	01		R\$ 18,00
3	AUDIOMETRIA TONAL	01		R\$ 20,00
4	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	01		R\$ 25,00
5	ELETROENCEFALOGRAMA - EEG	01		R\$ 45,00
6	ESPIROMETRIA	01		R\$ 25,00
7	GLICOSE	01		R\$ 5,50
8	HEMOGRAMA COMPLETO	01		R\$ 6,50
9	HEPATITE B - ANTI - HBS	01		R\$ 19,80
10	MICOLOGICO DAS UNHAS	01		R\$ 20,00
11	PARASITOLÓGICO FEZES	01		R\$ 6,00
12	RX - COLUNA LOMBO SACRA PA & PERFIL	01		R\$ 35,00
13	RX - TORAX PA (PADRAO OIT)	01		R\$ 35,00
14	VDRL - TESTE LUTICO	01		R\$ 8,50
15	TESTE ROMBERG	01		R\$ 50,00
16	TRANSAMINASES (TGO / TGP)	01		R\$ 16,00



Parágrafo único - As avaliações Físicas (Dosímetro e Termômetro de Globo) e Químicas serão cobradas separadamente; Os Exames complementares realizados de acordo com os termos especificados no PCMSO serão cobrados separadamente.

SEÇÃO III DO PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O pagamento dos serviços convenacionados neste instrumento será devido no mês subsequente à sua execução. A liquidação dos valores deverá ocorrer até o dia 20 (vinte) de cada mês.

Parágrafo primeiro - O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à aprovação do relatório de serviços, na forma a ser definida entre as partes, e à apresentação da nota fiscal, do comprovante de inscrição cadastral e das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista).

Parágrafo segundo - Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento será de 2 (dois) dias a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 5ª - O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base na efetiva execução dos serviços ora convenacionados.

Parágrafo único - Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Cláusula 6ª - Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico na conta bancária previamente indicada pela **CONTRATADA**.

Cláusula 7ª - O preço ora convenacionado inclui todos os custos operacionais da **CONTRATADA**, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobre o serviço.

SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

Cláusula 8ª - O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 29/03/2022 e término em 29/03/2023, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento, não podendo exceder, em qualquer hipótese, a efetiva execução das obrigações consignadas no Contrato de Prestação de Serviços n.º 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**, ou o período de execução dos serviços sob a rubrica indenizatória

Cláusula 9ª - A **CONTRATADA** obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais



GESTÃO EM SAÚDE

decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contato, salvo se notificar expressa e previamente a **CONTRATANTE** acerca de qualquer impossibilidade/irregularidade na manutenção contratual, inclusive por ausência de pagamento superior a 45 (quarenta e cinco) dias.

Parágrafo único - Após o envio da notificação não será admitida a interrupção, suspensão e/ou negligência ao atendimento previsto neste instrumento pelo prazo de 15 (quinze) dias, ou, em prazo inferior, na hipótese de a **CONTRATANTE** providenciar a substituição do serviço.

SEÇÃO V DA RESCISÃO

Cláusula 10ª – Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

- a) O não cumprimento das obrigações pela **CONTRATADA**, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.
- b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela **CONTRATADA**.
- d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da **CONTRATADA**, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.
- e) O atraso injustificado no início dos serviços.
- f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da **CONTRATANTE**; a associação da **CONTRATADA** com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**.
- h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.
- i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio e informadas mediante notificação escrita à **CONTRATADA**, garantido-se o contraditório, pela Coordenação da **CONTRATANTE**.
- j) A dissolução da empresa contratada.
- l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da **CONTRATADA** que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste



GESTÃO EM SAÚDE

000087

5

instrumento.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Cláusula 11ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.

b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 12ª - A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 13ª - Constituem motivos para a rescisão, por ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

a) O decurso do prazo de vigência previsto neste contrato.

b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.

c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**, sem a necessidade de prévia notificação à **CONTRATADA**.

Cláusula 14ª - Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da **CONTRATANTE** a substituição imediata do atendimento prestado pela **CONTRATADA**.

SEÇÃO VI DAS OBRIGAÇÕES

Cláusula 15ª - A **CONTRATADA** será responsável por disponibilizar, por meio do seu SISTEMA WEB:

- a)** Atestado de saúde ocupacional (ASO), com assinatura digital do médico validada por certificado digital;
- b)** Utilização da assinatura digital biométrica do colaborador;
- c)** Informações do evento S2220 em xml, para que seja extraído e enviado ao e-social.

Cláusula 16ª - A **CONTRATANTE** será responsável pela emissão de ART.

D4Sign 90c0a6a3-782e-4691-bdd2-1b37ec8708d3 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar_moto@u3ba6ico.com.br
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

www.s3saude.com.br



Cláudio Valério Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000088

6

SEÇÃO VII DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 17ª - Comprometem-se as partes a não divulgar a terceiros:

- a) Quaisquer informações obtidas durante a vigência do Contrato;
- b) Toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, sobre técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais;
- c) A forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação;
- d) Todos os documentos relativos ao Contrato e quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados, para a prestação dos serviços.

SEÇÃO VIII DA ANTICORRUPÇÃO

Cláusula 18ª - Se a **CONTRATANTE** identificar que a **CONTRATADA** tenha participação em práticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas, na licitação ou na execução do Contrato, a **CONTRATANTE** poderá, imediatamente, suspender cautelarmente a execução do contrato, aplicando as disposições sobre rescisão previstas no instrumento, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais atribuíveis ao caso, observados o direito à ampla defesa e ao contraditório da **CONTRATADA**.

Cláusula 19ª - Para os efeitos desta cláusula:

- a) "práticas de corrupção": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": significa qualquer ato ou omissão de falsificação, inclusive falsidade ideológica, consciente ou inconscientemente, que engana ou tenta enganar, um indivíduo para obter benefício financeiro de outro de qualquer ordem, ou com intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;
- c) "prática colusiva": significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um fim indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de terceiros;
- d) "prática coercitiva": significa prejudicar ou causar danos, direta ou indiretamente a qualquer parte interessada ou a sua propriedade para influenciar de modo incorreto as ações de uma parte;
- e) "prática obstrutiva": significa deliberadamente destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em investigações ou fazer declarações falsas a investigadores, com o

Carla
Diretora Jurídica
S3 Gestão em Saúde
11/04/2024



GESTÃO EM SAÚDE

objetivo de impedir materialmente uma investigação sobre alegações de prática de corrupção, fraude, coerção ou colusão; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para que esta não revele qualquer fato que seja de seu conhecimento em relação a questões relevantes para a investigação, ou para impedir que recorra à investigação ou a conduza.

Cláusula 20* - Imporá sanções à pessoa física ou jurídica a qualquer tempo, em conformidade com os regulamentos internos da **CONTRATANTE**, simultaneamente à aplicação das disposições previstas na legislação cível, administrativa, tributária e criminal brasileira.

Cláusula 21* - Se algum preposto do **CONTRATADA** tiver envolvimento em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante a execução do contrato, esse profissional deverá ser retirado da equipe imediatamente.

SEÇÃO IX CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 22* - Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

- a) Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução do objeto previsto neste instrumento contratual;
- b) Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;
- c) Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;
- d) Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.



000090

e) Responsabilizar-se pelos danos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

Cláusula 23ª - As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação cível, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 24ª - As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO X DO FORO

Cláusula 25ª - Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Salvador-BA, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas abaixo.

Salvador, 29 de Março de 2022.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

Contrato nº 057/2022 - Medicina ocupacional e análises clínicas
 Código do documento 9dcba6a3-782e-4691-bdd2-1b37ec8708d3



Assinaturas

- 
 PAULA FERREIRA DUTRA
 paula.dutra@s3saude.com.br
 Aprovou
- 
 ELAINE MACHADO ALMEIDA
 elaine.almeida@s3saude.com.br
 Aprovou
- 
 Hugo Carvalho
 hugo@apoioocupacional.com.br
 Assinou como parte
- 
 Yurgan Targe Passos Santana
 yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
 Assinou como parte
- 
 Carla Fernandes dos Santos
 carla.santos@s3saude.com.br
 Assinou como testemunha
- 
 Talia Samara Barbosa Santos
 talia.santos@s3saude.com.br
 Assinou como testemunha

PAULA FERREIRA DUTRA

ELAINE MACHADO ALMEIDA



Yurgan Targe

Carla Fernandes dos Santos

Talia Samara Barbosa Santos

Eventos do documento

29 Apr 2022, 16:39:39

Documento 9dcba6a3-782e-4691-bdd2-1b37ec8708d3 **criado** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T16:39:39-03:00

29 Apr 2022, 16:41:52

Assinaturas **iniciadas** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-29T16:41:52-03:00

29 Apr 2022, 16:46:23

PAULA FERREIRA DUTRA **Aprovou** (bc0d827f-30a3-4dac-8c4e-3dfd66dc5417) - Email: paula.dutra@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 11100) - Documento de identificação informado: 009.623.935-25 - DATE_ATOM: 2022-04-29T16:46:23-03:00


 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 LULA S3SAUDE

29 Apr 2022, 16:55:42

ELAINE MACHADO ALMEIDA **Aprovou** (c062071f-bc14-49c1-bcbe-3996a354fbc6) - Email: elaine.almeida@s3saude.com.br - IP: 177.133.108.182 (177.133.108.182.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 7686) - Geolocalização: -8.2028615 -34.9182057 - Documento de identificação informado: 577.490.275-72 - DATE_ATOM: 2022-04-29T16:55:42-03:00

05 May 2022, 17:29:43

HUGO CARVALHO **Assinou como parte** - Email: hugo@apoloocupacional.com.br - IP: 177.56.160.114 (177-56-160-114.3g.claro.net.br porta: 61806) - Geolocalização: -8.1243389 -34.9084701 - Documento de identificação informado: 035.147.454-47 - DATE_ATOM: 2022-05-05T17:29:43-03:00

05 May 2022, 18:22:01

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 55010) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2022-05-05T18:22:01-03:00

06 May 2022, 08:47:53

CARLA FERNANDES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (dec51b67-3434-4f1f-b3d5-8a84a3de1a46) - Email: carla.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 12140) - Geolocalização: -12.9849388 -38.450386 - Documento de identificação informado: 776.362.365-91 - DATE_ATOM: 2022-05-06T08:47:53-03:00

06 May 2022, 09:03:53

TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS **Assinou como testemunha** - Email: talia.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 8824) - Documento de identificação informado: 072.135.825-00 - DATE_ATOM: 2022-05-06T09:03:53-03:00

Hash do documento original

(SHA256)-9a32e4f5c40d9c85f5221af001133b94544fc94e964403e48438cd8325cd29ba
 (SHA512)-e8623a91efcc47d0bee7ec699b66ef863eef713cfc01f2b36c5446c3ea0948d806144be4f7bb4117d2342df67e19312a52f277b111d29fa9013aa04431549f29

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM MÓVEL

CONTRATO N.º : ALL 1.01.002903/2022
CÓDIGO DO CLIENTE : 696
DATA DA EMISSÃO : 29/03/2022
VIGÊNCIA DO CONTRATO : 29/03/2023

São partes no presente instrumento:

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA., sociedade empresária limitada, regularmente constituída, inscrita no CNPJ sob o nº 22.401.344/0001-45, com sede na Rua Japocanga, nº 159, Prado, Recife, Pernambuco- PE, CEP 50720-130, neste ato representada na forma de seu contrato social por **Valdir Barbosa de Moura Junior** ou seu procurador legal, doravante simplesmente denominada LOCADORA; e

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, sociedade regularmente inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0004-50 com sede à R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100, neste ato representada pelo seu Diretor Presidente **Sr.º Yurgan Targe Passos Santana**, brasileiro, Casado, portador da cédula de identidade RG 837681812 e inscrito no CPF nº 004.256.495-63, residente e domiciliado na Rua Emílio Odebrecht, 626 - Pituba, Salvador - BA, 41830-300, doravante denominado simplesmente LOCATÁRIA,

I – OBJETO

- 1.1. O presente Contrato tem por objeto a locação, sem exclusividade de qualquer natureza, da quantidade total de **04 (quatro)** Equipamentos denominados **Bomba de Infusão ST550T2 999,9 Português**.
- 1.2. Os Equipamentos são identificados através de etiquetas adesivas com os números de série e o objeto de uso, sendo vedada sua retirada.

II – OBRIGAÇÕES DA LOCATÁRIA

- 2.1. A LOCATÁRIA deverá vistoriar os Equipamentos ora locados e, estando os mesmos em perfeitas condições de uso, deverá declará-lo por escrito.
- 2.2. Todas as despesas com o transporte dos Equipamentos correrão por conta exclusivas da LOCATÁRIA, a qual, ao final da locação, deverá devolvê-los no endereço da sede da LOCADORA.
- 2.2.3. No caso de recebimento de Equipamentos com avarias ocorridas no transporte, a LOCATÁRIA deverá remeter os Equipamentos à LOCADORA no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados da data do recebimento do Equipamento.
- 2.3. A LOCATÁRIA obriga-se a manter os Equipamentos locados em boas condições e limpeza, em perfeito estado de uso, conservação e funcionamento, ressalvadas as deteriorações naturais do uso regular, para assim restituí-los quando finda ou rescindida a locação, sem contudo, ter direito à qualquer retenção e/ou indenização.


 Valdir Barbosa de Moura Junior
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 ITPA SOTA/PE



2.4. Compromete-se a LOCATÁRIA a não permitir o uso irregular dos Equipamentos, especialmente através de uso de descartáveis não constantes no Manual do Usuário ou fora de especificações técnicas bem como responderá integralmente por danos causados a terceiros.

2.5. A LOCATÁRIA deverá programar anualmente o envio à LOCADORA dos Equipamentos locados, para revalidação da aferição e do laudo de calibração, objetivando o bom funcionamento dos Equipamentos.

2.5.1 A LOCATÁRIA deverá informar, por escrito, o local de instalação dos Equipamentos, exceto para atendimento domiciliar conforme orientações dadas pela RDC 16/2013 ANVISA, não sendo permitida sua mudança, sem o prévio aviso a LOCADORA sob pena de reputar-se em falta grave e a imediata rescisão deste instrumento.

2.6. Em caso de perda, roubo, extravio e/ou destruição parcial ou total dos equipamentos locados, a LOCATÁRIA ficará obrigada ao ressarcimento de R\$2.000,00 (Dois Mil Reais) por Equipamento, sem prejuízo do pagamento da locação que será devida desde a data de assinatura deste Contrato até a data do ressarcimento do Equipamento pela LOCATÁRIA.

2.6.1 Na hipótese da perda, roubo ou extravio dos equipamentos, independente das penalidades previstas nas cláusulas anteriores, a LOCATÁRIA deverá notificar por escrito a LOCADORA, através de carta em papel timbrado, assinada e com reconhecimento em cartório de assinatura do responsável, informando o fato ocorrido, para que sejam tomadas as medidas preventivas junto aos Órgãos da Vigilância Sanitária.

2.7. Fica expressamente proibido à LOCATÁRIA:

2.7.1. Efetuar qualquer modificação ou adaptação nos Equipamentos, tampouco a aplicação e/ou remoção de decalques, adesivos, etiquetas e similares sem a expressa anuência da LOCADORA;

2.7.2. Alterar o local de instalação dos Equipamentos, sem que a LOCADORA autorize expressamente a alteração pretendida:

Local de Instalação:

QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS	Nº DE SERIE	LOCAL DE INSTALAÇÃO - ENDEREÇO
04 (quatro) Bombas de Infusão ST550T2 999,9 CIII Portugêses;	88740R/08; 97640R/08; 81965R/08; 93480R/08	Rua Maracanã, nº 31, Sotave – Jaboatão dos Guararapes, PE.

2.8. Uma vez devolvidos os Equipamentos pela LOCATÁRIA, ao final da locação, a LOCADORA deverá indicar eventuais vícios, falhas ou mau funcionamento dos Equipamentos em até 10 (dez) dias, sob pena de reputar-se em ordem os Equipamentos recebidos.

2.9. A LOCATÁRIA obriga-se a usar corretamente os Equipamentos ora locados, em conformidade com as instruções do mesmo, para obter o resultado desejado, sendo de sua inteira responsabilidade os danos causados por má utilização dos Equipamentos.

III – OBRIGAÇÕES DA LOCADORA

3.1. A LOCADORA se compromete a fornecer manutenção periódica dos Equipamentos locados em até 05 (cinco) dias uteis, contados da data de entrada dos equipamentos em sua assistência técnica, exceto para

aqueles cujo local de instalação esteja em desacordo com o informado no documento fiscal que lastreou a remessa do Equipamento e no pedido de local instalação.

3.2. Obriga-se a LOCATÁRIA a comunicar a LOCADORA qualquer defeito observado nos Equipamentos, interrompendo imediatamente seu uso em caso de risco de comprometimento de sua função.

3.3. Todas e quaisquer manutenções, alterações e/ou modificações nos Equipamentos locados sempre dependerão de prévia autorização por escrito da LOCADORA, e somente poderão ser realizadas por pessoal técnico da LOCADORA ou por ela indicada.

3.4. A LOCADORA compromete-se a realizar, nas instalações da LOCATÁRIA, através de pessoal próprio ou de rede de distribuidores autorizados, sem custo adicional, o treinamento e/ou reciclagem dos funcionários da LOCATÁRIA usuários dos Equipamentos locados, mediante solicitação e programação de datas junto ao suporte técnico da LOCADORA, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

3.4. A LOCADORA poderá examinar ou vistoriar os Equipamentos e seus acessórios, sempre que entender necessário, sem prévio aviso.

IV – PRAZO E RESCISÃO

4.1. Prazo. O presente contrato terá prazo de vigência de 12 (doze meses), a contar da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por iguais períodos por expressa manifestação de vontade das Partes.

4.2. Rescisão. O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das Partes mediante envio de aviso prévio e por escrito de 30 (trinta) dias que antecedem seu termo final.

4.1.2. Rescisão antecipada. Caso a LOCATÁRIA devolva os Equipamentos antes do prazo de 12 (doze meses), incorrerá em multa de 50% (cinquenta cento) sobre o valor correspondente à soma dos aluguéis, dos meses restantes para o término do Contrato.

4.3. Ocorrendo a rescisão, a LOCATÁRIA deverá a restituir os Equipamentos no estado em que os recebeu, salvo as deteriorações naturais decorrentes do seu uso regular, no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, após o final do aviso prévio, sob pena de incorrer em multa diária de R\$ 50,00 (cinquenta reais) por equipamento não devolvido.

V – ALUGUEL

5.1. Pela locação ora ajustada a LOCATÁRIA deverá pagar à LOCADORA os valores abaixo, modelos descritos abaixo.

Modelo	Qtde	Valor Unit.	Valor Mensal	Valor Anual
ST550T2 999,9 Português- 88740R/08; 97640R/08; 81965R/08; 93480R/08	04	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00
Valor Total do Contrato				R\$ 5.760,00

5.1.1. - O valor anual relativo as prestações da Locação **R\$ 5.760,00 (cinco mil setecentos e sessenta reais)** poderá, à critério da LOCATÁRIA, ser paga em parcela única, no ato da assinatura do contrato, ou, em 12

(doze) parcelas iguais, sendo a primeira parcela quitada após 30 (trinta) dias da assinatura do Contrato e as demais parcelas no trigésimo dia subsequente.

5.2. Em caso de atraso no pagamento, arcará a LOCATÁRIA com a multa de 2% (dois por cento) sobre o débito acrescido de juros de mora de 4% (quatro por cento) ao mês e correção monetária, calculados *pro rata temporis*, além de suportar os honorários advocatícios, à base de 20% (vinte por cento), no caso de cobrança judicial calculado sobre o valor devido.

5.3. O atraso no pagamento por parte da LOCATÁRIA, por prazo superior a 10 (dez) dias do vencimento da parcela, poderá acarretar, também, a livre critério da LOCADORA, imediata rescisão deste contrato, sendo-lhe permitido proceder a reintegração de posse dos Equipamentos, na forma da lei.

5.4. Decorridos os períodos idênticos e sucessivos a 12 (doze) meses deste contrato, o valor do aluguel dos Equipamentos serão corrigidos monetariamente, tomando-se por base o índice Geral de Preços - IGP-M, levantado pela Fundação Getúlio Vargas; na falta deste índice, será reajustado por outro que venha substituí-lo.

VI - SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

6.1. Em consideração a este Contrato, a LOCATÁRIA, obriga-se, por si, seus empregados, prepostos e sucessores e concorda que a LOCADORA possui e continuará a possuir documentos, informações técnicas e comerciais que foram criadas, descobertas, desenvolvidas, além de informações a respeito dos direitos de propriedade que tenham sido cedidos ou de outra forma transferidos de clientes ou terceiros à LOCADORA sob condições confidenciais, cuja informação e direitos de propriedade tenham valor comercial nos negócios nos quais a LOCADORA esteja envolvida e não estejam disponíveis ao público geral, inclusive de informações e de propriedade disponíveis a terceiros sujeitos às exigências de licenciamento e sigilo. Todos os documentos escritos, além de suas cópias e quaisquer anotações ou outros materiais mantidos pela LOCATÁRIA com relação a tais informações confidenciais são e serão de propriedade única e exclusiva da LOCADORA, devendo ser devolvidos à LOCADORA mediante solicitação ou quando elas não forem mais necessárias para a locação.

6.2. As partes neste ato concordam que as obrigações referentes a sigilo ora acordadas continuarão válidas por prazo indeterminado, não podendo tais informações ser utilizadas para qualquer outra finalidade que não a contratada pelo presente Contrato.

6.3. A inobservância desta disposição acarretará, de imediato, a aplicação de pré-arbitramento de danos equivalente a 03 (três) vezes o valor total do aluguel, sem prejuízo de arcar com perdas e danos e lucros cessantes.

VII - RESCISÃO

7.1. A LOCADORA, por justo motivo, poderá rescindir o Contrato, imediatamente, de pleno direito, mediante aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem que caiba a LOCATÁRIA qualquer direito de indenização, caso a LOCATÁRIA:

- a) Permita o manuseio dos Equipamentos por pessoal não qualificado;
- b) Empregue os Equipamentos em uso diverso do qual se destinam ou se ocorrer danos aos Equipamentos, sem prejuízo de perdas e danos;



- c) Permita manutenção corretiva e/ou preventiva por pessoal não autorizado pela LOCADORA;
- d) Substitua peças e acessórios dos Equipamentos por outros não originais;
- e) Realize transporte entre setores ou unidades da LOCATÁRIA através de veículos e/ou meios de locomoção inadequados;
- f) Instale ou altere o local de instalação dos equipamentos para locais inadequados, e/ou onde a LOCADORA não mantenha rede credenciada de atendimento, e/ou o exponha a condições de calor excessivo, umidade, dentre outros previstos no Manual do Usuário que prejudiquem o seu funcionamento;
- g) Repasse, empreste, ceda ou subloque à terceiros os Equipamentos, sem prejuízo de arcar com perdas e danos;
- h) Descumpra qualquer cláusula deste Contrato.

7.2. O Contrato também poderá rescindido:

- a) em caso de falência e/ou pedido de recuperação judicial pela LOCATÁRIA;
- b) em caso de haver restrições no cadastro da LOCATÁRIA;
- c) em caso de alteração no quadro societário da LOCATÁRIA;
- d) amigavelmente, por acordo entre as partes, mediante celebração de "Distrato";
- e) Por qualquer das partes, na ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do Contrato.

7.3. Ambas as partes respondem por suas respectivas obrigações contratuais até a data da rescisão, inclusive pelo pagamentos e penalidades previstas neste Contrato.

VIII – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Eventuais danos ocasionados em usuários, provocados por negligência, imprudência ou imperícia serão de integral e exclusiva responsabilidade da LOCATÁRIA, desobrigando em qualquer hipótese e a qualquer tempo a LOCADORA de eventual punição, prejuízo e indenização oriunda de tais atos.

8.2. A LOCATÁRIA declara atuar em conformidade com o que determina a legislação em vigor, observando rigorosamente as disposições do competente órgão de vigilância sanitária e que no exercício da locação aqui pactuada.

8.2.1 A COMODATÁRIA obriga-se por si, seus prepostos e/ou empregados a cumprir e respeitar fielmente o disposto na Lei 12.846/2013, que dispõe sobre a responsabilização objetiva administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública, nacional ou estrangeira, se responsabilizando única e exclusivamente por sua conduta, se contraria a Lei.

8.3. A LOCATÁRIA obriga-se por si, seus prepostos, empregados, visitantes e terceiros, a respeitar e fielmente cumprir com todas as normas legais e convencionais que venham a ser exigidas para a perfeita e adequada utilização dos Equipamentos locados.



8.4. O presente Contrato vinculará as partes, seus sucessores e cessionários, sendo vedada a cessão das obrigações decorrentes deste instrumento, sem o prévio consentimento por escrito da outra parte.

8.5. A eventual aceitação, por uma das partes, da inexecução pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições contidas neste Contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, em novação, dação, transação e/ou compensação, ou ainda em desistência de exigir o cumprimento das obrigações ora pactuadas ou direito de pleitear a execução de cada uma das obrigações ora acordadas.

8.6. Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula ou inexequível, a validade ou exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.

8.7. As partes elegem o Foro Central da Comarca de Recife, Estado de Pernambuco, para dirimir quaisquer questões relativas à execução do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, as partes celebram o presente instrumento em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas abaixo-assinadas.

Recife, 29 de Março de 2022.

ALLIANCE MEDINFUSION LTDA
Valdir Barbosa de Moura Junior

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA,
Yurgan Targe Passos Santana

Testemunhas:

1) _____

Nome: Nathalia Christina C Melo Ferreira

RG: 8822975

CPF: 083.603.614-01

2) _____

Nome: Carla Fernandes dos Santos

RG: 1303136457

CPF: 776.362.365-91

Carla Fernandes dos Santos
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LTDA - UBAIRA

000099

CONTRATO ALLIANCE 12 MESES - UPA SOTAVE

Código do documento 5febd607-1de2-4ee7-82d4-95f3e9a2df92



Assinaturas



PAULA FERREIRA DUTRA
paula.dutra@s3saude.com.br
Aprovou

PAULA FERREIRA DUTRA



ELAINE MACHADO ALMEIDA
elaine.almeida@s3saude.com.br
Aprovou

ELAINE MACHADO ALMEIDA



Valdir Barbosa de Moura Junior
diretoria@alliancemedifusion.com.br
Assinou como parte



Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou como parte

Yurgan Targe



Nathalia Christina C Melo Ferreira
logistica@alliancemedifusion.com.br
Assinou como testemunha

Nathalia Christina C Melo Ferreira



Carla Fernandes dos Santos
carla.santos@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Carla Fernandes dos Santos

Eventos do documento

03 May 2022, 11:06:18

Documento 5febd607-1de2-4ee7-82d4-95f3e9a2df92 **criado** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-05-03T11:06:18-03:00

03 May 2022, 11:11:57

Assinaturas **iniciadas** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-05-03T11:11:57-03:00

03 May 2022, 11:28:03

PAULA FERREIRA DUTRA **Aprovou** (bc0d827f-30a3-4dac-8c4e-3dfd66dc5417) - Email: paula.dutra@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 22532) - Documento de identificação informado: 009.623.935-25 - DATE_ATOM: 2022-05-03T11:28:03-03:00

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

03 May 2022, 12:19:08

ELAINE MACHADO ALMEIDA **Aprovou** (c062071f-bc14-49c1-bcbe-3996a354fbc6) - Email: elaine.almeida@s3saude.com.br - IP: 186.208.10.110 (usuario-dinamico-186-208-10-110.lideri.net.br porta: 2684) - Geolocalização: -8.2087295 -34.9584377 - Documento de identificação informado: 577.490.275-72 - DATE_ATOM: 2022-05-03T12:19:08-03:00

04 May 2022, 09:35:31

VALDIR BARBOSA DE MOURA JUNIOR **Assinou como parte** - Email: diretoria@alliancemedinfusion.com.br - IP: 181.221.121.216 (b5dd79d8.virtua.com.br porta: 1224) - Geolocalização: -8.126176262568514 -34.906880208003365 - Documento de identificação informado: 044.905.104-89 - DATE_ATOM: 2022-05-04T09:35:31-03:00

04 May 2022, 11:01:45

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 21436) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2022-05-04T11:01:45-03:00

04 May 2022, 12:15:13

NATHALIA CHRISTINA C MELO FERREIRA **Assinou como testemunha** (164b9b3c-87e1-46cf-99ee-250f993a03d1) - Email: logistica@alliancemedinfusion.com.br - IP: 186.223.145.145 (badf9191.virtua.com.br porta: 59038) - Geolocalização: -8.0625545 -34.9175702 - Documento de identificação informado: 083.603.614-01 - DATE_ATOM: 2022-05-04T12:15:13-03:00

04 May 2022, 13:47:50

CARLA FERNANDES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (dec51b67-3434-4f1f-b3d5-8a84a3de1a46) - Email: carla.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 52336) - Geolocalização: -12.984936 -38.4503878 - Documento de identificação informado: 776.362.365-91 - DATE_ATOM: 2022-05-04T13:47:50-03:00

Hash do documento original

(SHA256) 29c539a94898a2bfb9b1c83955810bd19a109f020701531ce752b3ea786d6f12
(SHA512) 9bb120e5e3bed8b0c8f1806d73a77fb0501aa101802360e1036ecd172a84949ae4c446256b0164d727b003e7954003c226a7c0afd1ba0d1ce9d09de5588a167f

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
10/04/2022

LOCMÓVEIS

Loc Móveis Aluguel de Móveis Para Eventos EIRELI
 CNPJ: 17.867.674/0001-90
 (81)4116-1414 / (81)9.8868-0525
 comercial2@locmoveis.com / comercial1@locmoveis.com
 www.locmoveis.com
 Rua Antônio Ramiro Costa, 86. Imbiribeira, Recife/PE51030-761.

000101

ORÇAMENTO
220309/001 v.1

ORÇAMENTO

* Não se caracteriza em reserva de produtos. Proposta válida por 7 dias.

INFORMAÇÕES GERAIS

Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
 CPF/CNPJ: **14.284.483/0003-70**
 Telefone(s): **(71)4105-1335 / (81)9.8436-3876** E-mail: **contato@s3saude.com.br**
 Endereço: **51170-000, Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 4223, Imbiribeira, Recife/PE.**

Data do Pedido: **04/03/2022**
 Data de Confirmação:
 Atendente: **Erica Maria Silva**

Início Locação **09/03/2022** Término Locação **09/04/2022**

Objetivo da Locação

* Estas datas não interferem na reserva de estoque.

INFORMAÇÕES DE LOGÍSTICA

ENDEREÇO DA ENTREGA
 Nome do Local: **UPA IMBIRIBEIRA**

Entrega
09/03/2022
(MANHÃ)
(QUARTA)

Devolução
11/04/2022
(MANHÃ)
(SEGUNDA)

Telefone(s): **(81)9.8436-3876/**

DETALHES DOS ITENS:

LISTA DE ITENS

IMAGEM	ITEM	QTD	PREÇO UNID (R\$)	TOTAL (R\$)	REPOSIÇÃO UNID (R\$)
	Microondas 28 litros	1	180,00	180,00	0,00
	BS0016 Base mesa Grécia Prata (não inclui o vidro) Cor: PRATA | Alt.: 77,00 cm |	2	0,00	0,00	490,00
	CA0007 Cadeira Diretor espaldar baixo - Com rodízios, estofada no assento e no encosto Cor: PRETA | Comp.: 59,00 cm | Alt.: 93,00 cm | Larg.: 48,00 cm |	6	150,00	900,00	560,00
	EE0009 Frigobar Cor: BRANCO | Comp.: 52,00 cm | Alt.: 86,00 cm | Larg.: 48,20 cm |	1	600,00	600,00	1.120,00
	MM0008 Mesa Office Birô - Com 2 gavetas e chaves Cor: BRANCO ACINZENTADO | Comp.: 1,70 m | Alt.: 80,00 cm | Larg.: 60,00 cm |	2	250,00	500,00	266,00

Handwritten signature and stamp

Handwritten signature

000102

LISTA DE ITENS

IMAGEM	ITEM	QTD	PREÇO UNID (R\$)	TOTAL (R\$)	REPOSIÇÃO UNID (R\$)
	TV0012 Tampo de vidro retangular temperado Cor: INCOLOR | Comp.: 1,60 m | Alt.: 10,00 mm | Larg.: 1,00 m |	1	300,00	300,00	560,00
SUBTOTAL DO PEDIDO (R\$) 12 produto(s) | 1 serviço(s)				2.480,00	6.552,00
(Não considera a taxa de frete) DESCONTO (%)				0,00	
DESCONTO (R\$)				0,00	
(entrega e retirada de material) TAXA DE FRETE (R\$)				160,00	
TOTAL GERAL (R\$)				2.640,00	

PARCELAS DE PAGAMENTOS

VENCIMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	SITUAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	CONTA BANCÁRIA
------------	-----------	-------------	----------	--------------------	----------------

VALOR LOCAÇÃO	EXTRAS	VALOR TOTAL	VALOR PAGO	VALOR PENDENTE
R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00

A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0003-70

- 1 --- MESA REDONDA DE REUNIÃO 120CM, cinza R\$ 69,00 valor unitario por mês
- 2 --- MESAS BANCADA PARA ESCRITÓRIO 1,20M , cinza R\$ 44,00 sem gavetas e 65,00 com 2 gavetas valor unitario por mês
- 6 --- CADEIRAS GIRATÓRIAS COM BRAÇO COURINO PRETO, R\$ 129,00 valor unitario por mês
- 1 --- FRIGOBAR 100L , R\$ 169,00 valor unitario por mês
- 1 --- MICROONDAS, R\$ 99,00 valor unitario por mês

Condições :

- 1- VALIDADE DA PROPOSTA; 15 03 22
- 2- PRAZO DE ENTREGA; até 6 dias uteis
- 3- FORMA DE PAGAMENTO; a cada 30 dias
- 4- ENTREGA e Coleta : R\$ 580,00, pago no primeiro mês de locação.

5- PERÍODO MÍNIMO DE LOCAÇÃO: 06 meses. Caso haja desistência por parte do **LOCADOR** ou **LOCATÁRIO** antes do término aprazado, haverá uma multa de 90 % do valor do saldo a vencer do período restante da locação, a ser paga por parte do **LOCADOR** ou **LOCATÁRIO**.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE : A cobrança se dará através de boleto bancário com vencimento para 5 dias corridos, em caso da quebra do contrato, por "qualsquer" motivo que por ventura venha a ocorrer . Este ponto ora destacado , não necessita de contrato assinado para a sua validação, no ato da aprovação por e-mail fica de imediato autorizado e acordado.

Atenciosamente.

Eduardo Spacov - Gerente Comercial

Central Telefônica e WhatsApp : (81) 3413 - 4333

AS

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaira
Rua Central
123 - Saúde
12120-000 - UBAIRA

AS

Celular Voz :

(81) 9 8715 0822



VENDA, ALUGUEL E CONSERTOS - Desde 1972.

CNPJ 09 798 893 0001-37

Rua João Fernandes Vieira, 11 - Soledade- Recife - Pe CEP : 50. 050-215.

Segunda a Sexta - das 8h as 12h 30 e 14h as 18h

Visite nosso Site : Systemoveis.com.br

BR
Rua João Fernandes Vieira, 11 - Soledade - Recife - PE
CNPJ 09.798.893/0001-37
0811-987150822
www.systemoveis.com.br


INFRALOC
 LOCAÇÃO DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS

Proposta N°161

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0003-70

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes 4223 - Imbiribeira - Recife-PE

E-mail: almoxarifado.upaimb@s3saude.com.br

TEL: (81) 98436-3876

	ITEM	QTD	VALOR UNT.	V.TOTAL/MENSAL
	MESA ESCRITÓRIO 1,20M EM MADEIRA COM PÉS DE FERRO 2 GAVETAS	2,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
	CADEIRA EXECUTIVA GIRATÓRIA COM BRAÇO	6,00	R\$ 40,00	R\$ 240,00
	MESA DE REUNIÃO REDONDA 1,20M	1,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
	FRIGOBAR 93L	1,00	R\$ 115,00	R\$ 115,00
	MICROONDAS 20L	1,00	45,00	R\$ 45,00
	MOBILIZAÇÃO E DESMOBILIZAÇÃO	2,00	R\$ 200,00	R\$ 400,00
TOTAL MENSAL DA LOCAÇÃO DOS MÓVEIS				910,00

OBSERVAÇÕES:

*ORÇAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS

*OS VALORES ACIMA SÃO REFERENTES A PAGAMENTOS MENSAIS

*PERÍODO DE LOCAÇÃO 12 MESES

*ENTREGA APÓS 48H DA CONFIRMAÇÃO

*PAGAMENTO 15 DIAS APÓS ENTREGA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO

*CRÉDITO SUJEITO A ANÁLISE E APROVAÇÃO

*Imagem meramente ilustrativa

Dados para faturamento:

INFRALOC - LOCAÇÃO DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS

CNPJ: 41.476.791/0001-08

END.: RUA JUREMA, 148 - CEP: 50760-001 - RECIFE-PE

CONTATO:

GEAZE MICAEL

WhatsApp: (81) 98297-2897

E-MAIL: comercial@infraloclocacoes.com

Geaze Micael

 UPA SOTIA



GESTÃO EM SAÚDE

1
000106

CONTRATO Nº 043/2022
LOCAÇÃO DE MÓVEIS

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0004-50, situada à Rua Maracanã, Nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP.: 54.340-100, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

CONTRATADO: GEAZE MICAEL MIRANDA 04983124454, empresário individual, inscrito no CNPJ sob o nº 41.476.791/0001-08 e no CPF sob o nº 049.831.244-54, com endereço na Rua Jurema, nº 148, Afogados, Recife/PE, CEP: 50.760-730.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de Locação de Móveis, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas:

SEÇÃO I
DO OBJETO

Cláusula 1ª - Constitui o objeto do presente contrato a **locação** dos móveis descritos na tabela abaixo, para utilização no escritório da CONTRATANTE, localizado na Rua Ernesto de Paula Santos, Edf. Empresarial Excelsior, nº187, sala nº1705, Boa Viagem, Recife/PE, CEP 50.711-055.

1	MESA ESCRITÓRIO - 1,20M, EM MADEIRA COM PÉS DE FERRO E 02 GAVETAS	02	R\$ 35,00	R\$ 70,00
2	CADEIRA EXECUTIVA GIRATÓRIA COM BRAÇO	06	R\$ 40,00	R\$ 240,00
3	MESA DE REUNIÃO REDONDA - 1,20M	01	R\$ 40,00	R\$ 40,00
4	FRIGOBAR - 93L	01	R\$ 115,00	R\$ 115,00
5	MICROONDAS - 20L	01	R\$ 45,00	R\$ 45,00
VALOR TOTAL				R\$ 510,00

D4Sign f0751c63-4034-481f-8c46-3bd75f50cad6 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

www.s3saude.com.br



contato@s3saude.com.br

S3 - Geazy Micael Miranda
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA - SOTAVÉ



GESTÃO EM SAÚDE

Parágrafo primeiro - O **CONTRATADO** será responsável pela mobilização (no início do contrato) e desmobilização (ao final do contrato) dos itens locados.

Parágrafo segundo - Este Contrato é vinculado ao Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre o Município de Jaboatão dos Guararapes.

Cláusula 2ª - O **CONTRATADO** atuará com absoluta independência técnica e funcional, atuando conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades do escritório, mediante colaboração entre as partes contratantes.

SEÇÃO II DO VALOR

Cláusula 3ª - Pela locação dos móveis descritos na Cláusula 1ª, a **CONTRATANTE** obriga-se a pagar ao **CONTRATADO**, o valor mensal de R\$ 510,00 (quinhentos e dez reais).

Parágrafo único - No primeiro mês deste Contrato, a **CONTRATANTE** também pagará ao **CONTRATADO** a taxa única no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais), correspondente ao serviço de mobilização e desmobilização dos itens locados.

SEÇÃO III DO PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O pagamento dos serviços convencionados neste instrumento será devido no mês subsequente à sua execução. A liquidação dos valores deverá ocorrer até o dia 20 (vinte) de cada mês.

Parágrafo primeiro - O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à aprovação do relatório de serviços, na forma a ser definida entre as partes, à apresentação da nota fiscal, do comprovante de inscrição cadastral, das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista).

Parágrafo segundo - Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento será de 2 (dois) dias a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 5ª - O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base na efetiva execução dos serviços ora convencionados.

Parágrafo único - Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Cláusula 6ª - Os pagamentos somente serão efetuados mediante boleto bancário emitido pelo **CONTRATADO**.



GESTÃO EM SAÚDE

000108

Cláusula 7ª - O preço ora convencionado inclui todos os custos operacionais do **CONTRATADO**, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobre o serviço.

SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

Cláusula 8ª - O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 20/04/2022 e término em 20/04/2023, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes.

Parágrafo único - Este Contrato não pode exceder, em qualquer hipótese, a efetiva execução das obrigações consignadas no Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**, ou o período de execução dos serviços sob a rubrica indenizatória.

Cláusula 9ª - O **CONTRATADO** obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contato, salvo se notificar expressa e previamente a **CONTRATANTE** acerca de qualquer impossibilidade/irregularidade na manutenção contratual, inclusive por ausência de pagamento superior a 45 (quarenta e cinco) dias.

Parágrafo único - Após o envio da notificação não será admitida a interrupção, suspensão e/ou negligência ao atendimento previsto neste instrumento pelo prazo de 15 (quinze) dias ou até que a **CONTRATANTE** providencie a substituição do serviço, o que ocorrer primeiro.

SEÇÃO V DA RESCISÃO

Cláusula 10ª - Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

- a) O não cumprimento das obrigações pelo **CONTRATADO**, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.
- b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pelo **CONTRATADO**.
- d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte do **CONTRATADO**, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.
- e) O atraso injustificado no início dos serviços.



GESTÃO EM SAÚDE

4

000109

- f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da **CONTRATANTE**; a associação do **CONTRATADO** com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação do **CONTRATADO**.
- h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.
- i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio e informadas mediante notificação escrita ao **CONTRATADO**, garantido-se o contraditório, pela Coordenação da **CONTRATANTE**.
- j) A dissolução da empresa contratada.
- l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura do **CONTRATADO** que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.
- m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Cláusula 11* - Constituem motivos de rescisão do Contrato pelo **CONTRATADO**:

- a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.
- b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 12* - A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 13* - Constituem motivos para a rescisão, por ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

- a) O decurso do prazo de vigência previsto neste contrato.
- b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.
- c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2022, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**, sem a necessidade de prévia notificação ao **CONTRATADO**.

D4Sign f0751c63-f034-481f-8c46-3bd75f50cadc - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

www.s3saude.com.br



contato@s3saude.com.br

Flávia Maciel Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTV



GESTÃO EM SAÚDE

5
000110

Cláusula 14* - Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da **CONTRATANTE** a substituição imediata do atendimento prestado pelo **CONTRATADO**.

SEÇÃO VI DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 15* - Comprometem-se as partes a não divulgar a terceiros

- a) Quaisquer informações obtidas durante a vigência do Contrato;
- b) Toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, sobre técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais;
- c) A forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação;
- d) Todos os documentos relativos ao Contrato e quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados, para a prestação dos serviços.

SEÇÃO VII DA ANTICORRUPÇÃO

Cláusula 16* - Se a **CONTRATANTE** identificar que o **CONTRATADO** tenha participação em práticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas, na licitação ou na execução do Contrato, o **CONTRATANTE** poderá, imediatamente, suspender cautelarmente a execução do contrato, aplicando as disposições sobre rescisão previstas no instrumento, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais atribuíveis ao caso, observados o direito à ampla defesa e ao contraditório do **CONTRATADO**.

Cláusula 17* - Para os efeitos desta cláusula:

- a) "práticas de corrupção": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": significa qualquer ato ou omissão de falsificação, inclusive falsidade ideológica, consciente ou inconscientemente, que engana ou tenta enganar, um indivíduo para obter benefício financeiro de outro de qualquer ordem, ou com intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;
- c) "prática colusiva": significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um fim indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de terceiros;



GESTÃO EM SAÚDE

6

000111

- d) "prática coercitiva": significa prejudicar ou causar danos, direta ou indiretamente a qualquer parte interessada ou a sua propriedade para influenciar de modo incorreto as ações de uma parte;
- e) "prática obstrutiva": significa deliberadamente destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em investigações ou fazer declarações falsas a investigadores, com o objetivo de impedir materialmente uma investigação sobre alegações de prática

de corrupção, fraude, coerção ou colusão; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para que esta não revele qualquer fato que seja de seu conhecimento em relação a questões relevantes para a investigação, ou para impedir que recorra à investigação ou a conduza.

Cláusula 18ª - Imporá sanções à pessoa física ou jurídica a qualquer tempo, em conformidade com os regulamentos internos da **CONTRATANTE**, simultaneamente à aplicação das disposições previstas na legislação cível, administrativa, tributária e criminal brasileira.

Cláusula 19ª - Se algum preposto do **CONTRATADO** tiver envolvimento em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante a execução do contrato esses profissionais deverão ser retirados da equipe imediatamente.

SEÇÃO VIII CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 20ª - Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

- a) Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução do objeto previsto neste instrumento contratual;
- b) Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;
- c) Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;

D4Sign f0751c63-f034-481f-8c46-3bd75f50cad6 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

www.s3saude.com.br



contato@s3saude.com.br

Thiago Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LDA SOTAVO



GESTÃO EM SAÚDE

d) Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.

e) Responsabilizar-se pelos danos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

Cláusula 21* - As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação civil, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 22* - As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO IX DO FORO

Cláusula 23* - Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da comarca de Salvador-BA, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas abaixo.

Salvador, 20 de Abril de 2022.

CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

NOME:

CPF:

NOME:

CPF:

Contrato nº 043/2022 - Geaze Micael Infraloc
Código do documento f0751c63-f034-481f-8c46-3bd75f50cadc



Assinaturas

	PAULA FERREIRA DUTRA paula.dutra@s3saude.com.br Aprovou	PAULA FERREIRA DUTRA
	ELAINE MACHADO ALMEIDA elaine.almeida@s3saude.com.br Aprovou	ELAINE MACHADO ALMEIDA
	Geaze Micael Miranda comercial@infraloclocacoes.com Assinou como parte	
	Yurgan Targe Passos Santana yurgantarge.contratos@s3saude.com.br Assinou como parte	Yurgan Targe
	VIVIAN SILVA FIGUEIREDO vivian.figueiredo@s3saude.com.br Assinou como testemunha	VIVIAN SILVA FIGUEIREDO
	Carla Fernandes dos Santos carla.santos@s3saude.com.br Assinou como testemunha	Carla Fernandes dos Santos

Eventos do documento

13 Apr 2022, 09:39:48

Documento f0751c63-f034-481f-8c46-3bd75f50cadc **criado** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-13T09:39:48-03:00

13 Apr 2022, 09:43:37

Assinaturas **iniciadas** por VIVIAN SILVA FIGUEIREDO (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb). Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2022-04-13T09:43:37-03:00

13 Apr 2022, 09:47:11

PAULA FERREIRA DUTRA **Aprovou** (bc0d827f-30a3-4dac-8c4e-3dfd66dc5417) - Email: paula.dutra@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 39766) - Documento de identificação informado: 009.623.935-25 - DATE_ATOM: 2022-04-13T09:47:11-03:00

Carla Fernandes dos Santos
13/04/2022 09:47:11
Dica: use o botão de impressão

13 Apr 2022, 15:32:04

ELAINE MACHADO ALMEIDA **Aprovou** (c062071f-bc14-49c1-bcbe-3996a354fbc6) - Email: elaine.almeida@s3saude.com.br - IP: 186.208.10.110 (usuario-dinamico-186-208-10-110.lideri.net.br porta: 58458) - Geolocalização: -8.2086768 -34.9585493 - Documento de identificação informado: 577.490.275-72 - DATE_ATOM: 2022-04-13T15:32:04-03:00

13 Apr 2022, 18:34:14

GEAZE MICAEL MIRANDA **Assinou como parte** - Email: comercial@infraloclocacoes.com - IP: 189.112.61.206 (189-112-061-206.static.ctbctelecom.com.br porta: 59374) - Documento de identificação informado: 049.831.244-54 - DATE_ATOM: 2022-04-13T18:34:14-03:00

14 Apr 2022, 11:52:02

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 41438) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2022-04-14T11:52:02-03:00

14 Apr 2022, 11:53:38

VIVIAN SILVA FIGUEIREDO **Assinou como testemunha** (f2ec2a1c-65f0-4203-8f07-d02e5ea1a2fb) - Email: vivian.figueiredo@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 26662) - Geolocalização: -12.9832962 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 019.395.835-00 - DATE_ATOM: 2022-04-14T11:53:38-03:00

14 Apr 2022, 12:17:59

CARLA FERNANDES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** - Email: carla.santos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 29550) - Geolocalização: -12.984909 -38.4503746 - Documento de identificação informado: 776.362.365-91 - DATE_ATOM: 2022-04-14T12:17:59-03:00

Hash do documento original

(SHA256): 78916b36b5e2779915054e61b6dc6b726b58b4701d2f7596d93223f61028128

(SHA512): 6ab0fd123869310dc6414b64b96b56284d1b329259e739dbf6cc2aa140e5dfc63037bb194bc2a02da3bed2f00d482e4c4f88671357aa9b9495c0e867a5947d1

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde



GESTÃO EM SAÚDE

000115

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Cláudia Vieira da Mota
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS





GESTÃO EM SAÚDE

000116

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Aparecida Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
11.74.54340-100



UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
 PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
 MÊS ABRIL/2022

 CONTA CORRENTE
 BANCO BRADESCO
 AG: 02864 C/C 03694-3

DATA	SALDO INICIAL	R\$	986.279,93
	DÉBITOS		CRÉDITOS
01/04/2022	R\$ -	R\$	1.690,00
	R\$ 2.917,25	R\$	-
	R\$ 804,57	R\$	-
	R\$ 5.052,00	R\$	-
	R\$ 11,65	R\$	-
	R\$ 28.875,00	R\$	-
04/04/2022	R\$ 3.469,64	R\$	-
	R\$ 857,39	R\$	-
	R\$ 75.652,51	R\$	-
	R\$ 1.217,60	R\$	-
05/04/2022	R\$ -	R\$	619,78
	R\$ -	R\$	440,36
	R\$ -	R\$	668,72
	R\$ 1.131,93	R\$	-
	R\$ 434,00	R\$	-
	R\$ 1.242,12	R\$	-
	R\$ 1.322,29	R\$	-
	R\$ 10.000,00	R\$	-
	R\$ 2.200,00	R\$	-
	R\$ 10.000,00	R\$	-
	R\$ 9,00		
	R\$ 39.061,78		
	R\$ 323.684,63		
	R\$ 45.576,57		
	R\$ 1.328,00		
	R\$ 11,65		
	R\$ 11,65		
	R\$ 11,65		
	R\$ 11,65		
	R\$ 11,65		
	R\$ 1.900,31		
	R\$ 10.000,00		
	R\$ 10.000,00		
	R\$ 440,36		
	R\$ 668,72		
	R\$ 619,78		
07/04/2022	R\$ 2.262,45		
	R\$ 275,00		
	R\$ 198,50		
	R\$ 1.341,07		
	R\$ 5.160,85		
	R\$ 300,56		
	R\$ 421,66		
	R\$ 1.407,82		
	R\$ 6.502,67		
	R\$ 1.409,00		
	R\$ 1.932,50		
	R\$ 4.687,00		
	R\$ 88,00		
	R\$ 286,96		
	R\$ 2.734,00		
	R\$ 973,00		
	R\$ 360,90		
	R\$ 972,70		
	R\$ 731,72		
	R\$ 336,00		
	R\$ 2.426,70		
	R\$ 740,00		
	R\$ 11,65		
	R\$ 11,65		

 João Eduardo Almeida
 Diretor Geral
 UPA Eduardo Campos SOTAVE

	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
08/04/2022	R\$	628,65	
	R\$	2.444,71	
	R\$	6,16	
	R\$	8,67	
	R\$	9,00	
	R\$	9,00	
	R\$	9,00	
	R\$	60,95	
	R\$	911,45	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
11/04/2022	R\$	1.467,94	
	R\$	890,00	
	R\$	1.990,00	
	R\$	31.104,80	
	R\$	4.433,60	
	R\$	1.052,60	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	68,44	
	R\$	75,08	
12/04/2022			R\$ 2.000,00
	R\$	975,68	
	R\$	1.400,00	
	R\$	6.200,00	
	R\$	20.825,72	
	R\$	4.035,50	
	R\$	2.000,00	
	R\$	2.468,71	
	R\$	6,60	
	R\$	9,00	
	R\$	2.000,00	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
13/04/2022	R\$	845,00	
	R\$	2,20	
	R\$	558,00	
	R\$	1.065,00	
	R\$	11,65	
14/04/2022	R\$	1.150,00	
	R\$	644,00	
18/04/2022	R\$	74,70	
	R\$	875,00	
	R\$	398,81	
	R\$	2,20	
	R\$	480,00	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
19/04/2022	R\$	4,40	
20/04/2022	R\$	1.900,31	
	R\$	563,33	
	R\$	13.652,51	
	R\$	4,40	
	R\$	304,12	
	R\$	65,40	
	R\$	500,00	
	R\$	30.164,85	


 Maria Márcia Almeida
 Diretor Geral
 SS Gestão em Saúde
 E.A. SCS 112

	R\$	385,00	
	R\$	800,00	
22/04/2022	R\$	14.336,73	
	R\$	300,00	
	R\$	2,20	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
25/04/2022	R\$	2.992,00	
	R\$	12.040,00	
	R\$	1.982,40	
	R\$	3.763,81	
	R\$	197,80	
	R\$	5,39	
	R\$	9,00	
	R\$	9,00	
	R\$	1.157,75	
	R\$	416,00	
	R\$	678,24	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
26/04/2022	R\$	826,58	
	R\$	2,20	
	R\$	4.000,00	
	R\$	11,65	
	R\$	1.367,87	
27/04/2022	R\$	1.990,00	
	R\$	11.817,25	
	R\$	506,00	
	R\$	1.648,50	
	R\$	720,00	
	R\$	2.700,00	
	R\$	2.457,71	
	R\$	2.507,52	
	R\$	644,74	
	R\$	1.867,18	
	R\$	277,54	
	R\$	5.531,80	
	R\$	537,00	
	R\$	330,40	
	R\$	576,64	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
	R\$	11,65	
28/04/2022			R\$ 2.700,00
	R\$	660,60	
	R\$	13.546,80	
	R\$	317,80	
	R\$	1.504,96	
	R\$	660,00	
	R\$	1.110,92	
	R\$	1.090,00	
	R\$	2.837,30	
	R\$	8.119,05	
	R\$	4.737,95	
	R\$	1.100,00	
	R\$	2.307,90	
	R\$	1.769,32	
	R\$	2.919,99	
	R\$	6,60	
	R\$	9,00	


 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 DA SGTAL

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS ABRIL/2022

CONTA CORRENTE
BANCO BRADESCO
AG: 02864 C/C 03683-8

DATA	SALDO INICIAL		R\$ 185.755,32	
	DÉBITOS		CRÉDITOS	
04/04/2022	R\$ 185.755,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -
08/04/2022	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ -	R\$ -
	R\$ 1,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 1.223,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 1,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 11,65	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 11,65	R\$ -	R\$ -	R\$ -
19/04/2022	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ -
	R\$ 5.440,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 464,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 59,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ 11,65	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Maria Inês Sotave Almeida
Diretor Geral
S3-Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000127

EXTRATO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 03/05/2022 - 11h17

000128

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02864 | 0003694-3	83.092,15	83.092,15

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003694-3 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				986.279,93
01/04/2022	TED-TRANSP ELET DISPON REMET. TRATO PONTO 5 I E LT	6918587	1.690,00		987.969,93
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25465	41		-2.917,25	985.052,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26152	42		-804,57	984.248,11
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. EMILIANA PRISCILA DE	5850194		-5.052,00	979.196,11
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5850194		-11,65	979.184,46
	TRANSFERENCIA PIX DEST: MEDICTECH COM SERV LTDA	1746094		-28.875,00	950.309,46
04/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24954	43		-3.469,64	946.839,82
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 24947	44		-857,39	945.982,43
	PAGFOR C/C R TIME SD L	286404		-75.652,51	870.329,92
	TRANSF CC PARA CC PJ JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUI	3935802		-1.217,60	869.112,32
05/04/2022	TED DEVOLVIDA* 02-AG. OU CTA DEST. INVALIDA	9800197	619,78		869.732,10
	TED DEVOLVIDA* 03-DIVERG. CPF/CNPJ DESTINAT	9800214	440,36		870.172,46
	TED DEVOLVIDA* 02-AG. OU CTA DEST. INVALIDA	9800326	668,72		870.841,18
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25582	45		-1.131,93	869.709,25
	TAR SERV TED STR PAGFOR	286405		-434,00	869.275,25
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1414230		-1.242,12	868.033,13
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	1419393		-1.322,29	866.710,84
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO A MORE	1426342		-10.000,00	856.710,84
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. MANUEL ABAD SANCHEZ	1439995		-2.200,00	854.510,84
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. P3 GESTAO ADMINISTRA	1678737		-10.000,00	844.510,84
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT0 PIX	10422		-9,00	844.501,84
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-39.061,78	805.440,06
	PAGFOR TED STR SD DISP	286405		-323.684,63	481.755,43
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-45.576,57	436.178,86
	TRANSF CC PARA CC PJ ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP	289516		-1.328,00	434.850,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1414230		-11,65	434.839,21
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1419393		-11,65	434.827,56
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1426342		-11,65	434.815,91
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1439995		-11,65	434.804,26
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1678737		-11,65	434.792,61
06/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26146	46		-1.900,31	432.892,30
	TRANSFERENCIA PIX DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	1743138		-10.000,00	422.892,30

03/05/2022 11:17
 Diretor Administrativo
 S/A Gestão em Saúde
 UVA SC

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX DEST: BRANDAO & SA CONTABILIDADE	1745564		-10.000,00	412.892,30
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ANA PAULA DA SILVA MATIAS	1812076		-440,36	412.451,94
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ROBERTO JOSE DA SILVA JUNI	1816491		-668,72	411.783,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: THIAGO FELIPE DA SILVA	1822329		-619,78	411.163,44
07/04/2022	PAGTO ELETRO COBRANCA TR 25275	47		-2.262,45	408.900,99
	PAGTO ELETRO COBRANCA TR 24946	48		-275,00	408.625,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ATOS MEDICA COM.REPR	4200310		-198,50	408.427,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4210328		-1.341,07	407.086,42
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	4214323		-5.160,85	401.925,57
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	4250912		-300,56	401.625,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PH COM PROD MEDIC HO	4264380		-421,66	401.203,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEGAMED COMERCIO LTD	4272471		-1.407,82	399.795,53
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	4276469		-6.502,67	393.292,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORD PRODUTOS EM SAU	4288190		-1.409,00	391.883,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEIRELLES DIST MEDIC	4740706		-1.932,50	389.951,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230182		-4.687,00	385.264,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO	1230655		-88,00	385.176,36
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230687		-286,96	384.889,40
	TRANSF CC PARA CC PJ MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232444		-2.734,00	382.155,40
	TRANSF CC PARA CC PJ SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	2798353		-973,00	381.182,40
	TRANSF CC PARA CC PJ CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	2947051		-360,90	380.821,50
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201600		-972,70	379.848,80
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201670		-731,72	379.117,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202529		-336,00	378.781,08
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202607		-2.426,70	376.354,38
	TRANSF CC PARA CC PJ BRAZTECH M E R E EQUIP HOSPITALA	3206810		-740,00	375.614,38
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4200310		-11,65	375.602,73
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4210328		-11,65	375.591,08
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4214323		-11,65	375.579,43
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4250912		-11,65	375.567,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4264380		-11,65	375.556,13
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4272471		-11,65	375.544,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4276469		-11,65	375.532,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4288190		-11,65	375.521,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4740706		-11,65	375.509,53
08/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	5767429		-628,65	374.880,88
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	5777604		-2.444,71	372.436,17
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60422		-6,16	372.430,01
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60422		-8,67	372.421,34

000130

Data	Lançamento	Doco.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.412,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.403,34
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.394,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.385,34
	TARIFA BANCARIA	60422		-9,00	372.376,34
	TRANSF PGT0 PIX	60422		-9,00	372.367,34
	TARIFA MANUTENCAO C/C	10422		-60,95	372.306,39
	TAR.MANUT.C/C	10422		-60,95	372.245,44
	TRANSF CC PARA CC PJ	1232792		-911,45	371.333,99
	CLAUDIA CICERA MONTEIRO DE MORAI	1232792		-911,45	371.421,94
	DOC/TED INTERNET	5767429		-11,65	371.410,29
	TED INTERNET	5767429		-11,65	371.398,64
	DOC/TED INTERNET	5777604		-11,65	371.386,99
	TED INTERNET	5777604		-11,65	371.375,34
	TRANSFERENCIA PIX	1732155		-1.467,94	369.907,40
	DEST: REFRIGERACAO DUFRIO COMERC	1732155		-1.467,94	369.907,40
11/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA	49		-890,00	369.017,40
	TR 26353	49		-890,00	369.040,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA	50		-1.990,00	367.050,70
	TR 26019	50		-1.990,00	365.060,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7376373		-31.104,80	333.955,90
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7376373		-31.104,80	302.851,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7382527		-4.433,60	298.417,50
	DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7382527		-4.433,60	293.983,90
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7524523		-1.052,60	292.931,30
	DEST. THA E THE FARMACIA M	7524523		-1.052,60	291.878,70
	DOC/TED INTERNET	7376373		-11,65	291.867,05
	TED INTERNET	7376373		-11,65	291.855,40
	DOC/TED INTERNET	7382527		-11,65	291.843,75
	TED INTERNET	7382527		-11,65	291.832,10
	DOC/TED INTERNET	7524523		-11,65	291.820,45
	TED INTERNET	7524523		-11,65	291.808,80
	CONTA DE TELEFONE	5962903		-68,44	291.740,36
	INTERNET -OI S.A	5962903		-68,44	291.671,92
	CONTA DE TELEFONE	5962903		-75,08	291.596,84
	INTERNET -OI S.A	5962903		-75,08	291.521,76
12/04/2022	TRANSFERENCIA PIX	1528331	2.000,00		293.521,76
	REMT: ELAINE ALMEIDA	1528331	2.000,00		295.521,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA	51		-975,68	294.546,08
	TR 26560	51		-975,68	293.570,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA	52		-1.400,00	292.170,40
	TR 26262	52		-1.400,00	290.770,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA	53		-6.200,00	284.570,40
	TR 26261	53		-6.200,00	278.370,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA	54		-20.825,72	257.544,68
	TR 26463	54		-20.825,72	236.718,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8641555		-4.035,50	232.683,46
	DEST. ALEXSANDRA DE GUSMAO	8641555		-4.035,50	228.647,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8647704		-2.000,00	226.647,96
	DEST. ELAINE MACHADO ALMEI	8647704		-2.000,00	224.647,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8710322		-2.468,71	222.179,25
	DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8710322		-2.468,71	219.710,54
	TARIFA BANCARIA	1		-6,60	219.703,94
	TRANSFER VIA NET	1		-6,60	219.697,34
	TARIFA BANCARIA	80422		-9,00	219.688,34
	TRANSF PGT0 PIX	80422		-9,00	219.679,34
	TRANSF CC PARA CC PJ	1425657		-2.000,00	217.679,34
	ELAINE MACHADO ALMEIDA	1425657		-2.000,00	215.679,34
	DOC/TED INTERNET	8641555		-11,65	215.667,69
	TED INTERNET	8641555		-11,65	215.656,04
	DOC/TED INTERNET	8647704		-11,65	215.644,39
	TED INTERNET	8647704		-11,65	215.632,74
	DOC/TED INTERNET	8710322		-11,65	215.621,09
	TED INTERNET	8710322		-11,65	215.609,44
13/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9812502		-845,00	214.764,44
	DEST. PH CDM PROD MEDIC HO	9812502		-845,00	213.919,44
	TARIFA BANCARIA	1		-2,20	213.917,24
	TRANSFER VIA NET	1		-2,20	213.915,04
	TRANSF CC PARA CC PJ	3202298		-558,00	213.357,04
	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202298		-558,00	212.799,04
	TRANSF CC PARA CC PJ	3202335		-1.065,00	211.734,04
	L F DOS SANTOS GRAFICA	3202335		-1.065,00	210.669,04
	DOC/TED INTERNET	9812502		-11,65	210.657,39
	TED INTERNET	9812502		-11,65	210.645,74
14/04/2022	TRANSF CC PARA CC PJ	1230184		-1.150,00	209.495,74
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-1.150,00	208.345,74
	TRANSF CC PARA CC PJ	1230298		-644,00	207.701,74
	DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230298		-644,00	207.057,74

Eliana Machado Almeida
 Diretora Geral
 SS Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

000131

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26653	55		-74,70	287.974,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORDMARKET COM PROD	3685944		-875,00	287.099,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. QUALIMAX DO BRASIL D	3893376		-398,81	286.700,71
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	286.698,51
	TRANSF CC PARA CC PJ L F DOS SANTOS GRAFICA	3202755		-480,00	286.218,51
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3685944		-11,65	286.206,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3893376		-11,65	286.195,21
19/04/2022	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	286.190,81
20/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26868	56		-1.900,31	284.290,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26873	57		-563,33	283.727,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26124	58		-13.652,51	270.074,66
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-4,40	270.070,26
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -RECEITA FEDERAL/SP	5303920		-304,12	269.766,14
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -RECEITA FEDERAL/SP	5306747		-65,40	269.700,74
	TRANSF CC PARA CC PJ ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME	1232590		-500,00	269.200,74
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1714526		-30.164,85	239.035,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	1718086		-385,00	238.650,89
	TRANSFERENCIA PIX DEST: JR XAVIER CAVALCANTI	1957028		-800,00	237.850,89
22/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CELARE CENTRO LABOR	6802192		-14.336,73	223.514,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. T5 GRUPOS GERADORES	6802194		-300,00	223.214,16
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	223.211,96
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6802192		-11,65	223.200,31
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6802194		-11,65	223.188,66
25/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEVERINO SILVANO DA	8397222		-2.992,00	220.196,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LC EMPREENDIMENTOS E	8515242		-12.040,00	208.156,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8673401		-1.982,40	206.174,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	8679726		-3.763,81	202.410,45
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	8780404		-197,80	202.212,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PIX	200422		-5,39	202.207,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PIX	200422		-9,00	202.198,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGT O PIX	200422		-9,00	202.189,26
	TRANSF CC PARA CC PJ CRISTIANE COMERCIO R. T. A. EIRE	1232350		-1.157,75	201.031,51
	TRANSF CC PARA CC PJ ALLIANCE MEDINFUSION LTDA ME	3190843		-416,00	200.615,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LT	3217605		-678,24	199.937,27
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8397222		-11,65	199.925,62
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8515242		-11,65	199.913,97
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8673401		-11,65	199.902,32
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8679726		-11,65	199.890,67
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8780404		-11,65	199.879,02

João Machado Almeida
 Diretor Geral
 São Paulo, 05 de Maio de 2022
 J.M.A.

000132

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/04/2022	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BRASCON GESTAO AMBIE	9854035		-826,58	199.052,44
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	199.050,24
	TRANSF CC PARA CC PJ R & F CLIMATIZACAO LTDA	1230712		-4.000,00	195.050,24
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9854035		-11,65	195.038,59
	TRANSFERENCIA PIX DEST: CENTRAL DE ATEND MEDICO S	1705194		-1.367,87	193.670,72
27/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27247	59		-1.990,00	191.680,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27299	60		-13.817,25	177.863,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 27300	61		-506,00	177.357,47
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FORTPEL COM DE DESCA	1298684		-1.648,50	175.708,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FORTPEL COM DE DESCA	1316205		-720,00	174.988,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CLEAN HIGIENIZACAO D	1696958		-2.700,00	172.288,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	1702694		-2.457,71	169.831,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DROGAFONTE LTDA	1712300		-2.507,52	167.323,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	1714109		-644,74	166.679,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEGAMED COMERCIO LTO	1716250		-1.867,18	164.811,82
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230196		-277,54	164.534,28
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230509		-5.531,80	159.002,48
	TRANSF CC PARA CC PJ SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	2798578		-537,00	158.465,48
	TRANSF CC PARA CC PJ PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA	3201301		-330,40	158.135,08
	TRANSF CC PARA CC PJ PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	6312017		-576,64	157.558,44
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1298684		-11,65	157.546,79
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1316205		-11,65	157.535,14
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1696958		-11,65	157.523,49
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1702694		-11,65	157.511,84
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1712300		-11,65	157.500,19
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1714109		-11,65	157.488,54
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1716250		-11,65	157.476,89
28/04/2022	TED DEVOLVIDA* 02-AG.LOU CTA DEST. INVALIDA	1696958	2.700,00		160.176,89
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAUDE BRASIL COM IMP	2373857		-660,60	159.516,29
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	2377239		-13.546,80	145.969,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. IPSEP INFORMATICA E	2379366		-317,80	145.651,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	2386809		-1.504,96	144.146,73
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ULTRAMEGA DIST HOSPI	2548191		-660,00	143.486,73
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA MONTEBELLO	2550933		-1.110,92	142.375,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MEDIAL SAUDE DIST PR	2554188		-1.090,00	141.285,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NORD PRODUTOS EM SAU	2556424		-2.837,30	138.448,51
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PHARMAPLUS LTDA	2571798		-8.119,05	130.329,46
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DROGAFONTE LTDA	2592783		-4.737,95	125.591,51
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ISOMED COM MEDICAMEN	2603463		-1.100,00	124.491,51

Assinado eletronicamente
 em 03/05/2022 às 11:17
 por [Assinatura]

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FARMATER MEDICAMENTO	2613219		-2.307,90	122.183,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR PROD FARMA	2625039		-1.769,32	120.414,29
	TRANSF/DEP IDENT DP6 NET PROCFAR DISTRIBUIDORA LTDA	7012864		-2.919,99	117.494,30
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-6,60	117.487,70
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260422		-9,00	117.478,70
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230060		-1.409,90	116.068,80
	TRANSF CC PARA CC PJ DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT	1230184		-4.587,80	111.481,00
	TRANSF CC PARA CC PJ MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA	1232999		-8.521,93	102.959,07
	TRANSF CC PARA CC PJ SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD	3202006		-5.871,40	97.087,67
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2373857		-11,65	97.076,02
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2377239		-11,65	97.064,37
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2379366		-11,65	97.052,72
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2386809		-11,65	97.041,07
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2548191		-11,65	97.029,42
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2550933		-11,65	97.017,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2554188		-11,65	97.006,12
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2556424		-11,65	96.994,47
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2571798		-11,65	96.982,82
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2592783		-11,65	96.971,17
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2603463		-11,65	96.959,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2613219		-11,65	96.947,87
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2625039		-11,65	96.936,22
	TRANSFERENCIA PIX DEST: CLEAN HIGIENIZACAO DE TEXT	1203357		-2.700,00	94.236,22
29/04/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 25739	62		-190,12	94.046,10
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	94.043,90
Total			8.118,86	-900.354,89	94.043,90

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2022	SALDO ANTERIOR				94.043,90
02/05/2022	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26893	63		-2.917,25	91.126,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26057	64		-7.094,50	84.032,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 26060	65		-920,00	83.112,15
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-11,00	83.101,15
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	280422		-9,00	83.092,15
Total			0,00	-10.951,75	83.092,15

Saldos Invest Fácil / Plus

830
 UPA SOTA
 830
 UPA SOTA

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

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h17 e estão sujeitos a alterações.

Thays M. Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
U2A S07A.1-2

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
 Nome do usuário: ANDRÉ LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA
 Data da operação: 03/05/2022 - 11h12

000135

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02864 | 0003683-8	23,74	299.470,52	299.494,26

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003683-8 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				185.755,32
04/04/2022	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	610786		-185.755,32	0,00
08/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	1.250,00		1.250,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LUCAS HENRIQUE SILVA	5517635		-1,88	1.248,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LARISSA TAVARES CORR	5526087		-1.223,80	24,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR,PARCIAL TAR,MANUT./C/C	10422		-1,02	23,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5517635		-11,65	11,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5526087		-11,65	0,00
19/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	6.000,00		6.000,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EDNALDO GOMES JUNIOR	4955202		-5.440,47	559,53
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5202525		-464,21	95,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR,MANUT./C/C	10422		-59,93	35,39
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4955202		-11,65	23,74
Total			7.250,00	-192.981,58	23,74

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 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 03/05/2022 às 11h12 e estão sujeitos a alterações.

Assinado eletronicamente
 em 03/05/2022 às 11:12
 por André Luiz Portela de Oliveira
 Diretor Geral
 S/A Associação de Proteção à Maternidade e Infância



GESTÃO EM SAÚDE

000136

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

*Edna Maria de Almeida
Diretora Médica
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE*





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



REVISTA em SAÚDE

Acompanhamento de Saldos Bancários

2012

SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS

APLICAÇÃO FINANCEIRA	Saldo Inicial	Recebido	Pago	Saldo Final
BANCO: BRASELCO				
AG: 3864	118.266,53	7.250,00	185.755,32	2.407,53
CONTA: 000063-3				
TIPO DE APLICAÇÃO: APLICAÇÃO FIC DE BILHENCIO DE MAX				
BANCO:				
AG:	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTA:				
TIPO DE APLICAÇÃO:				
BANCO:				
AG:	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTA:				
TIPO DE APLICAÇÃO:				
BANCO:				
AG:	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTA:				
TIPO DE APLICAÇÃO:				
TOTAL DO SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS	118.266,53	7.250,00	185.755,32	2.407,53

APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO

APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	Saldo Inicial	Recebido	Pago	Saldo Final
BANCO:				
AG:	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTA:				
TIPO DE APLICAÇÃO:				
BANCO:				
AG:	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTA:				
TIPO DE APLICAÇÃO:				
TOTAL DO SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS	118.266,53	7.250,00	185.755,32	2.407,53

Ed
Pereira Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Ed
Pereira Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000138

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA SOTAVE
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
S3 Gestão em Saúde
Divisão Gestão
Município de Jaboatão dos Guararapes

Empresa/CNPJ: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08

Agência/correl: 2864 | 0003683-8

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: 09/05/2022

Período de: 01/04/2022 até 30/04/2022

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vir Princ. (R\$)	Valor da Cota	Vir. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vir. IOF (R\$)	Vir. IRRF (R\$)	Vir Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/03/2022										
01/02/2022	-	105.234,89039000	116.221,54	1,1238360000	118.266,53	2.044,99	0,00	0,00	118.266,53	0,00
Total		105.234,89039000	116.221,54	0,0000000000	118.266,53	2.044,99	0,00	0,00	118.266,53	0,00
Aplicações										
04/04/2022	05/04/2022	165.133,41020000	185.755,32	1,1248803000						
Total		165.133,41020000	185.755,32	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
01/02/2022	08/04/2022	1.109,30792000	1.225,12	1,1268287000	1.250,00	24,88	0,00	0,00	1.250,00	3,32
01/02/2022	19/04/2022	5.310,11281000	5.864,51	1,1299195000	6.000,00	135,49	0,00	0,00	6.000,00	32,90
Total		6.419,42073000	7.089,63	0,0000000000	7.250,00	160,37	0,00	0,00	7.250,00	35,62
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 29/04/2022										
01/02/2022	-	98.815,26966000	109.131,91	1,1334756000	112.004,69	2.872,78	0,00	0,00	112.004,69	952,54
04/04/2022	-	165.133,41020000	185.755,32	1,1334756000	187.174,69	1.419,37	0,00	0,00	187.174,69	1.419,37
Total		263.948,67986000	294.887,23	0,0000000000	299.179,38	4.292,15	0,00	0,00	299.179,38	2.371,91

* 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

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Serviços
UPA SOTAVE

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do usuário: ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA

Data da operação: 03/05/2022 - 11h12

000140

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
02864 | 0003683-8	23,74	299.470,52	299.494,26

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003683-8 | Entre 01/04/2022 e 30/04/2022

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2022	SALDO ANTERIOR				185.755,32
04/04/2022	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	610786		-185.755,32	0,00
08/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	1.250,00		1.250,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LUCAS HENRIQUE SILVA	5517635		-1,88	1.248,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LARISSA TAVARES CORR	5526087		-1.223,80	24,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR,PARCIAL,TAR.MANUT./C/C	10422		-1,02	23,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5517635		-11,65	11,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5526087		-11,65	0,00
19/04/2022	RESGATE FUNDOS MAX DI	508537	6.000,00		6.000,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EDNALDO GOMES JUNIOR	4955202		-5.440,47	559,53
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5202525		-464,21	95,32
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT./C/C	10422		-59,93	35,39
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4955202		-11,65	23,74
Total			7.250,00	-192.981,58	23,74

Os dados acima têm como base 03/05/2022 às 11h12 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 03/05/2022 às 11h12 e estão sujeitos a alterações.

André Luiz Portela de Oliveira

 Diretor Geral

 S3 - Gestão em Saúde

 LULA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000141

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611



Razão Bancária

Filtros

Unipem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD.3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD.3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	986.279,93
25336	01/04/2022	310		MEDICTECH COMERCIO DE SERVIÇOS FARMACIA	MEDICTECH COMERCIO DE SERVIÇOS FARMACIA	4.1.01.001.002 - FARMACIA	0,00	28.675,00	957.604,93
45665	01/04/2022	3470		S3 ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	S3 ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	4.1.02.002.002 - MANUTENCAO EM MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	2.917,25	954.687,68
25596	01/04/2022	11821			RECURSOS EM RENDA PREVIDENCIAL SOTAVE 1	4.1.02.001.001 - SALARIOS E PROFISSIONAIS	0,00	5.052,00	949.635,68
706	01/04/2022	206		TRATO PONTO SOLUCOES	TRATO PONTO SOLUCOES	4.1.02.009.001 - DESPESAS GERAIS	1.050,00	0,00	951.125,68
36265	01/04/2022	12053		BANCO BRADESCO SA	BANCO BRADESCO SA	4.1.02.009.001 - DESPESAS GERAIS	0,00	11,65	951.114,03
26976	01/04/2022	26544-77		VPS BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO SA	VPS BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO SA	4.1.02.003.007 - COMBUSTIVEIS	0,00	0,00	951.114,03
26152	01/04/2022	0577024		GRUP DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	GRUP DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	4.1.02.006.007 - TRANSPORTE E DESPESAS	0,00	874,57	950.239,46
23947	01/04/2022	10361		QUADIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	QUADIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	4.1.02.002.017 - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	857,39	949.382,07
24904	01/04/2022	10362		QUADIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	QUADIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	4.1.02.002.001 - MATERIAIS DE LIMPEZA	0,00	3.469,64	945.912,43
21204	01/04/2022	10363		JATO BARRETTO CENTRAL DE DISTRIBUICAO LTDA	JATO BARRETTO CENTRAL DE DISTRIBUICAO LTDA	4.1.01.001.018 - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	1.217,60	944.694,83
20080	01/04/2022	11836			FOLHA UPA SOTAVE - 04/2022 1	4.1.02.001.001 - SALARIOS E OBRIGACOES	0,00	75.652,51	869.042,32
26158	05/04/2022	11934		ALMAGALVA VISITA MANUTENCAO 1	ALMAGALVA VISITA MANUTENCAO 1	4.1.01.001.009 - CASAS HOSPITALARES	0,00	1.328,00	867.714,32
96156	05/04/2022	107200		APRILHEIF BRAS - FIA	APRILHEIF BRAS - FIA	4.1.01.001.009 - CASAS HOSPITALARES	0,00	1.322,29	866.392,03

000142


 Dr. Paulo Roberto de Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

1 de 13

Razão Bancária

Folha:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saida	Saldo
								Saldo Anterior:	866.462,03
26179	05/04/2022	2		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA REFERENTE AO MES DE	4.1.02.002.023 ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	856.462,03
26186	05/04/2022	152458		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	NF nº 152458 - AIR LIQUIDE - GÁS MEDICINAL 1	4.1.01.001.005 HOSPITALARES	0,00	1.242,12	855.219,91
26196	05/04/2022	47		P3 GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA	NOTA FISCAL PAULA AMORIM - UPA SOTAVE COMPETENCIA	4.1.02.002.002 PRESTACAO DE SERVICOS POR PESSOAS JURIDICAS	0,00	10.000,00	845.219,91
26002	05/04/2022	10918		MANUEL ABAD SANCHEZ	ALUGUEL SALA - MANUEL ABAD 1	4.1.02.002.005 ALUGUEL DE IMOVEIS	0,00	2.200,00	843.019,91
26562	05/04/2022	2378		GRAFICA DIGITAL IMPRESSOS PERSONALIZADOS EIRELI	NF nº 2378 - GRAFICA DIGITAL - SERVICOS GRAFICOS 1	4.1.02.002.003 MARKETING E COMUNICACAO	0,00	1.131,03	841.887,88
26350	05/04/2022	12083		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	67,25	841.820,63
26354	05/04/2022	12086		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	434,00	841.386,63
26802	05/04/2022	285289		PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS	NF nº 285289 - PADRAO DISTRIBUIDORA - MATERIAL	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	841.386,63
26069	05/04/2022	11936			FOLHA UPA SOTAVE - 03/2022 1	4.1.02.001.001 SALARIOS E ORDENADOS	0,00	321.955,77	519.430,86
26101	05/04/2022	11638			FGTS UPA SOTAVE - 03/2022 1	4.1.02.001.003 FGTS	0,00	39.061,78	480.369,08
26190	05/04/2022	11937			IR UPA SOTAVE - 03/2022 1	4.1.02.008.004 IRRF	0,00	45.576,57	434.792,51
26146	06/04/2022	273820		BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	NF nº 273820 - BIONEXO - LICENCIAMENTO DE USO DAS	4.1.02.002.002 PRESTACAO DE SERVICOS POR PESSOAS JURIDICAS	0,00	1.900,31	432.892,20
26903	06/04/2022	27328		BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAMENTOS	NF nº 2328 - BRAZTECH - MATERIAL MÉDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	432.892,20


 05/04/2022 16:54
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

Razão Bancária

Filtros

Origem: S3 SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Salda	Saldo
								Saldo Anterior:	432.892,30
27330	06/04/2022	183309		ME IRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	NF nº 183309 - ME IRELLES MATERIAL HOSPITALAR 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	432.892,30
26069	06/04/2022	11936			FOLHA UPA SOTAVE - 03/2022 1	4.1.02.001.001 SALARIOS E ORDENADOS	0,00	1.728,96	433.163,44
26271	06/04/2022	2584		BRANDAO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES	NF nº 2584 - BRANDAO HONORARIOS CONTABEIS 1	4.1.02.002.001 ASSESSORIA CONTABIL	0,00	10.000,00	423.163,44
26273	06/04/2022	2586		BRANDAO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES	NF nº 2586 - BRANDAO HONORARIOS CONTABEIS 1	4.1.02.002.001 ASSESSORIA CONTABIL	0,00	10.000,00	413.163,44
26242	07/04/2022	12034		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	MONTEBELLO / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	5.160,85	408.002,59
26245	07/04/2022	12036		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			0,00	1.341,07	406.661,52
26247	07/04/2022	12038		ATOS MEDICA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS	ATOS MEDICA / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	198,50	406.463,02
26249	07/04/2022	12039		MEGAMED COMERCIO LTDA	MEGAMED / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	1.407,82	405.055,20
26251	07/04/2022	12040		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	PH COMERCIO / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	421,66	404.633,54
26252	07/04/2022	12041		MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	MEDIAL / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	300,56	404.332,98
26254	07/04/2022	12042		SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES	SANMED / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	973,00	403.359,98
26255	07/04/2022	12043		PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS	PADRAO / A VISTA / MATERIAL HOSPITALAR 1		0,00	731,72	402.628,26
26257	07/04/2022	12045		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	SIX DISTRIB / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	336,00	402.292,26
26258	07/04/2022	12046		ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	ULTRAMEGA / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	6.502,67	395.789,59
26259	07/04/2022	12047		DIPROS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DIPROS MED / A VISTA / MATERIAL HOSPITALAR 1		0,00	88,00	395.701,59

000144

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 07/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
							Saldo Anterior		393.701,59
26260	07/04/2022	12048		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			0,00	266,96	393.414,63
26263	07/04/2022	12049		BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAMENTOS	BRAZTECH / A VISTA / MATERIAL HOSPITALAR 1		0,00	740,00	392.674,63
26267	07/04/2022	12051		MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEIRELLES / A VISTA / MATERIAL MEDICO 1		0,00	1.932,50	390.742,13
26283	07/04/2022	606546689		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	MONTEBELLO A VISTA / MEDICAMENTOS 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	360,90	390.381,23
26296	07/04/2022	6128		NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	NF 6128 - NORD - MEDICAMENTOS	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	1.409,00	388.972,23
26346	07/04/2022	608		J M SILVA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	NF nº 608 - JM SILVA - MATERIAL MANUTENÇÃO PREDIAL 1	4.1.02.003.006 MATERIAS DE MANUTENCAO PREDIAL	0,00	275,00	388.697,23
26275	07/04/2022	3524		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	NF nº 3524 - BEM ESTAR - MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	2.262,45	386.434,78
26293	07/04/2022	47823		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	NF 47823 - SIX DISTRIBUIDORA - MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	2.426,70	384.008,08
26320	07/04/2022	12071		ELAINE MACHADO ALMEIDA	ELAINE MACHADO - Prestação de contas, fundo fixo	4.1.02.002.025 PRESTACAO DE SERVICOS POR PESSOA FISICA	0,00	0,00	384.008,08
26449	07/04/2022	12144		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	104,85	383.903,23
26355	07/04/2022	3820		ALIANCA PURIFICADORES EIRELI	NF nº 3800 - ALIANCA - MATERIAL MANUTENÇÃO 1	4.1.02.003.006 MATERIAS DE MANUTENCAO PREDIAL	0,00	0,00	383.903,23
26857	07/04/2022	9616		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	NF nº 9616 - PH COMERCIO - MATERIAL MEDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	383.903,23
26879	07/04/2022	1505		MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	NF nº 1505 - MEDIAL SAUDE - MATERIAL MEDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	383.903,23
26911	07/04/2022	16557		ATOS MEDICA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS	NF nº 16557 - ATOS MEDICA - MATERIAL MEDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	383.903,23

09/05/2022 08:54

[Assinatura]
 Direção Geral
 S3 - Gestão em Saúde

000145

4 de 11

Razão Bancária

Filtros:

Origem: 53-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inscat: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694.3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Salda	Saldo
							Saldo Anterior:		303.903,23
20944	07/04/2022	6977		SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES MEDICO 1	NF nº 6977 - SANMED - MATERIAL MEDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	383.903,23
26955	07/04/2022	47825		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	NF nº 47825 - SIX DISTRIBUIDORA MATERIAL MEDICO 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	383.903,23
26289	07/04/2022	50005		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	NF nº 50005 - DPROSMED - MEDICAMENTOS 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	4.687,00	379.216,23
26291	07/04/2022	85167		MAJES LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	NF nº 85167 - MAJES - MEDICAMENTOS 1	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	2.734,00	376.482,23
26292	07/04/2022	285127		PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS	NF nº 285127 - PADRAO - MEDICAMENTOS 1	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	972,70	375.509,53
26099	08/04/2022	11036		ELAINE MACHADO ALMEIDA	FOLHA UPA SOTAVE - 03/2022 1	4.1.02.001.001 SALARIOS E ORDENADOS	0,00	911,45	374.598,08
26321	08/04/2022	12072		ELAINE MACHADO ALMEIDA	REEMBOLSO - ELAINE MACHADO 1	4.1.02.002.025 PRESTACAO DE SERVIÇOS POR PESSOA FISICA	0,00	628,65	373.969,43
26421	08/04/2022	152653		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	NF nº 152653 - AIR LIQUIDE - GAS MEDICINAL 1	4.1.01.001.005 GASES HOSPITALARES	0,00	2.444,71	371.524,72
26453	08/04/2022	12147		REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	DUFRIO / A VISTA / MATERIAL MANUTENÇÃO 1		0,00	1.467,94	370.056,78
26525	08/04/2022	113		JUNTOS PALLETS COMERCIO VAREJISTA DE MADEIRA E	NF 113 - JUNTOS PALLETS - MATERIAS DE MANUTENÇÃO	4.1.02.003.006 MATERIAS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00	0,00	370.056,78
26700	08/04/2022	12260		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	126,08	369.930,70
26801	08/04/2022	50011		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	NF nº 50011 - DPROSMED - MATERIAL HOSPITALAR 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	369.930,70
26808	08/04/2022	4081		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	NF nº 4081 - DPROSMED - MATERIAL HOSPITALAR 1	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	369.930,70
27225	08/04/2022	13194		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	NF nº 13194 - CIRURGICA MONTEBELLO - MATERIAL	4.1.01.001.004 MATERIAIS MEDICOS	0,00	0,00	369.930,70

000146

08/04/2022 08:54
 S3 Gestão Geral
 UPA SOTAVE

Razão Bancária

Filial:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
							Saldo Anterior:		369.930,70
25781	11/04/2022	17221		THA E THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	NF nº 17221 - THA & THI FARMATECA 3 01 001 003 - MEDICAMENTO 1		0,00	1.052,60	368.878,10
26122	11/04/2022	1200116688656		OI S.A.	FATURA nº 1200116688656 - OI S.A 4.1.02.004.001 - TELEFONE E INTERNET		0,00	75,08	368.803,02
26123	11/04/2022	1200116688659659		OI S.A.	FATURA nº 1200116688659 - OI S.A 4.1.02.004.001 - TELEFONE E INTERNET		0,00	68,44	368.734,58
26353	11/04/2022	633		ADVISERSIT SERVIÇOS EM INFORMÁTICA LTDA	NF nº 633 - ADVISERSIT - SUPORTE 4 1 02 003 008 E MONITORAMENTO		0,00	890,00	367.844,58
26725	11/04/2022	12277		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA		0,00	34,95	367.809,63
26923	11/04/2022	17557		MEGAMED COMERCIO LTDA	NF nº 17557 - MEGAMED - MATERIAL MÉDICO 1		0,00	0,00	367.809,63
26019	11/04/2022	11965		VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S A	VR COMBUSTIVEL UPA SOTAVE 14 DE ABRIL 1		0,00	1.090,00	365.819,63
26342	11/04/2022	3545		NUTRIFINE REFEREÇOES LTDA	NF nº 3545 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017 - GÊNEROS	0,00	4.433,60	361.386,03
26343	11/04/2022	3551		NUTRIFINE REFEREÇOES LTDA	NF nº 3551 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017 - GÊNEROS	0,00	31.104,80	330.281,23
26064	12/04/2022	12021		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	FATURA nº 12927 - ALEXSANDRA - LOCAÇÃO DE IMPRESSORA 1	4.1.02.002.007 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	4.035,50	326.245,73
261503	12/04/2022	12164		ELAINE MACHADO ALMEIDA	ADIANTAMENTO - ELAINE MACHADO - fundo fixo - sólave 1		0,00	2.000,00	324.245,73
26638	12/04/2022	152759		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	NF 152759 - AIR LIQUIDE - GASES HOSPITALARES 1	4.1.01.001.005 - GASES HOSPITALARES	0,00	2.468,71	321.777,02
26775	12/04/2022	12308		BANCO DO BRASIL TAXAS	TARIFA BANCARIA	4.1.02.000.001 - DESPESAS BANCARIAS	0,00	50,55	321.726,47

000147

6 de 13

12/04/2022 08:54
 Elaine Machado Almeida
 S3 Gestão Geral
 THA e THI Serviços

Razão Bancária

Filtro:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Salda	Saldo
								Saldo Anterior:	321.726,47
26463	12/04/2022	200990724		COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO	FATURA nº 200990724 - COELBA - ENERGIA ELÉTRICA 1	4.1.02.004.002 - ENERGIA ELÉTRICA	0,00	20.875,72	300.600,75
26261	12/04/2022	1483		PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA	NF nº 1483 - PROVTEL - LOCAÇÃO DE SERVIDOR 1	4.1.02.002.004 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	6.200,00	294.400,75
26262	12/04/2022	1484		PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA	NF nº 1484 - PROVTEL - LINK DEDICADO 1	4.1.02.002.004 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	1.400,00	293.000,75
26560	12/04/2022	2022031050 49158		COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	FATURA nº 202203105049158 - COMPESA - AGUA 1	4.1.02.004.003 - ÁGUA E ESGOTO	0,00	075,68	292.925,07
26631	13/04/2022	12208		L F DOS SANTOS GRAFICA	DECALPLAST / A VISTA / MATERIAL DE EXPEDIENTE 1		0,00	1.065,00	291.859,07
26689	13/04/2022	12255		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	SIX DISTRIBUIDORA A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	558,00	290.702,07
26690	13/04/2022	12256		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	PH COMERCIO A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	845,00	289.857,07
26853	13/04/2022	12342		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA	4.1.02.009.001 - DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,85	289.843,22
27322	13/04/2022	47979		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	NF nº 47979 - SIX DISTRIBUIDORA - MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003 - MEDICAMENTOS	0,00	0,00	289.843,22
26736	14/04/2022	12284		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DPROSMED / A VISTA / MATERIAL HOSPITALAR 1		0,00	1.150,00	288.693,22
26737	14/04/2022	12286		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES		0,00	644,00	288.049,22
26902	14/04/2022	36007925		VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S A	VR AUTO - UPA SOTAVE - NF 36007925 1	4.1.02.003.007 - COMBUSTIVEL	0,00	0,00	288.049,22
26796	18/04/2022	3263		NORDMARKET COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NF nº 3263 - NORDMARKET - MATERIAL MÉDICO 1	4.1.01.001.004 - MATERIAS MEDICAS	0,00	875,00	287.174,22
25464	18/04/2022	16511		QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA NF nº 16511 - QUALIMAX - MATERIAL EXPEDIENTE 1	4.1.02.003.001 - MATERIAL DE ESCRITORIO	0,00	388,81	286.785,41

Razão Bancária

Filtro:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	286.775,41
26796	18/04/2022	12317		L F DOS SANTOS GRAFICA	DECALPLAST / A VISTA MATERIAL EXPEDIENTE 1		0,00	480,00	286.295,41
26653	18/04/2022	12732		ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO ERELI	NF nº 12732 - ENAE ESTERILIZACAO E	4.1.02.002.013 SERVICO DE ESTERILIZACAO	0,00	74,70	286.220,71
26960	19/04/2022	12377		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	25,50	286.195,21
27324	18/04/2022	50160		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	NF nº 50160 - DPROSMED - MATERIAL HOSPITALAR 1	4.1.01.001.004 MATERIAS MEDICIS	0,00	0,00	286.195,21
27327	18/04/2022	9717		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	NF nº 9717 - PH COMERCIO - MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003 MEDICAMENTOS	0,00	0,00	286.195,21
27328	18/04/2022	4171		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	NF nº 4171 - DPROSMED - MATERIAL HOSPITALAR 1	4.1.01.001.004 MATERIAS MEDICIS	0,00	0,00	286.195,21
27244	19/04/2022	12509		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	4,40	286.190,81
26124	20/04/2022	37262		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	NF nº 37262 - MV INFORMATICA - MANUTENÇÃO, SUPORTE E	4.1.02.002.004 SERVICOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMATICA	0,00	13.652,51	272.538,30
26446	20/04/2022	7949		JR XAVIER CAVALCANTI	NF nº 7949 - JR XAVIER - SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010 SERVICOS DE HIGIENIZACAO E SANITIZACAO	0,00	800,00	271.738,30
26760	20/04/2022	1452		ANTONIO MARQUES DOS SANTOS	NF nº 1452 - ANTONIO MARQUES - MANUTENÇÃO DE RAIO X 1	4.1.02.002.027 MANUTENÇÃO EM MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	500,00	271.238,30
26969	20/04/2022	275502		BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	NF 275502 - BIONEXO - PLATAFORMA DE COMPRA 1	4.1.02.002.002 PRESTACAO DE SERVICOS POR PESSOAS JURIDICAS	0,00	1.900,31	269.337,99
26873	20/04/2022	6201		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 6201 - SOCASA - CONTROLE DE PRAGAS 1	4.1.02.002.014 SERVICOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00	563,33	268.774,66

04/05/2022 08:54

Car
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde

Car
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde
 S3 Gestão em Saúde

8 de 13

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	268.774,66
27058	20/04/2022	12424			CRF 5952 03/2022 - VENCIMENTO 20/04/2022 - 1	4.1.02.008.005- CRF	0,00	304,12	268.470,54
27060	20/04/2022	12427			IRRF 1708 03/2022 - VENCIMENTO 20/04/2022 - 1	4.1.02.008.004- IRRF	0,00	65,40	268.405,14
27221	20/04/2022	12501		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001- DESPESAS BANCARIAS	0,00	4,40	268.400,74
27243	20/04/2022	12508			INSS COMP. 03/2022 - UPA SOTAVE	4.1.02.001.002- INSS BANCARIAS	0,00	30.164,85	238.235,89
27338	20/04/2022	12555			INSS COMP. 03/2022 - UPA SOTAVE P.J	4.1.02.001.002- INSS	0,00	385,00	237.850,89
26284	22/04/2022	425		TS GRUPOS GERADORES LTDA	NF nº 425 - TS GERADORES - MANUT. DE GERADORES 1	4.1.02.002.007- MANUTENÇÃO FM MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	300,00	237.550,89
26344	22/04/2022	383		CELARE CENTRO LABORATORIAL DE ANALISES DO RECIFE LTDA	NF nº 383 - CELARE - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015- EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.336,73	223.214,16
27286	22/04/2022	12534		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA	4.1.02.009.001- DESPESAS BANCARIAS	0,00	25,50	223.188,66
27334	22/04/2022	1184		L F DOS SANTOS GRAFICA	NF nº 1184 - DECAL PLAST - MATERIAL EXPEDIENTE 1	4.1.02.003.002- MATERIAL DE USO E CONSUMO	0,00	0,00	223.188,66
27337	22/04/2022	1195		L F DOS SANTOS GRAFICA	NF nº 1195 - DECAL PLAST - MATERIAL EXPEDIENTE 1	4.1.02.003.002- MATERIAL DE USO E CONSUMO	0,00	0,00	223.188,66
26985	25/04/2022	12371		VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA	VENEZA CONSTRUÇÃO / A VISTA / MANUTENÇÃO 1	4.1.02.002.006- ALUGUEL DE VEICULOS	0,00	678,24	202.510,42
26998	25/04/2022	12376		HOSPITALAR LTDA	ULTRAMEGA / A VISTA MATERIAL ODONTO 1		0,00	187,80	222.312,62
27046	25/04/2022	12412		CRISTIANE COMERCIO DE TINTAS AUTOMOTIVAS EIRELI	CRISTIANE TINTAS / A VISTA / MANUTENÇÃO 1		0,00	1.157,76	221.154,87
26656	25/04/2022	13		LC EMPREENDIMENTOS E LOCAÇÕES	NF nº 13 - LC EMPREENDIMENTO - LOCAÇÃO DE AMBULANÇA 1	4.1.02.002.006- ALUGUEL DE VEICULOS	0,00	12.040,00	209.114,87

000150

09/04/2022 08:54
 S3 - Sistema de Contas a Pagar
 Diretor Geral
 S3 - Sistema de Contas a Pagar

S3 - Sistema de Contas a Pagar
 09/04/2022 08:54
 S3 - Sistema de Contas a Pagar

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	209.114,87
26660	25/04/2022	32022		ALLIANCE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	RECIBO nº 32022 - ALLIANCE - LOCAÇÃO DE BOMBAS DE	4.1.2.02.0010.1001 - PRESTADORES DE SERVIÇOS-PJ	0,00	4.16,00	208.698,87
26886	25/04/2022	212		SEVERINO SILVANO DA SILVA 02469172454	NF 212 - SEVERINO SILVANO - MANUTENÇÃO DE AR	4.1.02.002.027 - MANUTENÇÃO EM MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	2.902,00	205.796,87
27068	25/04/2022	152863		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	NF 152863 - AIR LIQUIDE - GASES HOSPITALARES 1	4.1.01.001.005 - GASES HOSPITALARES	0,00	1.982,40	203.724,47
27116	25/04/2022	153057		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	NF 153057 - AIR LIQUIDE - GASES HOSPITALARES 1	4.1.01.001.005 - GASES HOSPITALARES	0,00	3.763,81	199.960,66
27380	25/04/2022	12578		BANCO BRADESCO SA	TARIFA BANCARIA	4.1.02.009.001 - DESPESAS BANCARIAS	0,00	81,84	199.878,82
27208	26/04/2022	133		R & F CLIMATIZAÇÃO LTDA	NF nº 133 - R & F CLIMATIZAÇÃO - LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE	4.1.02.002.027 - MANUTENÇÃO EM MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	4.000,00	195.878,82
27210	26/04/2022	14591		CENTRAL DE ANTEIPIAMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO	NF nº 14591 - SANTO EXPEDITO - SERVIÇOS MÉDICOS	4.1.02.001.014 - EXAME OCUPACIONAIS	0,00	1.367,87	194.511,15
26863	26/04/2022	107068		BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA	NF nº 107068 - BRASCON - COLETA DE RESÍDUOS 1	4.1.02.002.010 - SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	826,58	193.684,57
27396	26/04/2022	12588		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA	4.1.02.009.001 - DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,85	193.670,72
27340	27/04/2022	12657		DROGAFONTE LTDA	DROGAFONTE / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	2.507,62	191.163,10
27342	27/04/2022	12558		DIPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DIPROSMED DISTRIBUIDORA / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	277,54	190.885,66
27343	27/04/2022	12559		MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	MEDIAL SAUDE / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	654,74	190.240,92
27344	27/04/2022	12560		SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES	SANMED / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	537,00	189.703,92


 Dr. Alameda
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE


 Dr. Alameda
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

10 de 13

Razão Bancária

Filios:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saida	Saldo
								Saldo Anterior:	189.703,92
27346	27/04/2022	12561		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DPROSMED DISTRIBUIDORA / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	5.531,80	184.172,12
27349	27/04/2022	12562		PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS	PADRAO DISTRIBUIDORA / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	330,40	183.841,72
27354	27/04/2022	12564		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	CIRURGICA MONTEBello / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	2.457,71	181.384,01
27359	27/04/2022	12566		MEGAMED COMERCIO LTDA	MEGAMED / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	1.867,18	179.516,83
27366	27/04/2022	12568		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	PH / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	576,64	178.940,19
27405	27/04/2022	12601		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	81,55	178.858,64
27247	27/04/2022	12511		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S A	VR COMBUSTIVEL UPA SOTAVE 01 DE MAIO 1		0,00	1.990,00	176.868,64
26058	27/04/2022	127606		FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	NF nº 127666 - FORTPEL - MATERIAL HIGIENIZACAO 1	4.1.02.003.003 MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	1.648,50	175.220,14
26253	27/04/2022	127936		FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	NF nº 127936 - FORTPEL - MATERIAL HIGIENIZACAO 1	4.1.02.003.003 MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	720,00	174.500,14
27300	27/04/2022	26262		ROOVIARIA BARBOREMA LTDA	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL UPA SOTAVE REFERENTE AO MES TRANSPORTE	4.1.02.001.008 VALE	0,00	506,00	173.994,14
27289	27/04/2022	9692568		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	TRANSPORTE UPA SOTAVE PERNAMBUCO REFERENTE AO DESLOCAMENTO	4.1.02.006.007 TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	13.817,25	160.176,89
26250	28/04/2022	1879		CLEAN HIGIENIZACAO DE TEXTEIS EIRELI	NF nº 1879 - CLEAN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010 SERVICOS DE HIGIENIZACAO E SANITIZACAO	0,00	2.700,00	157.476,89
27352	28/04/2022	12563		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	CIRURGICA MONTEBello / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	1.504,96	155.971,93
27356	28/04/2022	12565		SAUDE BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL	SAUDE BRASIL / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	660,60	155.311,33

04/05/2022 08:54

ER
 S3 - Sociedade de Benefícios Previdenciários
 S3 - Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

ER
 S3 - Sociedade de Benefícios Previdenciários
 S3 - Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

000152

11 de 13

Razão Bancária

Folhas:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	155.311,33
27363	28/04/2022	12587		ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	ULTRAMEGA / A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	13.546,80	141.764,53
27383	28/04/2022	12580		IPSEP INFORMATICA E ESCRITORIO EIRELI	IPSEP / A VISTA MATERIAL DE EXPEDIENTE 1		0,00	317,80	141.446,73
27403	28/04/2022	12595		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DPROSMED A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	4.587,80	136.858,93
27405	28/04/2022	12596		MAUES LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MAUES A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	8.521,93	128.337,00
27409	28/04/2022	12599		ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	ULTRAMEGA A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	660,00	127.677,00
27410	28/04/2022	12600		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	MONTEBELLO A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	1.170,82	126.506,18
27414	28/04/2022	12604		DROGAFONTE LTDA	DROGAFONTE A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	4.737,85	121.768,33
27421	28/04/2022	12611		MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	MEDIAL SAUDE A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	1.050,00	120.718,33
27422	28/04/2022	12612		NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	NORD A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	2.837,30	117.881,03
27423	28/04/2022	12613		PHARMAPLUS LTDA	PHARMAPLUS A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	6.119,05	109.761,78
27424	28/04/2022	12614		PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	PROCIFAR A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	2.919,99	106.841,79
27425	28/04/2022	12615		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	SIX DISTRIBUIDORA A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	5.871,40	100.970,39
27426	28/04/2022	706		ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ISOMED A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	1.100,00	99.870,39
27427	28/04/2022	12616		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	BEM ESTAR A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	1.769,32	98.101,07
27441	28/04/2022	12624		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	FARMATER A VISTA / MEDICAMENTOS 1		0,00	2.307,90	95.793,17
27475	28/04/2022	12648		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	DPROSMED DISTRIBUIDORA A VISTA MATERIAL MEDICO 1		0,00	1.469,90	94.323,27

28/04/2022
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

28/04/2022
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Razão Bancária

Filtros

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/04/2022, Pagamento Final: 30/04/2022, Conta Bancária: BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

BRAD 3694-3 (UPA SOTAVE)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saida	Saldo
								Saldo Anterior.	94.403,27
27689	28/04/2022	12751		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4 1 02 009 001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	167,05	94.236,22
25739	29/04/2022	66054		FUNDACAO DE APOIO AO DESEN DA UNIVERS FED DE PERNAMBUCO	Nº nº 66054 - FADE - DOSIMETROS 1	4 1 3 04 0040 0001 MANUTENCAO GERAL	0,00	190,12	94 046,10
27659	29/04/2022	12791		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4 1 02 009 001 DESPESAS BANCARIAS	0,00	2,20	94 043,90
							1.690,00	893.926,03	

000154

BRAD - Sistema de Contas Proprietárias (Módulo Financeiro)
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Serviço
 UPA SOTAVE

000154
 BRAD - Sistema de Contas Proprietárias (Módulo Financeiro)
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Serviço
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000155

FORNECEDOR CONTAS À PAGAR

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

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Gal
Município de Jaboatão dos Guararapes
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Gal
Município de Jaboatão dos Guararapes
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE


000156

Nota Explicativa

Ausência de Relatório de Fornecedores no Sistema MV

Informamos e esclarecemos que o relatório de fornecedores, solicitado em maio de 2022, por esta douta Comissão, a fim de compor as prestações de contas mensais não está disponível nesta competência. Vale ressaltar que não foi exigido nas prestações anteriores, sendo assim, a documentação será enviada a partir da competência de maio, pois o fluxo e a rotina para lançamento de NF no módulo financeiro do sistema MV Soul passou a vigorar no mês de maio em consequência da solicitação tardia.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

[Faint stamp: S3 - Sistema Único de Saúde - UPA - SOTAVE]



GESTÃO EM SAÚDE

000156.1

Relatório de Posição - 30/04/2022

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (04/2022)

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 (05/2022)

Fornecedor/Cliente	mai/22
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R\$ 10.551,33
ALLIANCE MEDINFUSION LTDA	R\$ 1.450,00
FGTS	R\$ 29,95
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 391,00
BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	R\$ 1.900,31
BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA	R\$ 946,74
CELARE CENTRO LABORATORIAL DE ANALISES DO R	R\$ 15.388,48
DROGAFONTE LTDA	R\$ 4.960,00
EKIPE TECNOLOGIA EM SEGURANCA E INCENDIO LT	R\$ 595,00
ELAINE MACHADO ALMEIDA	R\$ 1.532,17
ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRI	R\$ 1.817,57
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 7.163,83
HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA	R\$ 304,00
JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA	R\$ 9.332,26
LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.500,00
MEDFLEX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS I	R\$ 6.347,75
MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA	R\$ 13.652,51
NUTRIFINE REFEICOES LTDA	R\$ 31.106,00
OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO	R\$ 1.215,00
PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTI	R\$ 7.600,00
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	R\$ 492,04
SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	R\$ 563,33
VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA	R\$ 277,20
VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.	R\$ 1.990,00
Total Geral	R\$121.106,47

www.s3saude.org.br

(11) 4115-1335

in f @

contato@s3saude.com.br

Handwritten signature and notes in blue ink.



000156.2

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

Fornecedor/Cliente	jun/22	ago/22	Total Geral
B2D TECNOLOGIA LTDA	R\$ 1.647,50		R\$ 1.647,50
COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	R\$ 1.520,18		R\$ 1.520,18
SECRETARIA DA FAZENDA		R\$ 360,81	R\$ 360,81
VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA	R\$ 359,60		R\$ 359,60
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	R\$ 3.886,80		R\$ 3.886,80
Total Geral	R\$ 7.414,08	R\$ 360,81	R\$ 7.774,89

www.s3saude.org.br



(11) 4105-1330

contato@s3saude.com.br



Handwritten signature and scribbles in blue ink.



GESTÃO EM SAÚDE

000157

DESPESAS OPERACIONAIS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and date: 15/05/2015

Handwritten signature and text: Diretor Geral S3 Gestão em Saúde



GESTÃO EM SAÚDE

000158

TURNOVER

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

esp

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

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	<i>Elaine Machado Almeida</i> ELAINE MACHADO ALMEIDA S3 Gestão em Saúde	ABRIL/2022
DESCRIÇÃO DO CAMPO		PREENCHIMENTO
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE	Percentual de turnover do mês de ABRIL/2022	

$$\text{TURNOVER} = \frac{(8 + 22)}{148} \times 100 = 2$$

CLT Mês anterior

Resultado = 10,14

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000160

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

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

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



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

CATEGORIA PROFISSIONAL

UNIDADE
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

RESPONSÁVEL
ELAINE ALMEIDA MACHADO

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO
ABRIL/2022

RECURSOS HUMANOS

Descrição	0	6	25	27	0	0	0	0	0	0
1.1.1.1. Médicos	0	0	25	27	0	0	0	0	0	0
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistência Odontológica)	65	68	70	74	0	0	0	0	0	0
1.1.3. Administrativo	47	49	53	53	0	0	0	0	0	0
TOTAL	112	117	148	154	0	0	0	0	0	0
1.1.1.1. Médicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS)	112	117	148	154	0	0	0	0	0	0

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE 2

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE 2

000161



GESTÃO EM SAÚDE

000162

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Edna Maria de Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Edna Maria de Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000163

MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA DE PAGAMENTO

(Planilha que esta na aba da PCF)

[Handwritten signature]
Elaine Marchetti Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Handwritten signature]
Elaine Marchetti Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000165

FOLHA DE PAGAMENTO (ATIVOS) (Folha consolidada)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

R
Plano Municipal Unificada
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
04/05/2017

Plano Municipal Unificada
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
R

Empresa: 5 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2022
Complemento de cálculo: Todos
Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

Página: 28/29
Emissão: 03/05/2022
Horas: 19:04:51

000166

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	24.427,33	372.627,75 P	40 HORAS FALTAS	24,00	2.185,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	60,00	1.107,78 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	6,00	75,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.280,00	27.108,40 P	225 DESC. VALE TRANSPORTE 6%	330,00	4.335,07 D
20 GRATIFICACOES	680,45	680,45 P	233 REFEITORIO 2,0	160,00	2.405,16 D
200 HORAS EXTRAS 100%	72,00	1.153,82 P	234 REFEITORIO 0,5	3,50	138,11 D
205 INSALUBRIDADE 30%	180,00	2.181,60 P	235 REFEITORIO 0,15	1,80	45,90 D
206 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	16,50	363,00 P	246 REFEITORIO	102,18	102,18 D
207 INSALUBRIDADE 40% - SB	480,00	10.580,40 P	247 REFEITORIO 0,10	2,40	175,75 D
226 ADICIONAL NOTURNO 20%	4.288,00	5.852,97 P	251 DESCONTO DE PLANTAO	3.981,81	3.981,81 D
228 ADICIONAL NOTURNO 30%	960,00	5.303,43 P	253 PENSAO ALIMENTICIA 21,1%	21,10	321,18 D
231 AUXILIO CRECHE CCT	4,00	418,48 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	60,00	1.107,78 D
232 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	69,43 P	998 I.N.S.S.	1.017,46	31.346,78 D
236 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	21,00	796,56 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.040,00	48.669,17 D
240 ADICIONAL NOTURNO 60%	632,00	27.444,18 P			
243 HORAS EXTRAS 75%	17,61	331,58 P			
245 HORAS EXTRAS 50%	9,34	92,61 P			
248 COBERTURA DE PLANTÃO	17.606,48	17.606,48 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	593,66 P			
254 DIFERENCA DE INSALUBRIDADE	1.745,28	1.745,28 P			
255 RETROATIVO CCT	3.057,51	3.057,51 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9.670,42 P			
995 SALARIO FAMILIA	18,00	1.016,46 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	214,67	1.255,13 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	234,32 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/TA	60,00	1.107,79 P			

Líquido Centro de Custo: 397.509,85

Situações

Número de empregados:	132	Salário contribuição empregados:	330.105,97	Base IRRF Mensal:	442.472,47
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	48.669,17
Trabalhando:	132	Excedente:	152.406,17	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	482.512,14	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	31.346,78	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	31.346,78	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0			Valor Total do IRRF:	48.669,17
Demitido:	0			IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0			IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0			Base do FGTS:	483.619,93
Mandato sindical:	0			Valor do FGTS:	38.689,07
Aposentadoria:	0			Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0			Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Centro de Custo: 397.509,85

Total Geral Proventos: 492.399,49

Total Geral Descontos: 94.889,64

Líquido Geral: 397.509,85

Empresa: 5 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2022
Complemento de cálculo: Todos
Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

Página: 29/29
Emissão: 03/05/2022
Horas: 19:04:51

000167

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.427,33	372.627,75 P	40 HORAS FALTAS	24,00	2.185,60 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	60,00	1.107,78 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	6,00	75,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.280,00	27.108,40 P	225 DESC. VALE TRANSPORTE 6%	330,00	4.335,07 D
20 GRATIFICACOES	680,45	680,45 P	233 REFEITORIO 2,0	160,00	2.405,16 D
200 HORAS EXTRAS 100%	72,00	1.153,82 P	234 REFEITORIO 0,5	3,50	138,11 D
205 INSALUBRIDADE 30%	180,00	2.181,60 P	235 REFEITORIO 0,15	1,80	45,90 D
206 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	16,50	363,00 P	246 REFEITORIO	102,18	102,18 D
207 INSALUBRIDADE 40% - SB	480,00	10.580,40 P	247 REFEITORIO 0,10	2,40	175,75 D
226 ADICIONAL NOTURNO 20%	4.288,00	5.852,97 P	251 DESCONTO DE PLANTAO	3.981,81	3.981,81 D
228 ADICIONAL NOTURNO 30%	960,00	5.303,43 P	253 PENSAO ALIMENTICIA 21,1%	21,10	321,18 D
231 AUXILIO CRECHE CCT	4,00	418,48 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	60,00	1.107,78 D
232 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	69,43 P	998 I.N.S.S.	1.017,46	31.346,78 D
236 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	21,00	796,56 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.040,00	48.669,17 D
240 ADICIONAL NOTURNO 60%	632,00	27.444,18 P			
243 HORAS EXTRAS 75%	17,61	331,58 P			
245 HORAS EXTRAS 50%	9,34	92,61 P			
248 COBERTURA DE PLANTÃO	17.606,48	17.606,48 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	593,66 P			
254 DIFERENCA DE INSALUBRIDADE	1.745,28	1.745,28 P			
255 RETROATIVO CCT	3.057,51	3.057,51 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9.670,42 P			
995 SALARIO FAMILIA	18,00	1.016,46 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	214,67	1.255,13 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	234,32 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/TA	60,00	1.107,79 P			

Líquido Geral: 397.509,85

Situações

Número de empregados:	132	Salário contribuição empregados:	330.105,97	Base IRRF Mensal:	442.472,47
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	48.669,17
Trabalhando:	132	Excedente:	152.406,17	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	482.512,14	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	31.346,78	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	31.346,78	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	48.669,17
Demissão:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	16.092,94	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	28.184,88	Base do FGTS:	483.619,93
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	38.689,07
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-12.931,04	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 397.509,85



GESTÃO EM SAÚDE

000168

FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS) (Folha consolidada)

ER
Eduardo Campos
Diretor Geral
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

ER
Eduardo Campos
Diretor Geral
UPA SOTAVE

Empresa: 5 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2022
Complemento de cálculo: Todos
Situações: 8

Página: 8/9
Emissão: 03/05/2022
Horas: 18:59:41

000169

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	3.474,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	59.665,77 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	56,00	9.166,04 P	225 DESC. VALE TRANSPORTE 6%	48,00	648,33 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	552,32 P	233 REFEITORIO 2,0	26,00	286,31 D
205 INSALUBRIDADE 30%	30,00	315,12 P	234 REFEITORIO 0,5	0,50	14,74 D
206 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	104,87 P	235 REFEITORIO 0,15	0,60	11,44 D
207 INSALUBRIDADE 40% - SB	40,00	872,64 P	247 REFEITORIO 0,10	0,40	7,72 D
226 ADICIONAL NOTURNO 20%	536,00	717,82 P	249 DESC. VALE TRANSPORTE VALOR	123,00	123,00 D
228 ADICIONAL NOTURNO 30%	232,00	849,96 P	251 DESCONTO DE PLANTAO	2.634,09	2.634,09 D
231 AUXILIO CRECHE CCT	3,00	242,10 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	161,04	3.076,98 D
232 AUXILIO CRECHE CCT	4,00	277,72 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	172,50	2.347,19 D
240 ADICIONAL NOTURNO 60%	60,00	2.452,72 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	96,00	9.076,64 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	165,70 P	989 INSS 13 SAL RESCISAO	135,00	720,40 D
254 DIFERENCA DE INSALUBRIDADE	436,33	436,32 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	123,90 D
255 RETROATIVO CCT	385,16	385,16 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	22,00	231,96 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	56,00	1.688,62 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	668,16 P			
995 SALARIO FAMILIA	7,00	255,32 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	8.019,24 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	656,60	3.995,54 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	56,00	9.166,04 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	22,00	291,36 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	56,00	1.688,62 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	654,33 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	3.224,69	32.083,73 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,40 P			

Liquido Centro de Custo: 0,00

Situações

Número de empregados:	22	Salário contribuição empregados:	46.451,31	Base IRRF Mensal:	38.877,07
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.347,19
Trabalhando:	0	Excedente:	8.544,56	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	54.995,87	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.717,38	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Extenor:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Extenor:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	8.523,63
Doença Profissional:	0	Total INSS:	3.717,38	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0			Valor Total do IRRF:	2.347,19
Demitido:	22			IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0			IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0			Base do FGTS:	4.538,61
Mandato sindical:	0			Valor do FGTS:	371,01
Aposentadoria:	0			Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0			Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
A ausência justificada:	0			Saldo FGTS - GRAP:	91.317,77
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRAP:	9.028,33
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRAP:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRAP:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ICS:	0,00
				Valor ICS:	0,00

Liquido Centro de Custo: 0,00

Total Geral Proventos: 78.736,51

Total Geral Descontos:
(Liquido Geral): 78.736,51

EXTRATO MENSAL

000170

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	3.474,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	59.665,77 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	56,00	9.166,04 P	225 DESC. VALE TRANSPORTE 5%	48,00	648,33 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	552,32 P	230 REFEITORIO 2,0	26,00	286,31 D
205 INSALUBRIDADE 30%	30,00	315,12 P	234 REFEITORIO 0,5	0,50	14,74 D
206 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	104,87 P	235 REFEITORIO 0,15	0,60	11,44 D
207 INSALUBRIDADE 40% - SB	40,00	872,64 P	247 REFEITORIO 0,10	0,40	7,72 D
226 ADICIONAL NOTURNO 20%	536,00	717,82 P	249 DESC. VALE TRANSPORTE VALOR	123,00	123,00 D
228 ADICIONAL NOTURNO 30%	232,00	849,96 P	251 DESCONTO DE PLANTAO	2.634,09	2.634,09 D
231 AUXILIO CRECHE CCT	3,00	242,10 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	161,04	3.076,98 D
232 AUXILIO CRECHE CCT	4,00	277,72 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	122,50	2.347,19 D
240 ADICIONAL NOTURNO 60%	60,00	2.652,72 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	96,00	9.076,64 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	165,70 P	989 INSS 13 SAL RESCISAO	135,00	720,40 D
254 DIFERENCA DE INSALUBRIDADE	436,32	436,32 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	123,90 D
255 RETROATIVO CCT	385,16	385,16 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	22,00	231,96 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	56,00	1.688,62 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	668,16 P			
995 SALARIO FAMILIA	7,00	295,52 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	8.019,24 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	666,60	3.693,34 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	56,00	9.166,04 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	22,00	291,26 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	56,00	1.688,62 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	654,33 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	3.224,69	32.083,73 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,40 P			
				Líquido Geral:	0,00

Situações

Número de empregados:	22	Salário contribuição empregados:	46.451,31	Base IRRF Mensal:	38.877,07
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.347,19
Trabalhando:	0	Excedente:	8.544,56	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	54.995,87	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.797,38	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empres:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	8.529,62
Doença Profissional:	0	Total INSS:	3.797,38	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.347,19
Demitido:	22	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	16.092,94	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	28.194,86	Base do FGTS:	4.638,87
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	371,08
Aposentadora:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-40.480,44	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	50.357,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	4.028,33
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	0,00



GESTÃO EM SAÚDE

000171

RESCISÃO

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Dr. Eduardo Campos
UPA SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES
PE 54340-100

Dr. Eduardo Campos
UPA SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES
PE 54340-100



GESTÃO EM SAÚDE

000172

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

(Termo, comprovante de pagamento, GRRF completa e comprovante de pagamento)

[Handwritten signature]
Eduardo Campos
Diretor Geral
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Handwritten signature]
Eduardo Campos
Diretor Geral
UPA SOTAVE



Bradesco

Relatório de Pagamentos

Data do Pagamento: 05/05/2022 - 05/05/2022
Pesquisar por: Conta selecionada
Modalidade: TED
Situação: Efluado

Empresa Pagadora: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-88
Conta Pagadora: 2864 / 3683-8

Favorecido/Beneficiário/Cliente Pagador
Número Pagamento
Uso da Empresa

Nome do Favorecido	CNPJ/CPF	Modalidade	Data do Pagamento	Data do Vencimento	Data do Documento	Valor do Documento	Valor do Pagamento	Situação do Pagamento
Fornecedor - Banco	Agência/Conta	Competência	Tributos - Número Referência	Tributos - Período de Apropriação			Valor do Pagamento	Situação do Pagamento
ANDRE MARIO DE SA S221250000005806 Pqto Rescisao CLT 04 2022	008.305.964-45 748	TED 2210- / 3293-2	05/05/2022 33238	05/05/2022	0,00	0,00	3.774,78	Efluado Sim
ANDRE RICARDO MOREIRA DE BRITO S221250000005807 Pqto Rescisao CLT 04 2022	040.754.584-07 001	TED 3243-3 / 43571-6	05/05/2022 33238	05/05/2022	0,00	0,00	5.040,69	Efluado Sim
CAMILA SANTOS DA SILVA ALMEIDA S221250000005809 Pqto Rescisao CLT 04 2022	088.019.214-71 001	TED 269-0 / 51870-0	05/05/2022 33241	05/05/2022	0,00	0,00	2.071,32	Efluado Sim
EDILENE MARIA DE QUEIROZ S221250000005810 Pqto Rescisao CLT 04 2022	052.208.954-27 104	TED 47- / 798649734-1	05/05/2022 33242	05/05/2022	0,00	0,00	1.941,56	Efluado Sim
FELIPE TRAJANO DE OLIVEIRA S221250000005812 Pqto Rescisao CLT 04 2022	071.907.294-88 341	TED 8322- / 55630-8	05/05/2022 33244	05/05/2022	0,00	0,00	1.965,34	Efluado Sim
GRECY KALLY FERNANDES DA SILVA BASTOS S221250000005814 Pqto Rescisao CLT 04 2022	088.256.284-88 001	TED 1837-6 / 62060-2	05/05/2022 33246	05/05/2022	0,00	0,00	2.383,81	Efluado Sim
JANNY DANIELY DOS SANTOS SERPA S221250000005815 Pqto Rescisao CLT 04 2022	032.372.394-29 001	TED 897-1 / 17028-3	05/05/2022 33247	05/05/2022	0,00	0,00	3.889,21	Efluado Sim
JANNIFER MARIA DE CASTRO S221250000005819 Pqto Rescisao CLT 04 2022	050.602.624-08 341	TED 6385- / 13283-1	05/05/2022 33251	05/05/2022	0,00	0,00	5.990,31	Efluado Sim
JACQUELINE MARIA AZEVEDO DE LIMA ALMEIDA S221250000005816 Pqto Rescisao CLT 04 2022	077.443.634-42 001	TED 1837-4 / 61445-9	05/05/2022 33248	05/05/2022	0,00	0,00	1.965,34	Efluado Sim

000173

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.



Bradesco

Data do Pagamento: 05/05/2022 - 05/05/2022
Pesquisar por: Conta selecionada
Modalidade: TED
Situação: Eteuado

Empresa Pagadora: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
CNPJ/CPF: 14.284.433/0001-08
Conta Pagadora: 2864 / 3883-8
Favorecido/Beneficiário/Cliente Pagador
Número Pagamento
Uso da Empresa

	CNPJ/CPF Fornecedores - Banco	Modalidade Agencia/Conta	Data Vencimento Codigo Competência	Data Pagamento Tributos - Número Referência Tributos - Período de Apuração	Valor Documento	Valor Pagamento Situação Pagamento Autorização Débito
JEANE FERREIRA DA SILVA 5271250000056818 Pqto Rescisao CLT 04 2022	773.079.504-30 001	TED 1837-6 / 61296-0	05/05/2022 33250	05/05/2022	0,00	2.137,05 Eteuado Sim
JOSE OTAVIO DO NASCIMENTO 5271250000056820 Pqto Rescisao CLT 04 2022	032.990.414-01 033	TED 4032- / 1077804-7	05/05/2022 33252	05/05/2022	0,00	2.195,64 Eteuado Sim
JOGIAS NELSON TORRES DE AMOREM 5271250000056821 Pqto Rescisao CLT 04 2022	036.785.994-78 001	TED 1837-6 / 62043-8	05/05/2022 33253	05/05/2022	0,00	3.542,38 Eteuado Sim
KATHELLEN KAROLYNNE MARIA DA SILVA 5271250000056824 Pqto Rescisao CLT 04 2022	692.272.154-18 001	TED 1837-6 / 62247-8	05/05/2022 33256	05/05/2022	0,00	2.586,01 Eteuado Sim
MARIA DA CONCEICAO SILVA MOREIRA 5271250000056825 Pqto Rescisao CLT 04 2022	667.607.744-77 001	TED 1837-6 / 61402-5	05/05/2022 33257	05/05/2022	0,00	2.263,65 Eteuado Sim
RILDO FERREIRA DE MEDONCA 5271250000056826 Pqto Rescisao CLT 04 2022	509.453.784-91 104	TED 876- / 92929-3	05/05/2022 33258	05/05/2022	0,00	1.892,62 Eteuado Sim
SERGIO ALVES ARAUJO FILHO 5271250000056827 Pqto Rescisao CLT 04 2022	111.417.554-40 336	TED 1- / 5764335-0	05/05/2022 33259	05/05/2022	0,00	3.765,44 Eteuado Sim
Quantidade:	16				0,00	47.405,15

Quantidade Pagamentos (Empresa Pagadora, CNPJ/CPF, Conta Pagadora): 1

000174

Handwritten signatures and stamps:
CSP
Diretor Geral
S3 Gestão de Contas
TPA S/A



Bradesco

Data do Pagamento: 05/05/2022 - 05/05/2022
Pesquisar por: Conta selecionada
Modalidade: TED
Situação: Efetuado

Empresa Pagadora: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-48

Conta Pagadora: 2884 / 3683-8

Favorecido/Beneficiário: Cliente Pagador

Número Pagamento

Uso da Empresa

CNPJ/CPF
Fornecedores - Banco

Modalidade
Agência/Conta

Data Vencimento
Código
Competência

Data Pagamento
Tributos - Número Referência
Tributos - Período de Aquisição

Valor Documento

Valor Pagamento
Situação Pagamento
Autorização Débito

Quantidade Total: 16

0,00

47.405,15

Relatório de Pagamentos

000175

[Handwritten signature and stamp]
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA GOTAVAS

[Handwritten signature]
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA GOTAVAS



Bradesco

Data do Pagamento: 05/05/2022 - 05/05/2022
Pesquisar por: Conta selecionada
Modalidade: Crédito em Conta
Situação: Eituado

Empresa Pagadora: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CNP: 14.284.483/0001-48

Conta Pagadora: 2884 / 3683-4

Fornecedor/Beneficiário: Cliente Pagador

Numero Pagamento

Uso da Empresa

Modalidade Agência/Conta	CNPJ/CPF Fornecedor - Banco	Data Vencimento Código Competência	Data Pagamento Tributos - Número Referência Tributos - Período de Apropriação	Valor Documento	Valor Pagamento Situação Pagamento Autorização Débito
Crédito em Conta 3190-9 / 36176-1	080.309.604-05 237	05/05/2022 33061	05/05/2022	0,00	3.391,63 Eituado Sim
Crédito em Conta 3190-9 / 35176-3	507.328.114-49 237	05/05/2022 33063	05/05/2022	0,00	2.202,84 Eituado Sim
Quantidade: 2				0,00	5.594,47

Quantidade Pagamentos (Empresa Pagadora, CNPJ/CNP, Conta Pagadora): 1

Quantidade Total: 2

0,00

5.594,47

Relatório de Pagamentos

000176



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

GR
 27/04/2022
 08h30min
 Rua...
 ...

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 190.16827.84-9		11 Nome ANDRE MARIO DE SA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida HILDEBRANDO VASCONCELOS, 78 - A				13 Bairro DOIS UNIDOS
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 52.140-005	17 CTPS (nº, série, UF) 0083059 - 6445 / PE	18 CPF 008.305.964-45
19 Data de Nascimento 01/08/1979	20 Nome da Mãe MARIA ALDERI AMABILINA DE SA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.674,65	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.906,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 88,00 horas 30,00%	R\$ 322,40
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\$ 96,72	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 3/12 avos	R\$ 668,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 651,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 217,07
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.072,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salanal	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado __/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 213,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,12
114.1 IRRF	R\$ 31,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,15)	R\$ 2,86
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 297,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.774,78

GR

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 190.16827.84-9		11 Nome ANDRE MARIO DE SA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0083059 - 6445 / PE		18 CPF 008.305.964-45	19 Data de Nascimento 01/08/1979	20 Nome da Mãe MARIA ALDERI AMABILINA DE SA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical - - - -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 168.67563.73-3		11 Nome ANDRE RICARDO MOREIRA DE BRITO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEONARDO DA VINCI, 168 - AP 607 BLA				13 Bairro CURADO
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0407545 - 8407 / PE	18 CPF 040.754.584-07
19 Data de Nascimento 28/09/1984	20 Nome da Mãe JOSILDA MOREIRA DE BRITO			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.615,74	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.010.238/0001-14 SINDICATO DOS MEDICOS DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de O faltas e DSR)	R\$ 1.890,72	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 872,64	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 3/12 avos	R\$ 981,72	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 981,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 327,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE INSALUBRIDADE)	R\$ 436,32				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.490,36

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	112.1 Previdência Social	R\$ 292,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 73,62
114.1 IRRF	R\$ 81,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,10)	R\$ 1,89
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 449,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.040,69

BR

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.67563.73-3		11 Nome ANDRE RICARDO MOREIRA DE BRITO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0407545 - 8407 / PE		18 CPF 040.754.584-07	19 Data de Nascimento 28/09/1984	20 Nome da Mãe JOSILDA MOREIRA DE BRITO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.010.238/0001-14 SINDICATO DOS MEDICOS DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Cláudio Roberto de Almeida
Diretor Geral

Carimbo em branco
U.A. SOTATE

BR

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.11091.19-3		11 Nome CAMILA SANTOS DA SILVA ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CICERO DIAS, 70 - AP 304				13 Bairro BARRO	
14 Município RECIFE		15 UF PE	16 CEP 50.900-375	17 CTPS (nº, série, UF) 0890102 - 1471 / PE	18 CPF 089.010.214-71
19 Data de Nascimento 11/06/1991		20 Nome da Mãe SUELENE SANTOS DA SILVA ALMEIDA			
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.469,88		24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 1.002,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	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\$ 146,82	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 373,73	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 373,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 124,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.284,22
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	112.1 Previdência Social	R\$ 89,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,02
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 20,04
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 75,15				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 212,90
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.071,32


 Documento assinado eletronicamente
 em 27/04/2022 às 14:05:33 pelo usuário
 SUELENE SANTOS DA SILVA ALMEIDA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.11091.19-3		11 Nome CAMILA SANTOS DA SILVA ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0890102 - 1471 / PE		18 CPF 089.010.214-71	19 Data de Nascimento 11/06/1991	20 Nome da Mãe SUELENE SANTOS DA SILVA ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

25/01/2022
 SUELENE SANTOS DA SILVA ALMEIDA
 Mãe do Trabalhador

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.33274.01-5		11 Nome EDILENE MARIA DE QUEIROZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DEZOITO DE DEZEMBRO, 116				13 Bairro IMBIRIBEIRA	
14 Município RECIFE		15 UF PE	16 CEP 51.150-510	17 CTPS (nº, série, UF) 0522089 - 5427 / PE	18 CPF 052.208.954-27
19 Data de Nascimento 17/06/1981		20 Nome da Mãe MARLENE MARIA DA SILVA			
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.430,16		24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.050,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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\$ 48,94	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 363,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 363,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 121,20
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.157,82
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	112.1 Previdência Social	R\$ 95,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2.0)	R\$ 21,01
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 72,72				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 216,26
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.941,56

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000184

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.33274.01-5		11 Nome EDILENE MARIA DE QUEIROZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 0522089 - 5427 / PE		18 CPF 052.208.954-27	19 Data de Nascimento 17/06/1981	20 Nome da Mãe MARLENE MARIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Elaine Maria de Queiroz
Empregado
SS. 01/04/2022
LPA 2022/02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000185

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31					04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.16625.45-1		11 Nome FELIPE TRAJANO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OTAVIO DE LIRA, 101					13 Bairro COHAB
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 51.320-330	17 CTPS (nº, série, UF) 0719072 - 9488 / PE	18 CPF 071.907.294-88	
19 Data de Nascimento 01/08/1987	20 Nome da Mãe MARLI TRAJANO OLIVEIRA DA SILVA				

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.430,16	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.050,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 363,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 363,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 121,20
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.108,88

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	112.1 Previdência Social	R\$ 95,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2.0)	R\$ 21,01
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 143,54
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.965,34

Handwritten signature and stamp:
 [Signature]
 [Stamp: UBA UBA UBA]
 [Stamp: UBA UBA UBA]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000186

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 138.16625.45-1		11 Nome FELIPE TRAJANO DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0719072 - 9488 / PE		18 CPF 071.907.294-88	19 Data de Nascimento 01/08/1987	20 Nome da Mãe MARLI TRAJANO OLIVEIRA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

ec

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra
Rua ...
Fone: ...
E-mail: ...

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.09784.65-9		11 Nome GRECY KALLY FERNANDES DA SILVA BASTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO CLIMACO CAVALCANTI, 1013				13 Bairro CANDEIAS	
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		15 UF PE	16 CEP 54.440-390	17 CTPS (nº, série, UF) 0862562 - 8486 / PE	18 CPF 086.256.284-86
19 Data de Nascimento 22/05/1990		20 Nome da Mãe IVANILDA CORREIA FERNANDES			
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.614,40		24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical .		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.213,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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\$ 97,88	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 410,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 410,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 136,87
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.548,79
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	112.1 Previdência Social	R\$ 109,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,79
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2.0)	R\$ 24,27
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 164,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.383,81

GR
 03/05/2022
 Direção Geral

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.09784.65-9		11 Nome GRECY KALLY FERNANDES DA SILVA BASTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0862562 - 8486 / PE		18 CPF 086.256.284-86	19 Data de Nascimento 22/05/1990	20 Nome da Mãe IVANILDA CORREIA FERNANDES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical - - - -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

GR
 O presente termo de rescisão contratual foi elaborado em Sistema UBA-COTAVE

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31					04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 141.92970.98-4		11 Nome JANINY DANIELY DOS SANTOS SERPA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida COMERCIAL, 5767 - AP 201					13 Bairro CANDEIAS
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.450-080	17 CTPS (nº, série, UF) 0323723 - 9429 / PE	18 CPF 032.372.394-29	
19 Data de Nascimento 16/04/1978	20 Nome da Mãe LEONE MARIA DOS SANTOS SERPA				

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.641,00	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.906,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 120,00 horas 30,00%	R\$ 439,63
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\$ 131,89	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 3/12 avos	R\$ 661,43	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 648,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 216,25
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.214,71

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	112.1 Previdência Social	R\$ 231,59	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 49,60
114.1 IRRF	R\$ 41,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,15)	R\$ 2,86
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 325,50
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.889,21

27/04/2022
 14h 30m
 Diretoria

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 141.92970.98-4		11 Nome JANINY DANIELY DOS SANTOS SERPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0323723 - 9429 / PE		18 CPF 032.372.394-29	19 Data de Nascimento 16/04/1978	20 Nome da Mãe LEONE MARIA DOS SANTOS SERPA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.47264.45-0	11 Nome JENNIFER MARIA DE CASTRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RODRIGUES FERREIRA, 45 - BL D AP 604				13 Bairro VARZEA
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 50.810-020	17 CTPS (nº, série, UF) 08062 - 00076 / PE	18 CPF 050.602.824-06
19 Data de Nascimento 19/07/1985	20 Nome da Mãe EVA MARIA SIMAO DE CASTRO			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.748,82	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 09.832.494/0001-45 SIND DOS FARMACEUTICOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.948,60	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 30%	R\$ 315,12	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 552,32	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 165,70	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 3/12 avos	R\$ 1.032,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ -_/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.032,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 344,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (RETROATIVO CCT)	R\$ 385,16				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.775,74

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	112.1 Previdência Social	R\$ 447,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 77,42
114.1 IRRF	R\$ 245,73	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,5)	R\$ 14,74
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 785,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.990,31

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 138.47264.45-0		11 Nome JENNIFER MARIA DE CASTRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 08062 - 00076 / PE		18 CPF 050.602.824-06	19 Data de Nascimento 19/07/1985	20 Nome da Mãe EVA MARIA SIMAO DE CASTRO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 09.832.494/0001-45 SIND DOS FARMACEUTICOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Dr.ª Patrícia Maciel de Albuquerque
Diretor Geral
Sindicato dos Farmacêuticos do Estado de Pernambuco
SIND FARMACÊUTICOS DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.71984.24-0		11 Nome JAQUELINE MARIA AZEVEDO DE LIMA ALMEIDA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE MARIANO , 270				13 Bairro JARDIM ATLANTICO
14 Município OLINDA	15 UF PE	16 CEP 53.140-230	17 CTPS (nº, série, UF) 18604 - 00085 / PE	18 CPF 077.443.634-42
19 Data de Nascimento 16/02/1985	20 Nome da Mãe MARLENE RITA ANDRE DE AZEVEDO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.430,16	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.050,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 363,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 363,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 121,20
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.108,88

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	112.1 Previdência Social	R\$ 95,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 21,01
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 143,54
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.965,34

Assinado eletronicamente pelo(a) Sr(a) *[assinatura]* em 27/01/2022 às 14:34:11.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000194

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.71984.24-0		11 Nome JAQUELINE MARIA AZEVEDO DE LIMA ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 18604 - 00085 / PE		18 CPF 077.443.634-42	19 Data de Nascimento 16/02/1985	20 Nome da Mãe MARLENE RITA ANDRE DE AZEVEDO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical .		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

BR
Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaia
Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Nordeste

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000195

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 131.12867.45-8		11 Nome JEANE FERREIRA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAUDE, 70				13 Bairro BARRA DE JANGADA
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.460-360	17 CTPS (nº, série, UF) 7730795 - 0430 / PE	18 CPF 773.079.504-30
19 Data de Nascimento 04/02/1970	20 Nome da Mãe NEUZA VICENTE FERREIRA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.527,32	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.050,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 144,00 horas 20,00%	R\$ 190,39
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\$ 57,12	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 3/12 avos	R\$ 374,18	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 370,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 123,55
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.376,37

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	112.1 Previdência Social	R\$ 117,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,06
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 21,01
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 72,72				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 239,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.137,05

GR

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000196

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.12867.45-8		11 Nome JEANE FERREIRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 7730795 - 0430 / PE		18 CPF 773.079.504-30	19 Data de Nascimento 04/02/1970	20 Nome da Mãe NEUZA VICENTE FERREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Handwritten notes and stamps:
 04/02/2022
 Jeane Ferreira da Silva
 131.12867.45-8
 Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Saúde do Nordeste

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000197

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.10951.59-8		11 Nome JOSE OTAVIO DO NASCIMENTO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARCILIO DIAS, 157				13 Bairro SOCORRO
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.160-340	17 CTPS (nº, série, UF) 0329904 - 1401 / PE	18 CPF 032.990.414-01
19 Data de Nascimento 11/08/1977	20 Nome da Mãe ANTONIA MARIA DO NASCIMENTO			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.533,58	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.010,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 144,00 horas 20,00%	R\$ 190,39
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\$ 57,12	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 3/12 avos	R\$ 390,38	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 383,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 127,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.431,00

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	112.1 Previdência Social	R\$ 113,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 29,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 20,20
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 72,72				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 235,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.195,64

Dr. Manoel Antônio de Almeida
 Desemb. Geral
 OAB/PE nº 13.333 em São Paulo

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000198

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.10951.59-8		11 Nome JOSE OTAVIO DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0329904 - 1401 / PE		18 CPF 032.990.414-01	19 Data de Nascimento 11/08/1977	20 Nome da Mãe ANTONIA MARIA DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical - - - -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Carla Maria de Menezes
Diretor Geral
S3 - C/Assessoria em Saúde
JOSE OTAVIO DE

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000199

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31					04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 131.34409.45-2		11 Nome JOSIAS NELSON TORRES DE AMORIM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rotula ROSSINER DE ALBUQUERQUE , 1015 - AP 603					13 Bairro PIEDADE
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.410-310	17 CTPS (nº, série, UF) 0367859 - 9478 / PE	18 CPF 036.785.994-78	
19 Data de Nascimento 25/03/1982	20 Nome da Mãe TERESA CRISTINA TORRES DE AMORIM				

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.560,10	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.906,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 671,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 671,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 223,70
69 - Aviso-Prévio indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACAO - POS GRADUACAO 5,5%)	R\$ 104,87				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.787,52

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	112.1 Previdência Social	R\$ 181,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,33
114.1 IRRF	R\$ 10,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,15)	R\$ 2,86
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 245,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.542,38

R\$ 3.542,38
 Diretor Geral

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000200

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.34409.45-2		11 Nome JOSIAS NELSON TORRES DE AMORIM		
17 CTPS (nº, série, UF) 0367859 - 9478 / PE		18 CPF 036.785.994-78	19 Data de Nascimento 25/03/1982	20 Nome da Mãe TERESA CRISTINA TORRES DE AMORIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Assinatura do Assistente
Assinatura em Branco
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000201

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.02367.09-7		11 Nome KATHELLEN KAROLYNNE MARIA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAO JORGE , 51				13 Bairro PONTE DOS CARVALHC
14 Município CABO DE SANTO AGOSTINHO	15 UF PE	16 CEP 54.580-740	17 CTPS (nº, série, UF) 0972721 - 5416 / PE	18 CPF 097.272.154-16
19 Data de Nascimento 19/06/1993	20 Nome da Mãe SANDRA MARIA DA SILVA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.892,80	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.459,54	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 481,62	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 481,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 160,54
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.793,40

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	112.1 Previdência Social	R\$ 132,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,12
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 29,19
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 197,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.596,01

02/04/2022
 Mônica Maria da Silva Almeida
 02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000202

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.02367.09-7		11 Nome KATHELLEN KAROLYNNE MARIA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0972721 - 5416 / PE		18 CPF 097.272.154-16	19 Data de Nascimento 19/06/1993	20 Nome da Mãe SANDRA MARIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Elaine Maria Almeida
Diretor Geral

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

EL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000203

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 163.98834.97-7		11 Nome MARIA DA CONCEICAO SILVA MOREIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua G, 805				13 Bairro CENTRO
14 Município CHA DE ALEGRIA	15 UF PE	16 CEP 55.835-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0676077 - 4477 / PE	18 CPF 067.607.744-77
19 Data de Nascimento 08/12/1984	20 Nome da Mãe SEVERINA PEDRO DA SILVA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.594,71	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical .	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.085,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 120,00 horas 20,00%	R\$ 163,08
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\$ 48,92	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 3/12 avos	R\$ 403,97	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 395,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 131,83
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.508,30

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	112.1 Previdência Social	R\$ 117,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,29
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 21,71
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 75,15				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 244,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.263,65

Cláudia Medeiros de Azevedo
 Diretora Geral
 Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000202

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.98834.97-7		11 Nome MARIA DA CONCEICAO SILVA MOREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0676077 - 4477 / PE		18 CPF 067.607.744-77	19 Data de Nascimento 08/12/1984	20 Nome da Mãe SEVERINA PEDRO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical .		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

BR
 Maria da Conceição Silva Moreira
 08/12/1984
 067.607.744-77
 163.98834.97-7

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000205

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31			04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.43610.17-9	11 Nome RILDO PEREIRA DE MENDONCA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ROCADO GRANDE, 241			13 Bairro OLARIA	
14 Município MORENO	15 UF PE	16 CEP 54.800-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5094537 - 8491 / PE	18 CPF 509.453.784-91
19 Data de Nascimento 26/06/1969	20 Nome da Mãe CORINA GOMES DA SILVA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.430,16	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical .	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.050,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 363,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 363,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 121,20
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.108,88

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	112.1 Previdência Social	R\$ 95,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 21,01
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 72,72				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 216,26
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.892,62

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000206

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.43610.17-9		11 Nome RILDO PEREIRA DE MENDONÇA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5094537 - 8491 / PE		18 CPF 509.453.784-91	19 Data de Nascimento 26/06/1969	20 Nome da Mãe CORINA GOMES DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Handwritten notes and stamps:
 Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Saúde do Nordeste
 UBAIRA - PE
 26/04/2022
 Rildo Pereira de Mendonça
 [Red circular stamp]

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000207
00020*

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.43814.36-7		11 Nome SERGIO ALVES ARAUJO FILHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA VISCONDE SUASSUNA, 874 - APT 203				13 Bairro SANTO AMARO	
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 50.050-540	17 CTPS (nº, série, UF) 1114175 - 5440 / PE	18 CPF 111.417.554-40	
19 Data de Nascimento 22/06/1995	20 Nome da Mãe MARCIA MARIA DA SILVA				
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.692,40	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.166,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de insalubridade 20%	R\$ 210,08	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 3/12 avos	R\$ 685,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 685,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 228,53
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.045,91
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	112.1 Previdência Social	R\$ 195,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 51,42
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 43,33
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 290,47
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.755,44

Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 CREA/PE 001.201.000/0001-73

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000208

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.43814.36-7		11 Nome SERGIO ALVES ARAUJO FILHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 1114175 - 5440 / PE		18 CPF 111.417.554-40	19 Data de Nascimento 22/06/1995	20 Nome da Mãe MARCIA MARIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical - - - -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 40.814.220/0001-73 FEDERACAO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DO NORDESTE		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Thiago Maranhão Campêdo
Plano de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000209

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 166.02636.64-3		11 Nome RAQUEL ELIAS DE ARAUJO GOMES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALVINOPOLIS , 248				13 Bairro NOSSA SENHORA DA C	
14 Município PAULISTA		15 UF PE	16 CEP 53.425-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0893096 - 0405 / PE	18 CPF 089.309.604-05
19 Data de Nascimento 02/09/1990		20 Nome da Mãe MARLY ELIAS DE ARAUJO			
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.472,75		24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical - - - -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.906,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,00 horas 30,00%	R\$ 87,93
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\$ 26,38	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 3/12 avos	R\$ 614,26	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 613,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 204,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 103,28				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.765,99
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	112.1 Previdência Social	R\$ 182,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,06
114.1 IRRF	R\$ 10,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,15)	R\$ 2,86
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 132,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 374,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.391,63

ELIAS DE ARAUJO GOMES
 RAQUEL ELIAS DE ARAUJO GOMES
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000210

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.02636.64-3		11 Nome RAQUEL ELIAS DE ARAUJO GOMES		
17 CTPS (nº, série, UF) 0893096 - 0405 / PE		18 CPF 089.309.604-05	19 Data de Nascimento 02/09/1990	20 Nome da Mãe MARLY ELIAS DE ARAUJO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical .		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 08.033.359/0001-77 SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Procurador
Maurício
Mendonça
Doutor Geral

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000211

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31			04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATÃO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.96321.88-9	11 Nome SANDRA CRISTINA GOMES DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA SANTA ROSA, 476			13 Bairro ALTO BONDADE	
14 Município OLINDA	15 UF PE	16 CEP 53.170-635	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 507.328.114-49
19 Data de Nascimento 23/04/1965	20 Nome da Mãe MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DE OLIVEIRA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.594,71	24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.085,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 210,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 128,00 horas 20,00%	R\$ 173,96
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\$ 52,19	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 3/12 avos	R\$ 402,78	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 393,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 131,03
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.448,67

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	112.1 Previdência Social	R\$ 118,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,20
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 2,0)	R\$ 21,71
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 75,15				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 245,83
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.202,84


 Cláudia Maria de Jesus
 Diretora

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000212

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.96321.88-9		11 Nome SANDRA CRISTINA GOMES DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 507.328.114-49	19 Data de Nascimento 23/04/1965	20 Nome da Mãe MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2022	26 Data de Afastamento 26/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Therese M. M. M. M. M.
Luzia C. C. C. C.
S. J. C. C. C. C. C. C.
S. J. C. C. C. C. C. C.
S. J. C. C. C. C. C. C.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 19/04/2022 - 16h59

N.º de controle: 444761664811985489 | Documento: 4955202

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003683-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **EDNALDO GOMES JUNIOR**CPF: **099.162.724-50**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 1758 | Conta: 10043630**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **47 - PGTO DE RESCISÃO CONTRATO TRAB**Valor: **R\$ 5.440,47**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 5.452,12**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **19/04/2022**

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

U?Nu6tnq OKE1pR#q 3A9SDFqI sku@IaC4 MLrT@Mox w7eEr?XU dcq#p8Qc PAsRxHDK
yQyUf67o 03WXhLbK duILEv@p QoSVT#MM 92mH8Hj? Drk#9SBd L#199XB* 9zauWnva
hqs4@fp7 RHMREQ9H D?#ZdS15 tYS8320d #v8PuJa* RbkOCf4S 49552021 9/04/2022

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000214

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31			04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.27720.71-5	11 Nome EDNALDO GOMES JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MINISTRO NELSON HUNGRIA, 86 - AP 204			13 Bairro BOA VIAGEM	
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 51.020-100	17 CTPS (nº, série, UF) 0991627 - 2450 / PE	18 CPF 099.162.724-50
19 Data de Nascimento 23/09/1994	20 Nome da Mãe KEILA KARLA LEANDRO ARAUJO GOMES			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 9.370,02	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 14/04/2022	26 Data de Afastamento 14/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.010.238/0001-14 SINDICATO DOS MEDICOS DE PERNAMBUCO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de O faltas e DSR)	R\$ 3.733,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 113,12	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,00 horas 60,00%	R\$ 989,09
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\$ 197,82	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 1/12 avos	R\$ 769,29	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 769,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 256,43
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.828,37

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	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 1.384,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,10)	R\$ 3,73
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.387,90
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.440,47

UBAIRA
 Associação de Proteção à Maternidade e Infância UBAIRA
 Rua Maracana, 31 - Boa Viagem - Recife/PE
 CNPJ 14.284.483/0004-50

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 08/04/2022 - 12h07

N.º de controle: 067664445780853289 | Documento: 5517635

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003683-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **LUCAS HENRIQUE SILVA DE OLIVEIRA**CPF: **122.199.924-97**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1580 | Conta: 8689276961**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **47 - PGTO DE RESCISÃO CONTRATO TRAB**Valor: **R\$ 1,88**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 13,53**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **08/04/2022**

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

L8\$F18XT dJcAoG0H dbb4*9Nq 1vQPwYS4 1Af6U23w 1VvUCUbr DM3#U22Y WIPwYpQU
r#RBMQg? 5QYSH7#* 1449RDys zQvfWCjh 2509eVPE yf4PVdod ch8yt#mx jCrvPx#N
4c*zsUzz CzbtR#85 ejs0evXWy 4K00habd jd7qb8yZ baw0LP6m 55176350 8/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000216

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31					04 Bairro PRAZERES
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 146.99678.15-3		11 Nome LUCAS HENRIQUE SILVA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MAJOR METICO FONSECA DE MATOS, 1482					13 Bairro CANDEIAS
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.000-000	17 CTPS (nº, série, UF) 122199 - 92497	18 CPF 122.199.924-97	
19 Data de Nascimento 29/07/1995	20 Nome da Mãe				
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. 1.212,00	24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2022	27 Cod. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 40,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,08	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\$ 1,88	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
91 Reembolso Creche	R\$ 69,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 953,09	TOTAL BRUTO	R\$ 1.072,88
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\$ 1.066,56	112.1 Previdência Social	R\$ 3,63
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 (REFEITORIO 2,0)	R\$ 0,81				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.071,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1,88

Handwritten signature and stamp on the left margin.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 08/04/2022 - 12h09

N.º de controle: 067664445780853289 | Documento: 5526087

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003683-8 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: LARISSA TAVARES CORREA PINTO

CPF: 096.898.374-00

Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3250 | Conta: 336866

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 47 - PGTO DE RESCISÃO CONTRATO TRAB

Valor R\$ 1.223,80

Tarifa: R\$ 11,65

Valor total: R\$ 1.235,45

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 08/04/2022

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

V?8V9PW3 Mqhc8DY9 uYNhIhgD P5f9*EQM @fMv67Fb YXhJFKpD I6bvH9jH hH7x5EeT
Txo@ZSDb j6I3a*y* m9OLfBPL wI472xB7 qNuPzWU4 HQbMu6Zd j?RNoGyf kNS2q8r6
24#Vzauh W8URAUcB BNS@v2u8 sjaLoAcW B72yiH2y VMg00v?? 55260870 8/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000218

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 119.97318.09-6		11 Nome LARISSA TAVARES CORREA PINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PEDRO PAES MENDONCA, 200 - AP 1002				13 Bairro BOA VIAGEM	
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 51.020-480	17 CTPS (nº, série, UF) 0968983 - 7400 / PE	18 CPF 096.898.374-00	
19 Data de Nascimento 14/10/1993	20 Nome da Mãe CLAUDIA SUELY TAVARES CORREA PINTO				
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. 9.233,40	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2022	27 Cod. Afastamento RA1	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 300,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,00 horas 60,00%	R\$ 1.663,63
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 1/12 avos	R\$ 770,20	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 770,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 256,73
69 - 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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.768,84
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\$ 2.002,52	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 542,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (REFEITORIO 0,10)	R\$ 0,30				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.545,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.223,80

Handwritten signature/initials

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000219

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARACANA, 31				04 Bairro PRAZERES	
05 Município JABOATAO DOS GUARARAPES		06 UF PE	07 CEP 54.340-100	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 115.75800.81-5		11 Nome NATHALIA FARIAS DE BRITO LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALTINHO - APT802				13 Bairro MADALENA	
14 Município RECIFE		15 UF PE	16 CEP 50.610-140	17 CTPS (nº, série, UF) 056437 - 28479	18 CPF 056.347.284-79
19 Data de Nascimento 28/11/1989		20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO FARIAS DE BRITO			
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. 9.000,00		24 Data de Admissão 16/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 21/04/2022	26 Data de Afastamento 21/04/2022	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 11.010.238/0001-14 SINDICATO DOS MEDICOS DE PERNAMBUCO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.800,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 48,48	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - 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\$ 6.943,15	TOTAL BRUTO	R\$ 8.791,63
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\$ 6.007,56	112.1 Previdência Social	R\$ 148,18
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 (REFEITORIO 0,10)	R\$ 1,80	115.2 Outros Descontos (DESCONTO DE PLANTAO)	R\$ 2.634,09		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 8.791,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 0,00

Recebido em 28/11/2022
 N.º 000219
 Ass. Descontos


**Comprovante de Transação Bancária**

FGTS-GRRF

Data da operação: 19/04/2022 - 17h05

Nº de controle: 444.761.664.811.985.489 | Autenticação bancária: 001.145.436

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3683-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 14.284.483/0001-08**Código de barras: **85820000004-0 64210239202-5 20422108252-8 52442844832-0**Empresa/Órgão: **FGTS/GRRF-0239**Descrição: **FGTS-GRRF**Identificador: **825252442844832**Data de débito: **19/04/2022**Data do vencimento: **22/04/2022**Valor principal: **R\$ 464,21**Desconto: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Valor do pagamento: **R\$ 464,21**

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 19/04/2022.

Autenticação

OSR11eGs BoydRaxc EHppjbfB C7o52Jxl jglLg35i tJ#*ES13 ck45a701 Mj1E@byk
 hunHTBd8 9C5Gh1bk 6Meuyhzz Q09b77nF jc2@QwTR 9FjjrBr2 o*v@rT*u PgKpQ*Np
 ONZof32l 03pct7EK Laj8@7#Z ovRFsp1S vuj5ZyJU n9IU6ft6 00501922 00440064

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Carla
 Diretora Geral
 11/24/2022 14:15:00

000221



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/04/2022 14:42:35

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I				02 - CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARACANA 31			04 - Contato/DDD/telefone 71-41051335		05 - CEP 54.340-100
06 - Bairro/distrito PRAZERES	07 - Município JABOATAO DOS GUARARA	08 - UF PE	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11 - Identificador 10825252442844832			12 - Total a Recolher 464,21		
13 - Data de Validade = 22/04/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000040 642102392025 204221082528 524428448320

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/04/2022 14:42:35

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I				02 - CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARACANA 31			04 - Contato/DDD/telefone 71-41051335		05 - CEP 54.340-100
06 - Bairro/Distrito PRAZERES	07 - Município JABOATAO DOS GUARARA	08 - UF PE	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11 - Identificador 10825252442844832			12 - Total a Recolher 464,21		
13 - Data de Validade = 22/04/2022					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000040 642102392025 204221082528 524428448320

Autenticação mecânica



Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 10825252442844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
Endereço:
Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDNALDO GOMES JUNIOR
PIS/PASEP: 20427720715 Admissão: 01/03/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 23/09/1994 Data Opção: 01/03/2022 CTPS: 0991627/02450
Movimentação: 14/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.802,65	0,00	0,00
Depósito	0,00	464,21	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 464,21

Valor Devido pela Empresa: 464,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

5/15/2024 14:00
Diretor Geral
S3
UFA SCELIV S

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 05/05/2022 Nº Controle: 385.616.759.397.845.899 | Autenticação Bancária: 013.792.407	000222		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 3683-8 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
Código de barras: 85850000035-5 64260239202-4 20505119246-6 20142844832-2 Empresa / Órgão: FGTS/GRRF-0239 Descrição: FGTS-GRRF IDENTIFICADOR: 924620142844832 Data de débito: 05/05/2022 Data do vencimento: 05/05/2022 Valor principal: R\$ 3.564,26 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 3.564,26				
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. 2864 , da data de pagamento 05/05/2022 .				
Autenticação				
tNSFMbj9 ihqsigNv bDq9g852 8HdZpws2 sIDtQ3ep 5VJCoqllg oXpNCGMq Yxv#p8EM EarsMtwz r6SQbX2I C9JrGIme 2qxS9#eM vYW8InC6 gE*22020 P87PtLya moe2N#K2 2t2Vmu8S haeVnY8P i95fcaQb KDoRnUaw RaC#IopM 8QsTzvhJ 00500522 00:60056				
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.		

000223

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/04/2022 12:55:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I		02 - CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARACANA 31		04 - Contato/DDD/telefone 71-41051335	
05 - CEP 54.340-100			
06 - Bairro/distrito PRAZERES	07 - Município JABOATAO DOS GUARARA	08 - UF PE	09 - FIAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 18
11- Identificador 11924620142844832		12- Total a Recolher 3.564,26	
13- Data de Validade = 05/05/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000355 642602392024 205051192466 201428448322

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/04/2022 12:55:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I		02 - CNPJ/CEI 14.284.483/0004-50	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARACANA 31		04 - Contato/DDD/telefone 71-41051335	
05 - CEP 54.340-100			
06 - Bairro/Distrito PRAZERES	07 - Município JABOATAO DOS GUARARA	08 - UF PE	09 - FIAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 18
11- Identificador 11924620142844832		12- Total a Recolher 3.564,26	
13- Data de Validade = 05/05/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000355 642602392024 205051192466 201428448322

Autenticação mecânica

Via Banco



Direção Geral
 Departamento de
 Recursos Humanos
 2022/04/29 12:55:09
 ER


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço:

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SANDRA CRISTINA GOMES DE LIMA

PIS/PASEP: 12296321889

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/04/1965

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 5073281/14490

Movimentação: 26/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.924,54	0,00	0,00
Depósito	0,00	153,96	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 153,96

Valor Devido pela Empresa: 153,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


 Cláudio M. Machado
 Diretor Geral
 S3 - Jaboatão dos Guararás
 UNIASSOCIATV 2


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RILDO PEREIRA DE MENDONCA
 PIS/PASEP: 12343610179 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 26/06/1969 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 5094537/08491
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.624,08	0,00	0,00
Depósito	0,00	129,92	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 129,92

Valor Devido pela Empresa: 129,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Empresa: Associação de Proteção à Maternidade e Infância
 Divisão: Geral
 SS: 017 - 2015/01/2015
 Data: 20/01/2022


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JEANE FERREIRA DA SILVA
 PIS/PASEP: 13112867458 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 04/02/1970 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 7730795/00430
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.882,17	0,00	0,00
Depósito	0,00	150,57	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 150,57

Valor Devido pela Empresa: 150,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Jeane Ferreira da Silva
 Documento assinado digitalmente
 em 26/04/2022 às 14:00:00
 pelo usuário JEANE FERREIRA DA SILVA
 CPF: 042.028.700-00


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSIAS NELSON TORRES DE AMORIM
 PIS/PASEP: 13134409452 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 25/03/1982 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0367859/09478
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.892,72	0,00	0,00
Depósito	0,00	231,41	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 231,41

Valor Devido pela Empresa: 231,41

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FELIPE TRAJANO DE OLIVEIRA
 PIS/PASEP: 13816625451 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 01/08/1987 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0719072/09488
 Movimentação: 26/04/2022 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.624,08	0,00	0,00
Depósito	0,00	129,92	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 129,92

Valor Devido pela Empresa: 129,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JENNIFER MARIA DE CASTRO

PIS/PASEP: 13847264450

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/07/1985

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0008062/00076

Movimentação: 26/04/2022 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.399,26	0,00	0,00
Depósito	0,00	431,94	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 431,94

Valor Devido pela Empresa: 431,94

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Diretora de Recolhimento

 Associação de Proteção à Maternidade e Infância

 UVA 5071415



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JANINY DANIELY DOS SANTOS SERPA

PIS/PASEP: 14192970984

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/04/1978

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0323723/09429

Movimentação: 26/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.349,70	0,00	0,00
Depósito	0,00	267,97	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 267,97

Valor Devido pela Empresa: 267,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Nome: [Illegible]

 Data: [Illegible]

 Assinatura: [Illegible]

 Local: [Illegible]


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JAQUELINE MARIA AZEVEDO DE LIMA ALMEIDA
 PIS/PASEP: 16271984240 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 16/02/1985 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0018604/00085
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.624,08	0,00	0,00
Depósito	0,00	129,92	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 129,92

Valor Devido pela Empresa: 129,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Assinatura do Trabalhador
 Assinatura do Empregador
 33 Av. ...
 UFA ...



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA DA CONCEICAO SILVA MOREIRA

PIS/PASEP: 16398834977

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/12/1984

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0676077/04477

Movimentação: 26/04/2022 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.911,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	152,92	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 152,92

Valor Devido pela Empresa: 152,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Handwritten signature and stamp:
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
 JABOATAO DOS GUARARA - PE
 54.340-100
 27/01/2022
 MARIA DA CONCEICAO SILVA MOREIRA
 CPF: 08.12.1984



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RAQUEL ELIAS DE ARAUJO GOMES

PIS/PASEP: 16602636643

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/09/1990

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0893096/00405

Movimentação: 26/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.845,32	0,00	0,00
Depósito	0,00	227,62	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 227,62

Valor Devido pela Empresa: 227,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


 RAQUEL ELIAS DE ARAUJO GOMES
 Diretora Geral
 32.835.811-0001
 11/24/2022 10:15

000234


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATAO DOS GUARARA

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANDRE RICARDO MOREIRA DE BRITO

PIS/PASEP: 16867563733

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/09/1984

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0407545/08407

Movimentação: 26/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.181,40	0,00	0,00
Depósito	0,00	334,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 334,51

Valor Devido pela Empresa: 334,51

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

FGTS
 Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
 U7A



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50

Endereço

Logradouro: MARACANA 31

Bairro: PRAZERES

Cidade: JABOATÃO DOS GUARARÁ

UF: PE

CEP: 54.340-100

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANDRE MARIO DE SA

PIS/PASEP: 19016827849

Admissão: 27/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/08/1979

Data Opção: 27/01/2022

CTPS: 0083059/06445

Movimentação: 26/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.204,17	0,00	0,00
Depósito	0,00	256,33	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 256,33

Valor Devido pela Empresa: 256,33

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

UPA S.A.
 Rua...
 São Paulo, SP


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KATHELLEN KAROLYNNE MARIA DA SILVA
 PIS/PASEP: 20002367097 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 19/06/1993 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0972721/05416
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.151,24	0,00	0,00
Depósito	0,00	172,09	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 172,09

Valor Devido pela Empresa: 172,09

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
 JABOATAO DOS GUARARA
 PE


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDILENE MARIA DE QUEIROZ
 PIS/PASEP: 20033274015 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 17/06/1981 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0522089/05427
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.624,08	0,00	0,00
Depósito	0,00	129,92	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 129,92

Valor Devido pela Empresa: 129,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Edilene Maria de Queiroz
 Diretora Geral
 Sindicato dos Servidores
 1124-1124-1124


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SERGIO ALVES ARAUJO FILHO
 PIS/PASEP: 20143814367 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 22/06/1995 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 1114175/05440
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.062,35	0,00	0,00
Depósito	0,00	244,98	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 244,98

Valor Devido pela Empresa: 244,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

EOL
 Banco Trabalhadora
 PAVIA GRUPO
 S3 - Espaço em Saúde
 UPA - 4070-15


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GRECY KALLY FERNANDES DA SILVA BASTOS
 PIS/PASEP: 20309784659 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 22/05/1990 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0862562/08486
 Movimentação: 26/04/2022 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.834,01	0,00	0,00
Depósito	0,00	146,72	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 146,72

Valor Devido pela Empresa: 146,72

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM




Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSÉ OTAVIO DO NASCIMENTO
 PIS/PASEP: 20310951598 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 11/08/1977 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0329904/01401
 Movimentação: 26/04/2022 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.849,89	0,00	0,00
Depósito	0,00	147,99	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 147,99

Valor Devido pela Empresa: 147,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

[Handwritten signature and stamp]
 Sindicato dos Trabalhadores em Saúde


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 11924620142844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50
 Endereço:
 Logradouro: MARACANA 31 Bairro: PRAZERES
 Cidade: JABOATAO DOS GUARARA UF: PE CEP: 54.340-100
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CAMILA SANTOS DA SILVA ALMEIDA
 PIS/PASEP: 20311091193 Admissão: 27/01/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 11/08/1991 Data Opção: 27/01/2022 CTPS: 0890102/01471
 Movimentação: 26/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.569,68	0,00	0,00
Depósito	0,00	125,57	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 125,57

Valor Devido pela Empresa: 125,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

2022/04/26
 UPA LUBIA LUBIA



GESTÃO EM SAÚDE

000242

1.4. BENEFÍCIO

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
Município de Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde
Gestão em Saúde
11/12/2013



GESTÃO EM SAÚDE

000243

VALE TRANSPORTE

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

Handwritten signature
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 29/03/2022 - 12h40 N.º de controle: 295.686.270.400.406.089 | Documento: 000038	000244		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
<hr/> Código de barras: 00190 00009 02350 518003 00054 790175 3 89400000053200 Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Razão Social Beneficiário: RODOVIARIA BORBOREMA LTDA Nome Fantasia Beneficiário: RODOVIARIA BORBOREMA LTDA CPF/CNPJ Beneficiário: 024.441.891/0001-80 Nome do Pagador: LPA SOTAVE CPF/CNPJ do pagador: 014.284.483/0004-50 Razão Social Sacador Avalista: Não informado CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Data de débito: 29/03/2022 Data de vencimento: 30/03/2022 Valor: R\$ 532,00 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 532,00 Descrição: TR 25809				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
FayLHhEj z37wK60c yf156wC6 886E?DAQ nbBLqJtd um8GhuEx zu2asThR 10jvawX6 TqdUZ1oY Txn2?c5J 1P2m?y9* tLyfm8ec VGSBk8Ki XI2vannM u3he7Q2o tVj1bU*N MJ*yh2Uo U5a7mFyI 8ytcu7eVJ 1fA66gx* y2SfAfyf ATQR6@eR 09810202 00030002				
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.			

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02350.518003 00054.790175 3 89400000053200

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
RODOVIÁRIA BORBOREMA LTDA		3433-9/00006159-X		RS		23505180000054790
Endereço Beneficiário						
Rua Doutor George William Butler, 863 - Anexo Curado - Recife / PE - CEP: 50950-015						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
27771		24.441.891/0001-80	30/03/2022		R\$ 532,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Instruções						
* Após vencimento o boleto será invalidado; Boleto referente ao pedido: 57802-3						
Pagador						
UPA SOTAVE CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50						
Rua- Maracaná, 31						
Prazeres - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE - CEP: 54340-100						

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02350.518003 00054.790175 3 89400000053200

Local de pagamento				Vencimento		
Pagável em qualquer banco.				30/03/2022		
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário		
RODOVIÁRIA BORBOREMA LTDA - CPF/CNPJ: 24.441.891/0001-80				3433-9/00006159-X		
Rua Doutor George William Butler, 863 - Anexo Curado - Recife / PE - CEP: 50950-015						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número	
23/03/2022	27771	RC	N	23/03/2022	23505180000054790	
Uso do boleto	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	17-019	RS			R\$ 532,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(=) Valor cobrado		
* Após vencimento o boleto será invalidado; Boleto referente ao pedido: 57802-3						
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros acréscimos		
Pagador				Cód. banco		
UPA SOTAVE CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50						
Rua- Maracaná, 31						
Prazeres - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE - CEP: 54340-100						
Sede / Avalista				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação		



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: 23/03/22

UPA SOTAVE
 UPA SOTAVE
 UPA SOTAVE

Situação do Pedido

Cadastro: 57802 - UPA SOTAVE

Data: 23/03/2022

Pedido: 57802-3


Liberado em: --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.270.739.943	Comum	Aline Mª da Silva	089.591.954-05	38,00	14,00	532,00	--/--/----	Não Liberado

Subtotal: 1 Cartão(ões) 532,00

Total: 1 Cartão(ões) 532,00

000246
Município de Aracaju Alameda
Unidade Geral
SA Saúde em Saúde
UPA SOTAVE

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 29/03/2022 - 12h45 Nº de controle: 295.686.270.400.406.089 | Documento: 0000039	000247		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
<hr/> Código de barras: 34191 09818 31260 758540 12649 690000 8 89480001522786 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 Sacador: Não informado Avalista: CPF/CNPJ Sacador: Não informado Avalista: Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Data de débito: 29/03/2022 Data de vencimento: 07/04/2022 Valor: R\$ 15.227,86 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 15.227,86 Descrição: TR 25810				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
i5j1D1KE UL2yTDqB g9L971C9 Ws0bvIIL IFQM*IyH m8goU8*R aAILfDU0 eYBPRBQ7 16AcE*N# N12LS*uJ Xh953HIG wxcSD3M gJ*Bq#V7 wxtJc*N# 4PaYzqEA 2sBEZcw3 8WJpccAm #E5xhG6v vgPWY9UA D2NdhErt Ne60DhY8 IHYSMAAb 09910282 30736002				
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.		

000248



Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 07/04/2022
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA			Número do Documento 8526592	Nosso Número 109/81312607-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 15.227,86	(-) 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 31260.758540 12649.690000 8 89480001522786

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						Vencimento 07.04.2022
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80						Agência Código Beneficiário 8541 26496-9
Data Documento 23-03-2022	Número do Documento 8526592	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 23-03-2022	Nosso Número 109-81312607-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 15.227,86	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.						(-) Mora Multa
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO						(-) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA						(=) Valor Cobrado
RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100						CNPJ: 14.284.453/0004-60
Sacador Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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: Ed Data: 23.03.22
 Função: Gerente

UPA - Unidade de Pronto Atendimento
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE


Ed
 Gerente
 UPA SOTAVE

000249

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 042022 - UPA SOTAVE				
COD	NOME	VT/SETOR	TAXA DE SERVIÇO	TOTAL (VT+TX)
1	ADRI JOSE DOS SANTOS	RS 194,30	RS 4,44	RS 198,74
2	ADRIANO VALTECILO DA VEI DOS SANTOS	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
3	ALMEIDA VALTECILO DOS SANTOS	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
4	ANA LUCIA ANACLETO LIMA GALVÃO	RS 200,30	RS 14,72	RS 215,02
7	ANA PAULA DA SILVA MATIAS	RS 201,00	RS 5,91	RS 206,91
8	ANA PAULA PEREIRA DE MOURA	RS 201,00	RS 5,32	RS 206,32
9	ANDRÉSON MARINHO DA SILVA	RS 204,00	RS 4,22	RS 208,22
6	ANDREZA MARCIA DE SA ABEUDA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
9	ANTONIO MARCON DA SILVA BUZIERA	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
10	ARITANA MARIA GOMES	RS 198,00	RS 9,27	RS 207,27
11	CARMEN SANTOS DA SILVA ALMEIDA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
12	CARLOS JOSÉ MARCIA DA SILVA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
13	DEGILAS RENEQUE MACENA DA CUNHA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
14	DEZENI MARIA DE QUEIROZ	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
15	DELEUZA AZEVEDO DE LIMA SILVA	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
16	ELIENILDO DA SILVA BUZIERA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
17	ELIZABETHA CRISTINA DE SA DE LIMA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
18	ELVIR DOS SANTOS SILVA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
19	ELZIREI CORRÊA DE ARAUJO ZENNER	RS 198,00	RS 9,27	RS 207,27
20	ELIPE BEZINO MONTAUDO ARAUJO	RS 211,00	RS 1,09	RS 212,09
21	FRANCISCA LINDA PAZ	RS 211,00	RS 9,37	RS 220,37
22	GABRIELA FARIAS FERREIRA DOS SANTOS	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
23	GEYNA JOSE DA SILVA BORGES	RS 198,00	RS 9,45	RS 207,45
24	IVANILZA SANTOS DA SILVA BARRETO	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
25	IVONETE DE PAULA DA SILVA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
26	JACQUELINE PEREIRA DA SILVA ALBUQUERQUE	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
27	JACQUELINE MARIA DA SILVA	RS 201,00	RS 4,22	RS 205,22
28	JACQUELINE SILVA DE CARVALHO	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
29	JANE FERREIRA DA SILVA	RS 212,20	RS 6,34	RS 218,54
30	JAYR DOS SANTOS SILVA JUNIOR	RS 211,00	RS 6,83	RS 217,83
31	JURE OLIVEIRO DO NASCIMENTO	RS 214,30	RS 3,30	RS 217,60
32	JULLIANE DEYVA DA SILVA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
33	LEIDIANE DA SILVA PEREIRA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
34	LEONARDO INACIO DE MENEZES	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
37	LEONARDO JOSE DA SILVA	RS 207,00	RS 1,21	RS 208,21
36	MARIA DA CONCEIÇÃO DE MENDONÇA LIMA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
37	MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA MOREIRA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
38	MARIA VALDARES DAS NEVES	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
39	MIRIAM ALVES DA SILVA	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
40	NEZA FERREIRA DOS SANTOS	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
41	NEUMA RENEZEE DOS SANTOS SILVA	RS 198,00	RS 6,19	RS 204,19
42	PAULO LUIZ DOS SANTOS	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
43	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
44	RAFAELA MAGALHÃES DOS SANTOS	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
45	RANCIER ELIAS DE MENEZES GOMES	RS 204,00	RS 4,22	RS 208,22
46	REGIO FERREIRA DE MENDONÇA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
47	REGIO KELLY DOS SANTOS RIBEIRO	RS 204,00	RS 6,29	RS 210,29
48	REYLA DE CARVALHO DOS SANTOS FERREIRA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
49	RIVINGTON JOSE DA SILVA JUNIOR	RS 191,40	RS 4,54	RS 195,94
50	ROGER GUILHERME FERREIRA FELIPE	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
51	ROSELENE VALVINO DE LIMA NASCIMENTO	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
52	SANDRA CRISTINA DIXEY DE LIMA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
53	SELVANE MARIA DA SILVA	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
54	TAMARA REBECCY XAVIER DA SILVA	RS 214,00	RS 2,89	RS 216,89
55	THALLY DE ARAUJO DE ARAUJO SOARES DA SILVA	RS 211,00	RS 5,04	RS 216,04
56	THIAGO FELIPE DA SILVA	RS 201,00	RS 6,20	RS 207,20
57	THIAGO LIMA DA SILVA	RS 201,00	RS 7,32	RS 208,32
58	VALDIRMIR JOSE DE SAUTANA	RS 198,00	RS 9,27	RS 207,27
59	VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA	RS 121,00	RS 3,09	RS 124,09
60	VERONICA LARREIRA DA SILVA PALMEIRO	RS 198,00	RS 4,22	RS 202,22
61	VERONICA RIBEIRO DE FRANCA	RS 198,00	RS 4,45	RS 202,45
TOTAL		RS 14.854,30	RS 274,86	RS 15.129,16

VALOR DO PEDIDO	RS 14.854,30
VALOR DO BOLETO	RS 15.227,86
TAXA	RS 373,56
PERCENTUAL TAXA	2,52


 Painel de Controle
 Bloco de Controle
 Sistema de Saúde
 UPA SOTAVE

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 01/04/2022 - 15h37 Nº de controle: 878.922.822.114.897.039 | Documento: 0000042	000250
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08		
<hr/> Código de barras: 34191 09818 32406 118540 12649 690000 8 89570000080457 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 Sacador Avalista: Não informado CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Data de débito: 01/04/2022 Data de vencimento: 16/04/2022 Valor: R\$ 804,57 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 804,57 Descrição: TR 26152		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
h92YWqd8 1*Ni2YOq keVXXMI 59cpRh7* a9zL9udB 7Fid#TCz:U14sud66 6eQ65tra z5fjTvgY zks#y8v6 4Fjh2Jv3 zyEL1DtY wpPESN6R Vo3eWGV1 EDGzluXi LSVb8fKp n4C4FJGF pYxychE3 5J6ksHXm N*bjDECx QiLAFngR VKESEwDa 01210252 30647000		
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.		

000251



Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 16/04/2022
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA			Número do Documento 8577924	Nosso Número 109/81324061-1
Espécie RS	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 804,57	(-) Desconto
			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
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 32406.118540 12649.690000 8 89570000080457

Local de Pagamento Ante o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 16/04/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência Código Beneficiário 8541 26496-9
Data Documento 01/04/2022	Número do Documento 8577924	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 01/04/2022	Nosso Número 109-81324061-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 804,57
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(+) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100 Sacador Avalista					CNPJ: 14.284.483/9004-50 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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: Julia Data 01/04/22
Função:

Be
Associação de Proteção à Maternidade e Infância UBAIRA
RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100

Associação de Proteção à Maternidade e Infância UBAIRA
RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100

000252

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 04/2022 - UPA SOTAVE				
COD	NOME	VT/SETOR	TAXA DE SERVIÇO	TOTAL (VT+TX)
1	GABRIEL BERNARDO DOS SANTOS DA SILVA	R\$ 120,00	R\$ 3,42	R\$ 123,42
2	LUCAS BENEZQUEZ DE SAUS DE OLIVEIRA	R\$ 120,00	R\$ 3,42	R\$ 123,42
3	FRANCISOM ABRAO CAVALCANTE SALES	R\$ 120,00	R\$ 3,42	R\$ 123,42
4	JOAO LUCAS CORREIA LEITE	R\$ 100,00	R\$ 10,26	R\$ 110,26
5	GABRIELA FARIAS TEIXEIRA DOS SANTOS	R\$ 40,00	R\$ 2,24	R\$ 42,24
TOTAL		R\$ 700,00	R\$ 21,77	R\$ 721,77

VALOR DO PEDIDO	R\$	700,00
VALOR DO BOLETO	R\$	804,57
TAXA	R\$	21,77
PERCENTUAL TAXA		2,78


 M. dos M. dos S. Almeida
 Coordenadora
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000253

ALIMENTAÇÃO

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento
e listagem dos funcionários)

Handwritten signature: [Signature]
Município de Jaboatão dos Guararapes
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 13/05/2022 - 16h48

Nº de controle: 398825394896946050 | Documento: 9823721

000254

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**CNPJ: **18.554.757/0001-92**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 550 | Conta: 56436**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 27.067,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 27.078,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **13/05/2022**

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

2dnG*RV 8c3gFyCV LrmxCzwa cmUNb8y1 GVTEPP#G mTP#SewE BY4M53Hb b44mP*ej
gkfDRw2Q 61M#IUCB Tgg182JH puQvVatK VQJ9qB8o fFQFWcBC tyH35uyb 2?x72Yw
z1C2kk0K blgXkUF8 Mh27QGbd ghaBFFTa r2E9Q5W2 53?N*WPV 98237211 3/05/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeições Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NTEA FISCAL INDICADA NO LADO	DATA DE RECEBIMENTO:	NF-e Nº 3581 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DENTEN-VIÁRIO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VALOR TOTAL NOTA RS 27.067,00

 NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 55411000 - Fone : 35414737	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Entrada 1 N.º 3581 S/DIBS 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2622 0510 5547 5700 0192 0500 1000 0035 0111 0370 5473 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220041672808 09/05/2022 13-59-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 053834550	CNPJ 18.554.757/0001-92

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		CPF/CNPJ 14.284.483/0004-50	DATA DA EMISSÃO 09/05/2022
ENDREÇO R MARACANA, 31		BARRIO/DISTRITO PRAZERES	CEP 54340100
MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA SAÍDA 13:58:00

FATURA DUPLICATA
Faz nº 4543 - Valor Orig.: 27.067,00 / Valor Eq.: 27.067,00 Dup. nº 001 - Venc.: 30/05/2022 - Valor 27.067,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.067,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	27.067,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAÇÃO SOCIAL 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPMVE
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VR UNIT	DESC	VR TOTAL	IC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS IPI
37	DESEJUM COLABORADOR	21089090	0102	5102	LN	660,00	7,50	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOÇO COLABORADOR	21089090	0102	5102	LN	1190,00	12,20	14.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	Ceia COLABORADOR	21089090	0102	5102	LN	745,00	10,20	7.599,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]*
 SOTAVE
 UPA - JABOATÃO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e
 E - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ICMS
 FOLHAS N.º 4/4
 Val. Agenc. Tribuac. R\$5.640,51 (13,45% Federal e R\$4.672,06 (18,00% Estadual - Fonte: IRPT)

[Assinatura]
 Direção Geral
 Saúde em Saúde
 UPA - JABOATÃO



GESTÃO EM SAÚDE

000257

TRIBUTOS / IMPOSTOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611



GESTÃO EM SAÚDE

000258

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Faint, illegible text and signature]

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 06/05/2022 - 18h00 Nº de controle: 882.343.860.751.680.839 | Autenticação bancária: 015.438.178	000259		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 3694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 14.284.483/0001-08				
Código de barras: 85860000390-9 60700179220-8 50766405081-5 42844830004-0 Empresa/Órgão: FGTS/GRF 5/TOMADOR Identif. empresa: 142844830004 CNPJ/CEI: 14.284.483/0004-50 Cod. convênio: 0179 Competência: 04/2022 Data de validade: 07/05/2022 Data de débito: 06/05/2022 Valor do pagamento: R\$ 39.060,70				
<p>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 I, 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.</p>				
Autenticação				
t0RKG9qe mqA4#f6CM b66BCWBU J2PwFz01 cV0tmLaP vREhk0w* lmES2p8V OHvr4zah aa5e1G9F IaFxe38m 68LhVq9c 8JuD*wBJ DhHe1eSp vBYbxzp? 992apjal rIuh10eP LwF0KARj to2KY80h ouXjIdee NmLAqWtN dR2Geg?D j*WafxS 00500622 00960006				
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.			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/04/2022 - 11:44:30

000260

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I				02-DDD/TELEFONE (0071)41051335
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 488.258,80	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 14.284.483/0004-50	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.060,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.060,70
---	---------------------	----------------------------------

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

858600003909 607001792208 507664050815 428448300040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/04/2022 - 11:44:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I				02-DDD/TELEFONE (0071)41051335
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 488.258,80	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 14.284.483/0004-50	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.060,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.060,70
---	---------------------	----------------------------------

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

858600003909 607001792208 507664050815 428448300040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GR

ST/Secretaria de Saúde
1194-0071



GESTÃO EM SAÚDE

000261

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611



GESTÃO EM SAÚDE

000262

NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaira – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente a competência **04/2022** 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 em guia única. Seu pagamento será realizado até 20/05/2022, quando será enviada de forma complementar no processo mensal para as devidas prestações de conta.

Salvador/BA, 11 de maio de 2022.

André Cincurá

Diretor Financeiro/S3 Saúde



www.s3saude.com.br

© 2014-2022 S3 Saúde



000263



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
14.284.483/0001-08Razão Social
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBPeríodo de Apuração
Abril/2022Data de Vencimento
20/05/2022Número do Documento
07.16.22132.9606224-9Pagar este documento até
20/05/2022Observações
Nº Recibo Declaração: 50000051176796Valor Total do Documento
262.734,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	202.131,34			202.131,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	56.884,07			56.884,07
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	902,00			902,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	CNPJ Prestador:03.480.539/0001-83				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.897,40			2.897,40
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	CNPJ Prestador:15.195.617/0001-87				
	Totais	262.734,81			262.734,81

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

12/05/2022 16:04:43

85880002627 9 34810385221 6 40071622132 8 96062249120 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880002627 9 34810385221 6 40071622132 8 96062249120 3

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.16.22132.9606224-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 262.734,81

Pague com o PIX



GR
15/05/2022
Associação de Proteção à Maternidade e Infância UB
Rua ...

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
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	04/2022
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	32237318 / Reinf CP 14620030904 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 303.213,23	R\$ 258.935,41
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 3.799,40	R\$ 3.799,40
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CÓFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 307.012,63	R\$ 262.734,81

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas 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) 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 2002); 2) 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 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

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 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as 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	9900-0000

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	12/05/2022 15:59:20
Nº do recibo de entrega	0000050000051176796
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	14.284.483/0001-08

Handwritten signature and stamp in blue ink.

000265

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 6.40 TAB.44.0 DATA: 29/04/2022 HORA: 11:44:20

3 - CÓDIGO DO PAGAMENTO 2308

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2022

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I
RUA MARACANA 31
PRAZERES 54340-100
JABOATÃO DOS GUARARÁ
(0071) 41051335 PE

5 - IDENTIFICADOR 14.257.483/0004-00

6 - VALOR DO INSS(-) 39.832,18

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VERBADE A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO DE IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(-)

11 - VALOR ARRECADADO 39.832,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO BRASIL

858000003380

321802702300

514284483001

040002000499

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 6.40 TAB.44.0 DATA: 29/04/2022 HORA: 11:44:30

3 - CÓDIGO DO PAGAMENTO 2308

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2022

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E I
RUA MARACANA 31
PRAZERES 54340-100
JABOATÃO DOS GUARARÁ
(0071) 41051335 PE

5 - IDENTIFICADOR 14.257.483/0004-00

6 - VALOR DO INSS(-) 39.832,18

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VERBADE A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO DE IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(-)

11 - VALOR ARRECADADO 39.832,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO BRASIL

858000003380

321802702300

514284483001

040002000499



53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1



GESTÃO EM SAÚDE

000266

IRRF
(Recibo e comprovante de pagamento)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA Eduardo Campos - Sotave
Prazeres - RJ
Sistema Único de Saúde
UPA - 3479-5611

000267



net empresa

Data da Transação: 10/05/2022 - 16h10

Nº Controle: 456.331.917.255.754.949

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ: 014.284.483/0001-08

Agência de débito: 2864

Conta de débito: 3694 - 3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
 Data do Pagamento: 10/05/2022
 Período de Apuração: 30/04/2022
 Número do CPF ou CNPJ: 014.284.483/0004-50
 Código de Receita: 0561
 Número de Referência:
 Data do Vencimento: 20/05/2022
 Valor do Principal: R\$ 48.669,17
 Valor da Multa: R\$ 0,00
 Valor dos Juros/Encargos: R\$ 0,00
 Valor Total: R\$ 48.669,17
 Autenticação Bancária: 003.861.187.849.866

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 2006.

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

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOC PROT MATERN INF UBAIRA, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

m*?XJxQS RfrateI# I8988881 DWpY#7ca 8xN7fvIJ tbR6mJDX 4t9*ZbvI jpho8d7V
 qasbTaliq v7Bz4JFp YEK?HhM4 T66VNeFC noQtaiYa 1zNh5FTR CkhJEaR? 802WwRp6
 toOnIzAP 8qVCGnxB 7ePi4wJy q428J92s 8yzFPVQw fNgmqAOH 07705110 69901663

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

Sul
1 of 1
33
UBA

10/05/2022 16:10

000260

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071) 4105-1335</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	48.669,17
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	48.669,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR FOLHA SOTAVE - 04/2022

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071) 4105-1335</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	48.669,17
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	48.669,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR FOLHA SOTAVE - 04/2022

Boleto

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA DE PAGAMENTO DE TRIBUTOS



Data da Transação: 10/05/2022 - 15h45
 Nº Controle: 280.208.922.093.153.939
 Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
 Agência de débito: 2864 Conta de débito: 3683 - 8

000269

CNPJ: 014.284.483/0001-08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
 Data do Pagamento: 10/05/2022
 Período de Apuração: 30/04/2022
 Número do CPF ou CNPJ: 014.284.483/0004-50
 Código de Receita: 0561
 Número de Referência:
 Data do Vencimento: 20/05/2022
 Valor do Principal: R\$ 1.384,17
 Valor da Multa: R\$ 0,00
 Valor dos Juros/Encargos: R\$ 0,00
 Valor Total: R\$ 1.384,17
 Autenticação Bancária: 003.861.186.361.591

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 2006.

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


O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOC PROTEC A MATERN E INF DE UBAIRA, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

c0XkBB6u BqI3enDa rWkyYt5j X8u@N9nu WN3809mJ p?B5dXKt qJW2ae*u 2bvA?xAS
 VkwqWbCv P2N2PcK2 5i6QQJ8f #u5a38mf c13HYpku MB7SaUXM maaaIbqf 4PB9wEMN
 aM?g18h3 aTfX?uW BeoR2eRb 3FXy?1KK T?HK&TMS jXkotQEC 07705110 64401883

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.		

000270

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071)4105-1335	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.384,17
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.384,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR RESC. EDNALDO GOMES JUNIOR - SOTAVE

Corte aqui

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071)4105-1335	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.384,17
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.384,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR RESC. EDNALDO GOMES JUNIOR - SOTAVE


 UPA SOTAVE
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

000271



Data da Transação: 05/05/2022
 Nº Controle: 385.616.759.397.845.899
 Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
 Agência de débito: 2864 Conta de débito: 3683 - 8

CNPJ: 014.284.483/0001-08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
 Data do Pagamento: 05/05/2022
 Período de Apuração: 30/04/2022
 Número do CPF ou CNPJ: 014.284.483/0004-50
 Código de Receita: 0561
 Número de Referência:
 Data do Vencimento: 20/05/2022
 Valor do Principal: R\$ 420,80
 Valor da Multa: R\$ 0,00
 Valor dos Juros/Encargos: R\$ 0,00
 Valor Total: R\$ 420,80
 Autenticação Bancária: 003.860.758.794.597

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 2006.

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 I, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

C71eul#8 d8XgLOPN QQcfeg#V PJs#9by 8nhfdHnD ju7exgpl x8HSeXMJ OjJ*OdSr
 PIRn7bys KGTv2YKj Zag7Tjpa nx7f5J*M df#VUbcB 851GT8pM MxBG*9HV l1xbcanx
 eNiq1WU7 RoIke4Kl AxA63w4# rkhTjCOU WJhuQCBE ZwopHANU 00005880 60001223

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	0800 704 8383	0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071)4105-1335	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	420,80
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	420,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR RESC. TERMININO CONTRATO SOTAVE

Conte aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	14.284.483/0004-50
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E (0071)4105-1335	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	420,80
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	420,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

IR RESC. TERMININO CONTRATO SOTAVE

BR


 S3
 S3
 S3



000273

ESTOQUE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Est
Município de Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde
S3 - Gestão em Saúde
UPA - Jaboatão



GESTÃO EM SAÚDE

000274

BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

(Balancete consolidada)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
Eduardo Campos
UPA Eduardo Campos - Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres
54340-100
3479-5611

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balancete Contábil Mensal - Analítico

Página: 15 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 13/05/2022 13:51

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Impilmir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Total Geral por Tp, Documento:	Nota Fiscal	174.745,74	
Transferências		0,00	0,00
Transferências entre empresas		0,00	0,00
Manipulação			
Contagem	4.779,51		4.522,06
Saída para Setor			50.563,22
Saída para Paciente			44.380,19
Baixa			797,36
Venda			
Empréstimo Recebido	3.406,26		0,00
Pagamento de Empréstimo Recebido			
Pagamento de Empréstimo Concedido	302,24		3.247,80
Empréstimo Concedido			
Devolução de Fornecedor			
Devolução de Setor			
Devolução de Paciente			
Doação de Produtos		0,00	
Devolução de Venda			
Entrada de Vales			185,19
Ajuste			
Nota Fiscal não Cobrada			
Acerto de Estoque			
Total Geral:	129.169,74	183.233,75	208.707,63

Empresa :1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 13/05/2022 13:49

* Os documentos de Transferência, Transfêrencia 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 Empréstimo 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.

000275





GESTÃO EM SAÚDE

000276

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES - PE
54340-100
3479-5611

000277

UPA24h



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



SALDO FINAL DO ESTOQUE		JANEIRO/2022 - VERSÃO
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	1.0
		MÊS/ANO
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE	ELAINE MACHADO ALMEIDA	ABRIL/2022

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Ponto	22.708,38
2.2	Medicamentos	136.901,96
2.3	Ortes Industrializadas	1.685,42
2.4	Gases Medicinais	-
2.5	OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	-
2.6	Material de uso Odontológico	-
2.7	Material laboratorial	-
2.8	Outras Despesas com Insumos Assistenciais	-
TOTAL 2.		161.296,76

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	21.751,02
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	2.540,79
3.3	3.3. Material de Expediente	14.880,20
3.4	3.4. Combustível	-
3.5	3.5. GUP	-
	3.6. Manutenção de Bens	601,30
3.6.1	3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	601,30
3.6.1.1	3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
3.6.2	3.6.2. Manutenção de Bem Móvel	-
3.6.2.1	3.6.2.1. Suprimentos de Informática	-
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	6.869,75
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	789,00
TOTAL 3.		47.411,86

INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 4		
		-
		-
		-
TOTAL 4.		-
TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 4)		208.707,62

Assinatura do responsável

UPA Eduardo Campos - Sotave
Gerência Financeira e Contábil
Fund. Municipal de Saúde



GESTÃO EM SAÚDE

000278

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Handwritten signature and stamp]
Município de Jabotão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000279

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

CNPJ Matriz

Informamos e esclarecemos que os anexos da Planilha Contábil Financeira (PCF) encontram-se com o CNPJ da Matriz, devido a plataforma de compras BIONEXO, a onde são realizadas as cotações e aquisições com fornecedores de todo o Brasil, na perspectiva da melhor oferta, estar atrelada ao CNPJ da matriz.

Para o processo de compras, os fornecedores de Materiais e Medicamentos de consumo à saúde exigem Alvará Sanitário e RT farmacêutico, porém a UPA SOTAVE nunca dispôs de Alvará Sanitário. Após esforços empreendidos, está sendo liberado, por meio da Vigilância Sanitária Municipal, declaração informando que o estabelecimento de saúde público, UPA SOTAVE, prescinde de licença sanitária, conforme art. 10. Parágrafo único da lei Federal 643/77, além da RT farmacêutica, pelo CRF.

Conforme tratado com a Coordenação da Prestação de Contas da SMS, da competência de abril ainda será utilizado o CNPJ Matriz e a partir da competência maio/22, apenas será aceito com o CNPJ da filial UPA SOTAVE.

Informo que estamos cientes sobre tal informação, assim como todos os setores responsáveis, para o cumprimento da devida orientação.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



GESTÃO EM SAÚDE

000280

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)

Handwritten signature and stamp:
Eduardo Campos
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA Eduardo Campos


UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

UNIDADE: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	21.150,31
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	21.150,31


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA SOTAVE

000281


UPA SOTAVE
D. Coord. Adm./Fin.
UPA SOTAVE

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
 MEMÓRIA DE CÁLCULO DO SALÁRIO CONTÁBIL ANUAL
 COMPETÊNCIA: ANUAL
 GRUPO 33 - MANUTENÇÃO DE PESSOAL / MATRIMÔNIO DE PESSOAL

SALDO ANTERIOR R\$ 308.48 **SALDO ATUAL** R\$ 379.89

SALDO ANTERIOR R\$ 308.48
SALÁRIO DE ENTRADA R\$ 379.89
SALÁRIO DE SAÍDA R\$ 379.89

SAÍDA DE ENTRADA	ENTRADA (Deposito de Entrada)	NO. INSS	SALDO (Reserva de Saída)
Transferência (ENTRADA)			
Transferência Entre Empresas (ENTRADA)			
Multiplicação (ENTRADA)			
Contingência (ENTRADA)		68.113	
Saldo para Setor (ENTRADA)			
Saldo para Paciente (ENTRADA)			
Renda (ENTRADA)			
Doação (ENTRADA)			
Contribuição Secretária (ENTRADA)		8.154,0	
Pagamento de Emprestimo Recebido (ENTRADA)			
Pagamento de Emprestimo Concedido (ENTRADA)		377,81	
Compartilhamento (ENTRADA)			
Descontagem de Juros (ENTRADA)			
Descontagem de Prejuizo (ENTRADA)			
Descontagem de Vencido (ENTRADA)			
Contrato de Vendas (ENTRADA)			
Aluguel (ENTRADA)			
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)			
Aluguel de Imóvel (ENTRADA)			
COMPENSAÇÃO ACATADA			
RESALDO DE ENTRADA			379.89

SAÍDA DE SAÍDA	RESERVA DE SAÍDA
Contingência (Saída)	
Renda (Saída)	379,89
Descontagem das despesas (Saída)	
Descontagem Setor (Saída)	
Descontagem Paciente (Saída)	
Aluguel (Saída)	
COMPENSAÇÃO ACATADA	
RESALDO DE SAÍDA	379.89

Handwritten signature and stamp at the bottom of the page.

UPA SOTAVE

SOULMV - Sistema Controle de Estoque

Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 8 / 15

Emitido por: DBAMV

Em: 12/05/2022 14:14

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
2 - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Nota Fiscal	54.422,47			
	Transferências	0,00	0,00	0,00	
	Transferências entre empresas	0,00	0,00	0,00	
	Manipulação				
	Contagem	663,18		0,00	
	Saida para Setor			9.229,74	
	Saida para Paciente			11.369,85	
	Baixa			550,72	
	Venda				
	Empréstimo Recebido	878,60			
	Pagamento do Empréstimo Recebido			0,00	
	Pagamento do Empréstimo Concedido	272,31			
	Empréstimo Concedido			868,41	
	Devolução de Fornecedor				
	Devolução de Setor				
	Devolução de Paciente				
	Doação de Produtos				
	Devolução de Venda		0,00		
	Entrada de Vales				
	Ajuste				
	Nota Fiscal não Cobrada			0,00	
	Acerto de Estoque	-11.509,45			
Total da Espécie:			56.236,56	22.018,72	22.708,38

Empresa : 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 12/05/2022 14:10

* 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 Empréstimo 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.



SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000283



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Item 2.1 Material Médico Hospitalar

Subgrupo: Materiais descartáveis/Materiais de Penso

Os novos relatórios de saída têm por identificação por Setor, Espécie, Agrupado por Data e Código de Movimentação, da competência ABRIL/2022 e apenas neste item possui 265 páginas, foi acordado e acatado pela SMS/Jaboatão. Seguindo o princípio da economicidade, anexamos apenas à última página onde contém o valor final de saída do estoque e encontra-se no drive em PDF para futuras análises.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE





UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

000285


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
369216	1668,06	DROGAFONTE LTDA
7834	1378,00	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA
14344	1450,00	ALLIANCE MEDIFUSION

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
 Diretor Geral
 Gestão em Saúde
 SOTAVE


Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 07/04/2022

Documento: 369216

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 14

DROGA FONTE LTDA

CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
420	PACOTE	1.500,00	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,50	0,00 085-1	1.500,0000
452	ESPAPADRAPO 10CM X 4,5M - ROLO	36,00	9,49	0,00	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,64	0,00 1993204A	36,00000
1021	FRALDA DESC. ADULTO TAM. G. UNIDADE	56,00	10,32	0,00	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,92	0,00 03/22	56,00000

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie/Documento	Espeçie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	1.668,06

Total Produtos: 1.668,06

Total do Dia: 1.668,06

Total Acumulado: 1.668,06

Entrada: 12/04/2022

Documento: 285289

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 1297

PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITALARES P

CNPJ/CPF: 09.441.460/0001-20

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
438	EQUIPO GIRASET EG 0422 COMPACT AIR FOTOS. P/BOMBA	50,00	4,60	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00	0,00 211654479	50,00000
489	FIO NYLON PRETO 5-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 2,0CM	24,00	1,91	0,00	1,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,84	0,00 05220137	24,00000
486	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM	48,00	1,91	0,00	1,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,68	0,00 05220136	48,00000
398	AGULHA DESC. 25 X 0,7MM C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	3.000,00	0,09	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,20	0,00 53217101	3.000,00000

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000287

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 12/04/2022

Documento: 285289 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1287 PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITALARES P CNPJ/CPF: 09.441.460/0001-20

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv.	Lot
577	ESCALPE 21G	300,00	0,27	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	300,0000

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Total 731,72

Total Produtos:

Total do Dia: 731,72
 Total Acumulado: 2.399,78

Entrada: 07/04/2022

Documento: 548407 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 21 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA CNPJ/CPF: 10.779.833/0001-56

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv.	Lot
609	TORNEIRA TRES VIAS	800,00	0,87	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00	800,0000

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Total 696,00

Total Produtos:

Total do Dia: 696,00
 Total Acumulado: 3.095,78

Entrada: 08/04/2022

Documento: 00002328 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6857 BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAM CNPJ/CPF: 24.505.009/0001-12

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv.	Lot

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Handwritten signature and stamp:
 Assinado por: [Signature]
 Diretor Geral
 02/05/2022

000288

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Numero de Empenho: Todos,

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 000002328 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6857 BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAM CNPJ/CPF: 24.505.009/0001-12

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
10740	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	20,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00	0,00 33053	20,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	740,00

Documento: 000003263 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6855 NORDMARKET COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR CNPJ/CPF: 19.125.796/0002-18

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
6947	MASCARA DESC. CAMADA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP NASAL	3.500,00	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00	0,00 UJFFC-010-2/21	3.500,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	875,00

Entrada: 18/04/2022

Documento: 183309 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6866 MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 12.520.483/0001-34

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
7132	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25 X 28CM-PAC. C/5	8,00	5,75	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00	0,00 061-2	8,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	875,00

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Formy Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: UPA Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 183309 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6866 MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 12.520.483/0001-34

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtde
541	LANCETA ESTERIL PARA GLUCEMIA CAPILAR	2.000,00	0,21	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00 Z488114F6	2.000,0000
6814	LUVA-PROCEDIMENTO TAM P-NAO ESTERIL	2.500,00	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,50	0,00 141848S	2.500,0000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	1.932,50

Total Produtos: 1.932,50

Total do Dia: 1.932,50

Total Acumulado: 6.643,28

Entrada: 08/04/2022

Documento: 000001505

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Fornecedor: 6856 MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO CNPJ/CPF: 23.993.232/0001-93

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtde
411	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11 FIOS	156,00	0,39	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,84	0,00 A04222	156,0000
554	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 C/BALAO 30CC	20,00	3,25	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00 09419112	20,0000
583	SERINGA DESC. 1CC C/AGULHA 13 X 0,45MM	300,00	0,26	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	0,00 NQ210912	300,0000
412	ATADURA CREPE 15CM X 4,5 M 11 FIOS	156,00	0,62	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,72	0,00 A-56221	156,0000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	300,56

Total Produtos: 300,56

*As Entradas de Produtos Referência os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000290

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 000006977

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 2334

SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJCPF: 21.216.468/0001-98

VI. Câmbio:

DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant.	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI Real	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
410	CATETER SUBCLAVIA 16G-12" 30,5CM	10,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00	0,00 30834	10,0000
9662	CATETER PARA SUBCLAVIA 14GAX20CM	10,00	69,30	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,00	0,00 39354	10,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	973,00

Total Produtos:

973,00

Documento: 000009616

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 4462

PHI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

CNPJCPF: 30.848.237/0001-98

VI. Câmbio:

DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant.	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI Real	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
10021	ESPACADOR IN AL-AIR	10,00	34,38	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343,80	0,00 110	10,0000
458	FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3.0CM	48,00	1,62	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,86	0,00 34211014	48,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	421,66

Total Produtos:

421,66

Documento: 000016557

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6732

ATOS MEDICA COM E REPRE DE PRODUTOS MEDICOS H

CNPJCPF: 15.227.236/0001-32

VI. Câmbio:

DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant.	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv.	% IPI	VI Real	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtde
10481	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	10,00	19,85	0,00	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,50	0,00 210309	10,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	198,50

Total Produtos:

198,50

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos da Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

UPA SOTAVE
S3 Gestão em Saúde
DBAMV
S3 Gestão em Saúde

000291

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 000047825

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 1688

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00

Moeda: R\$

VI. Câmbio:

DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
10739	GARROTE DE ELASTICO COM TRAVA	40,00	8,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	0,00 481801	40,0000

Resumo por Espécie/Documento Espécie Total
 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 336,00

Total Produtos: 336,00

Documento: 00152174

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 2523

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Moeda: R\$

VI. Câmbio:

DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
10481	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. M NAO ESTERIL	3.500,00	0,40	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,30	0,00 CR2211130	3.500,0000
404	CATETER INTRAVENOSO 22 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	300,00	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,70	0,00 10464/0465 10464/0454	100,0000 200,0000
406	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	200,00	0,80	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00 54254	200,0000
461	FILME 24 X 30 VERDE - CX. C/100 PELICULAS	1,00	215,00	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,00	0,00 47324	1,0000
402	CATETER INTRAVENOSO 20 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	200,00	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,80	0,00 10439/0444	200,0000
400	CATETER INTRAVENOSO 18 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	200,00	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,80	0,00 B00545/0237	200,0000
442	COMPRESSA CIRURGICA 45 X 50CM - PAC. C/50	70,00	54,60	0,00	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,00	0,00 CG21277G1	70,0000

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Handwritten signature and stamp:
 Direção Geral
 UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000292

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo: Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 00152174

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Vi. Câmbio:

Fornecedor: 2523

DI. Câmbio:

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi. IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Old
6815	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. G. NAO ESTERIL	PAR	1.000,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,07	0,00	CR3211108 1.000,0000

Resumo por Espécie/Documento

Material Medico Hospitalar

Total Produtos: 6.502,67

Documento: 00004081

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00

Vi. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi. IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Old
593	SONDA LURETRAL N. 12	UNIDADE	30,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	0,00	2100027020 20,0000 2100013873 10,0000
587	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 12	UNIDADE	20,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06	0,00	21000034457 20,0000
387	ADAPTADOR P/FRASCO DE SOLUCOES DE SIST. FECHADO	UNIDADE	200,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	0,00	SDSLUAA003S 200,0000
10041	FILTRO UMIDIFICADOR ADULTO C TUBOTRAQUEIA	UNIDADE	25,00	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,50	0,00	210101101 25,0000

Resumo por Espécie/Documento

Material Medico Hospitalar

Total Produtos: 286,96

Entrada: 11/04/2022

Total do Dia: 9.019,35
Total Acumulado: 15.662,63

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

UPA SOTAVE
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000293

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Especie: COMBUSTIVEL / OLEO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 04/04/2022

Documento: 1354 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 3401 POSTO SUL LTDA CNPJ/CPF: 09.456.974/0002-30

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPT	VI Real	VI Real Conv.	% Desco	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
1789	OLEO DIESEL COMUM - LITRO	LITRO	173,96	5,58	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	22,37	947,64	0,00	0,00

Resumo por Especie/Documento	Especie	Total
COMBUSTIVEL / OLEO	COMBUSTIVEL / OLEO	947,64

Total Produtos:

947,64

Total do Dia:

947,64

Total Acumulado:

947,64

Total Geral:

947,64

Total NFs:

1

Resumo por Especie/Total	Especie	Total
COMBUSTIVEL / OLEO	COMBUSTIVEL / OLEO	947,64

000294

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


 UPA SOTAVE
 Sistema de Controle de Estoque

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Especie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 11/04/2022

Documento: 00050011

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00

Vi. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
562	SONDA NASCENTERAL N. 12 ADULTO	10,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	0,00	10,00000

Resumo por Especie/Documento
 Especie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Total: 88,00

Total Produtos: 88,00
 Total do Dia: 88,00
 Total Acumulado: 15.750,63

Entrada: 18/04/2022

Documento: 128179

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6819 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA. CNPJ/CPF: 08.874.752/0003-01

Vi. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
463	FILME 35 X 35 VERDE - CX.C/100 PELICULAS	2,00	278,82	0,00	278,82	0,00	0,00	0,00	0,00	557,64	0,00	2,00000
459	FILME 18 X 24 VERDE - CX. C/100 PELICULAS	1,00	98,33	0,00	98,33	0,00	0,00	0,00	0,00	98,33	0,00	1,00000
464	FILME 35 X 43 VERDE - CX.C/100 PELICULAS	2,00	342,55	0,00	342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	685,10	0,00	2,00000

Resumo por Especie/Documento
 Especie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Total: 1.341,07

Total Produtos: 1.341,07
 Total do Dia: 1.341,07
 Total Acumulado: 17.091,70

Entrada: 13/04/2022

000295

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 13/04/2022 **Fornecedor: 6819 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA.** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01**
Documento: 13194 **Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)**
Moeda: R\$ **VL Câmbio:**

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VL Real	VL Real Conv. % IPI	VL IPI	% Desc	VL Desconto	VL Total	VL Total Conv. Lote	Qtid
10083	SACO PI OBITO G CINZA	50,00	15,76	0,00	15,76	0,00	0,00	0,00	0,00	788,00	0,00	
527	FIXADOR RADIOGRAFICO 38 LITROS	2,00	244,94	0,00	244,94	0,00	0,00	0,00	0,00	489,88	0,00	2,00000
513	FITA REAGENTE P/TESTE DE GLUCOSE	5.000,00	0,45	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	2.453,00	0,00	5,000,00000
416	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	60,00	4,92	0,00	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	295,44	0,00	60,00000
426	AVENTAL CIRURGICO DESC.C/MANGA LONGA 1,40 X	1.500,00	0,35	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	522,75	0,00	1,500,00000
405	CATETER INTRAVENOSO 24 DESC. COISPOSITIVO DE SEGURANCA	300,00	0,92	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	276,78	0,00	300,00000

Resumo por Espécie/Documento **Material Medico Hospitalar**
Total
4.825,85

Total Produtos: 4.825,85
Total do Dia: 4.825,85
Total Acumulado: 21.917,55

Entrada: 12/04/2022 **Fornecedor: 12158 MEGAMED COMERCIO LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 05.932.624/0001-60**
Documento: 17557 **Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)**
Moeda: R\$ **VL Câmbio:**

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VL Real	VL Real Conv. % IPI	VL IPI	% Desc	VL Desconto	VL Total	VL Total Conv. Lote	Qtid
1000	COLAR DE ESPUMA PIORTOPELIA TAM. G	5,00	8,42	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	42,10	0,00	5,00000

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 12/04/2022

Documento: 17557

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 12158 MEGAMED COMERCIO LTDA - EPP

CNPJCPF: 05.932.624/0001-60

Vi. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Vi Total	Vi Real Conv. Lote	Vi Total Conv. Lote	Qtd
1001 COLAR DE ESPUMA PORTOPEDIA TAM. M	UNIDADE	5,00	6,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,10	0,00	0,00	5,00000
484 FIO NYLON PRETO 2-0 C/ANG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM	ENVELOPE	48,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,52	0,00	0,00	48,00000
610 TOUCA DESC. BRANCA GELASTICO	UNIDADE	2.500,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	2.500,00000
652 SONDA FOLEY 2 VIAS 12 C/BALAO 30CC	UNIDADE	10,00	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,20	0,00	0,00	10,00000
550 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 C/BALAO 30CC	UNIDADE	20,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	0,00	20,00000
555 SONDA FOLEY 2 VIAS 20 C/BALAO 30CC	UNIDADE	10,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,50	0,00	0,00	10,00000
571 REVELADOR RADIOGRAFICO 38 LITROS	GALAO	2,00	455,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,40	0,00	0,00	2,00000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	1.407,82

Total Produtos: 1.407,82

Total do Dia: 1.407,82

Total Acumulado: 23.325,37

Entrada: 13/04/2022

Documento: 7834

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME

CNPJCPF: 27.058.274/0001-98

Vi. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Vi Total	Vi Real Conv. Lote	Vi Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------------------	--------	--------	---------	----------	--------------------	---------------------	-----

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

BE
Diretor Geral

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000297

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 13/04/2022

Documento: 7634 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98
 Moeda: R\$ Vl. Câmbio: Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
735	ALCOOL SOL. 70% - 1000ML	200,00	6,89	0,00	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,378,00	0,00	200,00000

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL MEDICO HOSPITALAR Total 1,378,00
 Total Produtos: 1,378,00

Total do Dia: 1.378,00
 Total Acumulado: 24.763,37

Entrada: 18/04/2022

Documento: 4171 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00
 Moeda: R\$ Vl. Câmbio: Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
416	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	200,00	5,75	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1,150,00	0,00	200,00000

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL MEDICO HOSPITALAR Total 1,150,00
 Total Produtos: 1,150,00

Documento: 50166 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00
 Moeda: R\$ Vl. Câmbio: Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
462	FILME 30 X 40 VERDE - CX C-100 PELICULAS	1,00	470,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,00	0,00	1,00000
556	FITA MICROPOROSA HIPoALERGICA 50MM X 10M - ROLO	30,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00	0,00	30,00000

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebíveis de Formas Totais ou Parciais de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Sistema de Controle de Estoque
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 S3 - Gestão em Saúde

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 50166

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 22.401.344/0001-45

Vi. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real Conv.	% IPT	Vi IPT	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
Resumo por Espécie/Documento												
Espécie												Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR												644,00
Total Produtos:										644,00		

Total do Dia:
Total Acumulado:

1.794,00
26.497,37

Entrada: 27/04/2022

Documento: 14344

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 3905 ALLIANCE MEDINFUSION LTDA CNPJ/CPF: 22.401.344/0001-45

Vi. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real Conv.	% IPT	Vi IPT	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
439	EQUIPO GIRASET EG 00421 COMPACT AIR P/BOMBA	50,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00	0,00	50,0000
Total Produtos:										1.450,00		

Total do Dia:
Total Acumulado:

1.450,00
27.947,37

Entrada: 29/04/2022

Documento: 000001830

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6392 SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIR CNPJ/CPF: 27.970.162/0001-09

Vi. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vi Real Conv.	% IPT	Vi IPT	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
10758	GARROTE LATEX FREE REF-TN2001B	50,00	1,48	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00	0,00	50,0000
10461	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	10,00	33,90	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	339,00	0,00	10,0000
Total Produtos:										1.450,00		

Total do Dia:
Total Acumulado:

1.450,00
27.947,37

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Assinatura]
Diretor Geral
SOULMV - Soluções em Saúde

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000299

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 000001830 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6392 SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIR CNPJ/CPF: 27.978.162/0001-09

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
10761	MASCARA DE NÃO REINALAÇÃO PADIATRICA (ALTA CONCENTRAÇÃO)	5,00	49,52	49,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,60	0,00	5,00000

Resumo por Espécie/Documento: Espécie MATERIAL MEDICO HOSPITALAR Total 660,60

Total Produtos: 660,60

Total do Dia: 660,60

Total Acumulado: 28.667,97

Entrada: 28/04/2022

Documento: 371203 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
420	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS - PAC10	2.500,00	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.247,50	0,00	2.500,0000
452	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M - ROLO	46,00	9,39	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,94	0,00	46,00000
580	SONDA URETRAL N. 12	30,00	0,58	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,28	0,00	30,00000
600	SERINGA DESC. 3CC S/AGULHA	100,00	0,19	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,60	0,00	100,00000
603	SERINGA DESC. 10CC S/AGULHA	200,00	0,35	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,80	0,00	200,00000
1021	FRALDA DESC. ADULTO TAM. G UNIDADE	560,00	1,29	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,40	0,00	560,00000

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000300

SOLMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave. Estoque: Todos, Especie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 28/04/2022

Documento: 371203

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 14

DROGA FONTE LTDA

CNPJ/CPF: 23.993.232/0001-93

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Ord
Resumo por Espécie/Documento													
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR													
												Total	2.507,52
												Total do Dia	2.507,52
												Total Acumulado:	31.115,49

Entrada: 29/04/2022

Documento: 000001569

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6856

MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO CNPJ/CPF: 23.993.232/0001-93

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Ord
539	LAMINA DE BISTURI N. 15	100,00	0,27	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	0,00 1707A	100,00000
416	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	50,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,00	0,00 WBU2-210701	50,00000
415	ATADURA CREPE 20CM X 4,5 M 11 FIOS	720,00	0,07	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	0,00 2112720N	720,00000
412	ATADURA CREPE 15CM X 4,5 M 11 FIOS	156,00	0,62	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,72	0,00 A03622	156,00000
411	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11 FIOS	168,00	0,39	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	0,00 A080222	168,00000
554	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 C/BALAO 30CC	50,00	3,25	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,50	0,00 09419112	50,00000
Resumo por Espécie/Documento												Total	644,74
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR													

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000301

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 00001571

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6856 MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO CNPJ/CPF: 23.993.232/0001-93

Moeda: R\$

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtid
416	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	200,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00	0,00	200,0000

Resumo por Espécie/Documento

Material MEDICO HOSPITALAR Total 980,00

Documento: 000130755

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6819 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA. CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01

Moeda: R\$

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtid
463	FILME 35 X 35 VERDE - CX.C/100 PELICULAS	2,00	278,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,64	0,00	2,0000
461	FILME 24 X 30 VERDE - CX. C/100 PELICULAS	1,00	163,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,88	0,00	1,0000
459	FILME 18 X 24 VERDE - CX. C/100 PELICULAS	1,00	98,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,34	0,00	1,0000
464	FILME 35 X 43 VERDE - CX.C/100 PELICULAS	2,00	342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,10	0,00	2,0000

Resumo por Espécie/Documento

Material MEDICO HOSPITALAR Total 1.504,96

Documento: 00050457

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00

Moeda: R\$

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtid
622	TUBO P/ASPIRAÇÃO SILICONE 204 C/2M ESTERIL COM CONEXOES	10,00	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,10	0,00	10,0000

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Handwritten signature and stamp:
S3 Resíduo em Saúde
UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000302

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Ufa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 00050457

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592

DIPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.189/0001-00

VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
606	SERINGA DESC. 5CC S/AGULHA	100,00	0,19	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00 1615P4	100,0000
583	SERINGA DESC. 1CC C/AGULHA 13 X 0,45MM	300,00	0,26	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	0,00 N02100909	300,0000
556	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50MM X 10M - ROLO	24,00	5,71	0,00	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,04	0,00 211222	24,0000
10758	AGULHA HIPODÉRMICA 24G X 3/4 (0,55MM X 20 MM)	100,00	0,10	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	0,00 20211017	100,0000

Resumo por Espécie/Documento
 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Total 277,54

Documento: 00153621

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 2523

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
442	COMPRESSA CIRURGICA 45 X 50CM - PAC. C/50	150,00	54,60	0,00	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.190,00	0,00 CG21277G1	150,0000
400	CATETER INTRAVENOSO 18 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	200,00	0,69	0,00	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,00	0,00 242105	200,0000
6815	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. G NAO ESTERIL	50,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995,00	0,00 CR321108	50,0000

Total Produtos:

277,54

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Assinatura]
 UFA SOTAVE
 Rua ...
 ...

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000303

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave. Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 00153621

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 2523 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Moeda: R\$

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant.	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
10481 LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. M NAO ESTERIL	EMBALAGE	90,00	18,90	0,00	18,90	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,00	0,00 CR2211130	90,00000
6814 LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. P NAO ESTERIL	EMBALAGE	70,00	18,90	0,00	18,90	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,00	0,00 CR1211230	70,00000
804 SERINGA DESC. 20CC S/AGULHA	UNIDADE	100,00	0,65	0,00	0,65	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00 SSSSLAA0790	100,00000
486 FIO NYLON PRETO 3,0 C/AG. 3/8 CIRC. CORT. 3,0CM	ENVELOPE	48,00	1,85	0,00	1,85	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	88,80	0,00 40211157	48,00000
402 CATETER INTRAVENOSO 20 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	300,00	0,69	0,00	0,69	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	207,00	0,00 104390444	300,00000
404 CATETER INTRAVENOSO 22 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	400,00	0,77	0,00	0,77	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	308,00	0,00 104640454	400,00000
405 CATETER INTRAVENOSO 24 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	400,00	0,74	0,00	0,74	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	296,00	0,00 172107	400,00000
406 CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS	UNIDADE	200,00	0,80	0,00	0,80	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00 54254	200,00000
398 CATETER INTRAVENOSO 16 DESC. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	100,00	0,75	0,00	0,75	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	0,00 052103	100,00000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		13.546,80
Total Produtos:		13.546,80

* As Entradas de Produtos Referem-se aos Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

DBAMV
DBAMV - Sistema Controle de Estoque
UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000304

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 4327 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPT	Vl IPT	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
1000 COLAR DE ESPUMA PIORTOPEDIA TAM. G	UNIDADE	5,00	8,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	0,00	5,00000
1001 COLAR DE ESPUMA PIORTOPEDIA TAM. M	UNIDADE	5,00	8,70	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	0,00	5,00000
387 ADAPTADOR PIFRASCO DE SOLUCOES DE SIST.FECHADO	UNIDADE	200,00	0,48	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	0,00	200,00000
572 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	UNIDADE	5,00	0,96	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	5,00000
605 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADE	10,00	15,96	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	159,60	0,00	10,00000
595 SONDA URETRAL N. 14	UNIDADE	5,00	0,64	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	0,00	5,00000
592 SONDA URETRAL N. 10	UNIDADE	5,00	0,59	0,00	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	5,00000
578 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20	UNIDADE	5,00	1,36	0,00	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	0,00	5,00000
576 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	UNIDADE	5,00	1,19	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	0,00	5,00000
6947 MASCARA DESC. CAMADA TRIPLA GELASTICO E CLIP NASAL	UNIDADE	5.000,00	0,20	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	5.000,00000
10041 FILTRO UMIDIFICADOR ADULTO C TUBOTRAQUEIA	UNIDADE	25,00	6,14	0,00	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	153,50	0,00	25,00000
1002 COLAR DE ESPUMA PIORTOPEDIA TAM. P	UNIDADE	5,00	8,70	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	0,00	5,00000

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


 LUPA SOTAVE
 LUPA SOTAVE
 LUPA SOTAVE

SOUJLMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Solave. Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 4327 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6592 DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJCPF: 11.449.180/0001-00

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Ord
435	ELETRODO DESC. CIGEL	700,00	0,30	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	206,50	0,00 0210IX19002	700,00000
440	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	3.000,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00 061121	3.000,00000
577	ESCALPE 21G	500,00	0,27	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00	0,00 210802	500,00000
579	ESCALPE 23G	100,00	0,27	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	0,00 210803	100,00000

Resumo por Espécie/Documento Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
Total: 5.531,80

Total Produtos: 5.531,80

Total do Dia: 22.485,84

Total Acumulado: 53.801,33

Entrada: 28/04/2022

Documento: 7016 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2334 SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJCPF: 21.215.468/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Ord
647	TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 7,0 DESCARTAVEL	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 20608	10,00000
648	TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 7,5 DESCARTAVEL	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 20608	10,00000
649	TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 8,0 DESCARTAVEL	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 20608	10,00000

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000306

DBM
Diretor Geral
83 Casarão 200 São João

SoulMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave. Estoque: Todos. Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR. Classe: Todos. Sub-Classe: Todos. Fornecedor: Todos. Tipo Documento: Todos. Produto Mestre: Todos. Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 28/04/2022

Documento: 7016

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 2334

SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ/CPF: 21.216.468/0001-98

Vi. Câmbio:

Di. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
650 TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 8.5 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 20608	10,00000
946 TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 6.0 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 17610	10,00000
944 TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 5.0 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00 20604	10,00000
555 Sonda FOLEY 2 VIAS 20 C/BALAO 30CC	UNIDADE	30,00	3,30	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	0,00 19602	30,00000
646 TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 6.5 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	0,00 17610	10,00000
945 TUBO ENDOTRAQ. C/BALAO 30ML N. 5.5 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00 19604	10,00000
950 TUBO ENDOTRAQ. S/BALAO N. 3.0 DESCARTAVEL	UNIDADE	10,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00 20607	10,00000

Resumo por Espécie/Documento	Espece	Total
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		537,00

Total Produtos: 537,00

Total do Dia: 537,00

Total Acumulado: 54.138,33

Entrada: 29/04/2022

Documento: 000009809

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 4462

PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 30.848.237/0001-98

Vi. Câmbio:

Di. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	--------------	----------	---------------------	-----

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório Entradas de Produtos

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 000009809 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4462 PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 30.848.237/0001-98

Moeda: R\$ VL Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPQ	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
488 FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG. 38 CIRC.CORT. 3.0CM	ENVELOPE	48,00	1,62	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,86	0,00	48,0000
10021 ESPACADOR IN AL-AIR	UNIDADE	6,00	34,38	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,28	0,00	6,0000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	284,14

Total Produtos: 284,14

Total do Dia: 284,14

Total Acumulado: 54.422,47

Total Geral: 54.422,47

Total NFs: 31

Resumo por Espécie/Total	Espécie	Total
	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	54.422,47

000308

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

DBAMV
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 Fone: 011-5011-5000

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
RDO BR 101 NORTE, L KM 16,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53406-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO
009682260

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.369.216
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3692 1614 4380 1393

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

PROCESO DE AUTENTICACAO DO XML
126220030946110 - 05/04/2022 15:44:39

000309

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
171875843

CNPJ
08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745) (ALVARA-8015354820)

CNPJ
14.284.483/0001-08

DATA DE EMISSÃO
05/04/2022

PRACA SAO VICENTE, S.N.

CENTRO

CEP
45310-000

DATA DE VENCIMENTO
05/04/2022

UBAIRA

BA (75)3635-1757

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO
15:44:38

FORMA DE PAGAMENTO

Valor
001
Venc
05/05/2022
valor
R\$ 1.668,06

URGENTE

CALCULO DO IMPONTO

VALOR DA NOTA FISCAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
577,92	69,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.668,06
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.668,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DROGAFONTE LTDA (0) Emitente 08.778.201/0001-26

RUA BARAO DE BONITO RECIFE PE 009682260

CAIXA 3 45,153 45,153

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / ICST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B-CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1044	ESPARADILHO 10 CM X 4,5 CM ROL (PROCT)	30051030	060	6403	UND	36	9,4900	341,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8350	COMPRES GAZE 7,5 X 7,5 (1) FROS C/10 ENV (AMER)	30059090	060	6403	PCT	1.500	0,4990	748,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1273	FRALDA GERIÁTRICA ADUL TAM G PCT 8 UND (NATHY)	96190000	000	6403	UN	50	10,7200	577,92	577,92	69,35	12,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Executi (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: [Assinado]
Função: [Assinado] Data: 05/04/22

S3 Gestor em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 07/04/2022
Cód. Entrada 2.449
Responsável: [Assinado]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 06/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 1/1

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
Eggenel

DADOS ADICIONAIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: APM EU
ESTAB. AG: 0733 CC: 55703
ENCARGO DESCRITO DE R\$ 0,00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94
UPA SOTAVE PEDIDO 2188479 Endereço de Entrega: R. Maracá, 11 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - 54340100 -
JABOATÃO DOS GUARARAPES - Pernambuco - PE
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Valor do ICMS Interest. de UF de destino: 100,00
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1668,06
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2013 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 Nota: RECIFE/REGIAD METROPOLITANA
PEBVENDA: 422296

S3 Gestor em Saúde
UPA SOTAVE
[Assinado]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 11h34

Nº de controle: 529405751789219219 | Documento: 3201670

000310Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 3201 | Conta: 530743-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA**Valor: **R\$ 731,72**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26255**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

h2f7@XK5 @8wv1YKs brxk88r9 x7VaQhrb NQf)*p1U t8AeAtLe fGeA)X1p neHBledT
 Y3hVp486 Gbd#i9Tb E@1D1fSg 7w2shhVn IkRRqSGo dVa*N6B7 8j05H0ht 8BQzcc0f
 fwb#NvQM GxAbuZK? ZQRp#RoL HA5b5jRy aXa9XXF0 Y32gyQPd 02864000 00000036

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Até Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Handwritten signature and stamp:
 Ass. de Proteção à Maternidade e Infância
 Associação de Proteção à Maternidade e Infância
 Associação de Proteção à Maternidade e Infância



PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SAO JOSE
 50020.068 - RECIFE/PE
 Fone/Fax: 8132029999

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletronica

NF-e
 Nº.: 000.285.289
 SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 2622 0409 4414 6000 0120 5500 1000 2852 8912 5963 8652

000311

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. DE TERCEIROS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 010735836
 RISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 09.441.460/0001-20
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220030906434 05/04/2022 14:09:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIARA**
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
 BARRIO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 45310-000
 MUNICÍPIO: UBAIARA
 FONE / FAX: 71 8746-0756
 UF: BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 05/04/22
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 05/04/22
 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 14:09:28

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
285289	06/04/22	R\$ 731,72						

CALCULO DOS IMPOSTOS
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 311,00 VALOR DO ICMS: 30,84
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 731,72
 VALOR TOTAL DA NOTA: 731,72

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: **RAZÃO SOCIAL**
 ENDEREÇO: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004563	AGULHA DESC 25 X 7CM C/100 O.C.: 211854479 - Lote: 53217101 Val.: 28/10/2022 Qtd: 30	90183219	260	6.404	CX	30	9,44	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
026910	EQUIPO MACRO FLEX INJ LAT FOTOSSENSIVEL O.C.: 211854479 - Lote: 63513 Val.: 18/11/2025 Qtd: 50	90183999	000	6.108	UN	50	4,60	0,00	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00%	0,00%
012174	MONONYLON 3 CIAG 3,0CM 58CR O.C.: 211854479 - Lote: 05220136 Val.: 31/01/2027 Qtd: 2	30061090	040	6.108	CX	2	45,84	0,00	91,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004751	SCALP DESC N 21 PVC SAFER O.C.: 211854479 - Lote: 201004 Val.: 03/10/2025 Qtd: 300	90183925	200	6.108	UN	300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%
011886	MONONYLON 5 CIAG 2,0CM 38C O.C.: 211854479 - Lote: 05220137 Val.: 31/01/2027 Qtd: 1	30061090	040	6.108	CX	1	45,84	0,00	45,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Função: *[Função]*
 Data: 12/04/22

DADOS DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00
 FUNDIÁRIO: 0,00 TOTAL FATURADO: 731,72

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Pedido: 087883 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet
<http://www.sefaz.rs.gov.br>
 Representante: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA BIONEXO - UPA SOTAVE JABOATÃO DOS GUARARAPES - SEGUIR PARA ENTREGA
 A - RUA MARACAN 0,000,0025,140,00 Á 31 PRAZERES CEP 54340-100 - DEPOSITO BANCARIO - SEGUIR PARA ENTREGA APÓS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO
 Fonte: IBPT
 Representante: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA BIONEXO - UPA SOTAVE JABOATÃO DOS GUARARAPES - SEGUIR PARA ENTREGA - RUA MARACAN 0,000,0025,140,00 Á 31 PRAZERES CEP 54340-100 - DEPOSITO BANCARIO - SEGUIR PARA ENTREGA APÓS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO
 Vendedor: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA
 Fonte: IBPT

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 11/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/S: / /
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

DIGITADO
 DATA: 11/04/22
 Cód. Entrada: *[Código]*
 Responsável: *[Assinatura]* Emitido pelo ERP CIGAM

[Assinatura]
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

000312

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 10/05/2022 - 16h32

Nº de controle: 840221906506658959 | Documento: 6691515

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEDICAL MEC DE APAREL MEDICA**CNPJ: **10.779.833/0001-56**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3433 | Conta: 25321**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 696,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 707,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente****Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **10/05/2022**

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

FnKSBaEI E1A4gg8X dvQ7eRu2 Nvc9SMoc j7PXW6xt UTpoYo7a 2AmGNC08 IhQx5TPg
yzEi2*Nl 9JNqU68Y *drpb8Jc E3Qevy83 Bc82F*#0 w85uEXlt XGggxMw9 *e0939wk
3DnCC*1b bv1V*RFP TzELJFNs K1HEsWA* mUqcUeBe YK2N6gcc 66915151 0/05/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE - PE
 CEP: 52020000
 Fone: (81)3216-6161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 000548407
 SÉRIE 1
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5484 0710 0550 4296

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda Merc.p/ nao Contrib
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220030952280 05/04/22 15:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000503185
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
 CPF/CNPJ: 10.779.833/0001-56
000313

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MAT E INFANCIA UBIRA
 CNPJ / CPF / IDEMP: 14.284.483/0001-08
 DATA DA EMISSÃO: 05/04/2022 15:57
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 COMPLEMENTO:
 MUNICÍPIO: UBIRA
 FONE / FAX: (75)3544-2651
 UF: BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45310000
 CEP: 45310000
 DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA: 05/04/2022 15:57:15

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	548407	696,00	0,00	696,00

DUPLICATAS											
NUMERO	VENC.	VALOR	NUMERO	VENC.	VALOR	NUMERO	VENC.	VALOR	NUMERO	VENC.	VALOR
001	05/05/22	696,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	696,00	27,84	0,00	0,00	696,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 0-Contrat. por conta do Remetente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2015420	TORNEIRA 03 VIAS DESCARTAVEL C/CONEXAO ROTATIVA C/LUER LOCK - 52 - MARCA: INJEX	90189010	200	6108	UN	800,0000	0,87	696,00	696,00	27,84	0,00	4,00	0,00
LOTE: 10256/205 QDANT: 800.000 FABR: 2021-06-01 VALID: 2026-06-30 ANVISA: 10160610038													

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA
 DATA DE VENCIMENTO: 05/04/2022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) instantaneamente desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Função: *[Função]* Data: *[Data]*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 //Usuário: Rivaldo Martins da Silva / ALIQUOTA DE ICMS DE 4 DE ACORDO COM A RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12 / EC 87/2015 - FÉCP: 0,00- ICMS UF destino: 97,44 - Total ICMS UF Destino: 97,44.//Ped:7443683/Ped-Empenho:211854479/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433-9 CC: 2532-1
 RESERVADO AO FISCAL
 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/04/22 15:57:17

DIGITADO
 DATA: 07/04/2022
 Cód. Entrada: 00307
 Responsável: *[Assinatura]*

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 06/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

[Assinatura]
 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h32

N.º de controle: 841804310710124249 | Documento: 3206810

000314Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 3206 | Conta: 490272-6 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **BRAZTECH M E R E EQUIP HOSPITALA**Valor: **RS 740,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26263**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

0Iq2R0Pu j2HtB80J BwZwcoH t4Pj048K pVTVuD*y M8E5poCb aon7u3EM 8d41KVMA
 H9WpaFj9 3wx2NC9e u9H*3U84 j8v1TQST 8XKqQ0E 4R9VL#2Q M13AMWyy 3qNLET5H
 MyQUg482 985ArH0i JFqX9*o1. ogTwafrE 4e80kI*G XxwgoFgv 00864000 00000036

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações 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.

07/04/2022 12:31
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

EMPRESA: BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL END: RUA OSVALDO MACHADO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO UBAIRA		Nº 2328	EMISSÃO: 06/04/2022
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 740,00



BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO
 RUA DR. OSVALDO MACHADO, 075 - SALGADINHO - OLINDA - PE -
 CEP: 53110741 FONE/FAX: 8133015297 EMAIL:
 ADM.BRAZTECH@HOTMAIL.COM

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 000.002.328
 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



000315

CHAVE DE ACESSO:
 2622 0424 5050 0900 0112 5500 1000 0023 2812 3792 1447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220031317926 - 06/04/2022 14:04:32
NUMERO DE REFERENCIAL 073181382	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (ENF) 24.505.009/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08	DATA EMISSÃO 06/04/2022
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN	BARRIO CENTRO	CEP 45310000
CIDADE/UF UBAIRA	FONE/FAX 7535442651	UF BA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:08

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	03/05/2022	740,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				740,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL JOAO GABRIEL BATISTA DE SOUZ	PROTEÇÃO SOCIAL 0 - Remetente (CPF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO FELIX	MUNICIPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	UNID	QTD	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
990	PARCARA ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL. LOTE: 33053 VAL.: INDETERMINADA	90192010	0400	6102	UN	20	37,00	740,00	

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA+ EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 RUA OSVALDO MACHADO / SOTAVE
 desta nota fiscal deve ser emitida-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Função: _____
 Data: _____

Osvaldo Machado Almeida
 Diretor Geral
 Sã Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. NF REFERENTE AO PEDIDO 211854479.1; PAGAMENTO CAIXA AG: 1584 C/C: 4423-3 OP: 003; LOCAL DE ENTREGA: R. 39000000, 31 - FRAZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE - CEP: 53440-000.	RESERVADO						
DIGITADO DATA: 12/04/22 Cód. Entrada: 9363 Responsável: _____	<p>UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE</p> <input checked="" type="checkbox"/> ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 07/04/22 <input type="checkbox"/> ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ _____						
	<table border="1"> <tr> <th>ATESTO</th> <th>CONFERIDO</th> <th>AUTORIZO</th> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO	_____	_____	_____
ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO					
_____	_____	_____					

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 18/04/2022 - 15h02

N.º de controle: 298822606563142409 | Documento: 3685944

000316Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NORDMARKET COM PROD HOSP LTDA**CNPJ: **19.125.796/0002-18**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4182 | Conta: 130036633**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 875,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 886,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **18/04/2022**

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

0if6eisRL b710SRKz: oYD8Tcv9 Q2xme40 UA9hR6W euvP20jQ 0*CEC694 fJ8gw7cc
 yp6DDGeM i12dgHot aR3Hx0Ue RD4J09fe VcvY21x0 92u47I7l gGRKQRfe KQ003g89
 tyKYi4mL ekaYUIya P0710JrT gD2QldEz DikWvMuC mZg0Dfen 3f85944t 8/04/2022

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.			

Diretor Operações
 Gestão em Santander
 18/04/2022 15:01

RECEBEMOS DE (19.125.796/0002-18) NORDMARKET COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000003263 SERIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1925-1925 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNID (S3 GESTÃO EM SAUDE)	000317

NORDMARKET COM. DE PROD. HOSP. LTDA AV DOUTOR RINALDO DE PINHO ALVES PE 18, 2905 PARATIBÉ GALPÃO DO CAS 09 E 10 BLOCO B 53411000 - PAULISTA (PE) FONE: (83) 3066-4331 FAX: EMAIL: nordmarket@nordmarket.com.br www.nordmarket.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000003263 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 26-2204-19.125.796.0002-18-55-001-000.003.263-140.924.318-7 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126.220.031.334.695.06/04/2022 14:49:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. REC. TERC. DES. NAO CONTR.	INDICAÇÃO ESTADUAL 0846251-80	ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE PARATIBÉ	CPF 19.125.796.0002-18
--	----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF / CNPJ 14.284.483/0001-08	DATA DE EMISSÃO 06/04/2022
NOME RAZÃO SOCIAL 1925 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNID		CEP 53110-000	DATA DE ENTRADA EM USO 06/04/2022
ENDEREÇO RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CÉLLA, S/N		UF PE	HORA DA SAÍDA 14:29:27
MUNICÍPIO CABURÉ		ST 84	REGIME DE IMPOSTOS ISENTO

LOCAL DE ENTREGA	EMPRESA
CPF / CNPJ 14284483000108	Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes 4223 - de 4223 a 5077 - lado ímpar - Imbiribeira - Recife - PE

FATURA DUPLICATA 000003263-1 - TRANSFERENCIA B - 11/04/22 - R\$ 875,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
875,00	35,00	0,00	0,00	875,00	
VALOR DO FATE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTOS	DIFERENÇA ENTRE VALORES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL NORDMARKET		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0846251-80	PLAÇA DE VEÍCULO	UF PE	CPF / CNPJ 19.125.796.0001-37
ENDEREÇO ALMEIDA BARRETO		MUNICÍPIO CAMPINA GRANDE	UF PB	E 162227159	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMEROS	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANT	EST	UNID	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	RESPOSTA	
5521	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO BRANCA LOTE: GUPFD-810-201 / 01 VAL: 3671/2028 Val. Aprox. Tributos R\$ 0,00 - Fed. R\$ 0,00 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE: IBSPT	63079010	200	6100	UN	3500	0,2500	875,00	875,00	35,00	0,00	4

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 (com produtos e Serviços consultivos)
 cuja finalidade é proporcionar-se rigorosamente
 a assistência em concreto / pedidos de compra.

Assinatura
 Nome: Elaine Almeida
 Função: Dir. Geral
 Data: 07/04/2022
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA

CALCULO DO IBSPT	INDICAÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IBSPT	VALOR DO IBSPT
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES PEDIDO(S): 24467 Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00 - Fed. R\$ 0,00 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE: IBSPT Valor referente a partilha do ICMS: R\$ 122,50 - ICMS Destinatário, R\$ 0,00 - ICMS Remetente.	RESERVA DE PREÇO UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE <input checked="" type="checkbox"/> ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 07/04/2022 <input type="checkbox"/> ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtE <table border="1"> <tr> <th>ATESTO</th> <th>CONFERIDO</th> <th>AUTORIZO</th> </tr> <tr> <td><u>Eduardo</u></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO	<u>Eduardo</u>				
ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO							
<u>Eduardo</u>									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">DIGITADO</td> </tr> <tr> <td>DATA: <u>08/04/22</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cód. Entrada <u>9962</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Responsável: <u>Elaine Almeida</u></td> <td></td> </tr> </table>	DIGITADO		DATA: <u>08/04/22</u>		Cód. Entrada <u>9962</u>		Responsável: <u>Elaine Almeida</u>		
DIGITADO									
DATA: <u>08/04/22</u>									
Cód. Entrada <u>9962</u>									
Responsável: <u>Elaine Almeida</u>									

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 16h25

Nº de controle: 891356586591835239 | Documento: 4740706

000318Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEIRELLES DIST MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ: **12.520.483/0001-34**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2870 | Conta: 2567229**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.932,50**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.944,15**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

oYnLJk0a 9kGMt#7D e3QF+vsb JKvWOrVy ZhoRAqKE XsbOv68B wuBjrfRE K*BDuQTV
 EuzVeyqY 11WQx24L 68NjEX24 KFzeTTPq 7V547D4E 82jVFW8B *4LcR0Wt 2j@93EEd
 BspCektA 12dEu06f 1hwZADoP J8jCOcNo #gkDwg8c K#60DgBQ 47407060 7/04/2022

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Assinado eletronicamente
 por: *[assinatura]*
 em: 07/04/2022 16:24:15

MERCILLES DISTR. DE MEDICAMENTOS
 RUA PEDRO SILVA 130
 TAMBOR - CEP: 52011-500
 CAMPINA GRANDE/PE
 (81) 3331-2343
 mercilles@mercillesdistrib.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 3 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 153388 - FL. 1/1
 SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCOS

 000319
 2522 0412 4254 8300 0134 9590 1000 1800 0015 1800 5170

Natureza da Operação: CFCOP 8106 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 Inscrição Estadual: 161740458
 Inscrição Estadual Super Tributada - CNPJ: 02.520.483/0001-34
 Processo de Autorização de Ute: 029220000809718 - 06/04/2022 18:47:29

Destinatário / Remetente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA USARA
 Nome / Razão Social: R MARACANA 31
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UF: PE
 CEP: 54340-100
 Endereço: (71) 4105-1335

Valor Total: R\$ 1.932,00
 Valor Total de Impostos: R\$ 0,00
 Valor Total de Frete: R\$ 0,00

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total Impostos
R\$ 1.856,50	R\$ 228,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.932,00

Transportador / Volume Transportado: L AUTO CARRO TRANSPORTE RODoviARIO
 Endereço: AV JORNALISTA ASSIS CHATEAUBRAND N° 4193
 Município: CAMPINA GRANDE
 UF: PB
 CEP: 57135-250

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
8742	GRUPO DE VITÓRIA ZOCORIM 175 (75,40) (AMINOACIDICO) (LARANJEIROS) (2000000)	300000	UN	8,19	2.457,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,00
8743	LUXO PROCEDIMENTO A COLOREDO TAMP (LARANJEIROS) (LARANJEIROS) (1000000)	100000	UN	4,19	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,00
8744	ELÉTRICO SPOC-CAROTINA 70 (LARANJEIROS) (LARANJEIROS) (1000000)	300000	UN	0,44	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,00
8841	LANCETA MICROTERMOPIST (SIST) MAR O 2004 (TALL) (LARANJEIROS) (1000000)	300000	UN	0,18	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

L: 061-2
 V: 08126

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: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Função: *[Função]* em 20/04/22

DIGITAL
 DATA: 18/04/22
 Cód. Entrada: 9997
 Responsável: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares:
 PRE-VENDA 2-38/184
 Operador: ALDO MARQUES (Contador PAULINO)
 PEDIDO 211084781
 COMPRADOR 1429489009108
 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL
 AG 2870-2 CC 256720-8
 CHAVE PIX: 02.520.483/0001-34
 BR Pedido nº: 999
 ** (-) R\$ 0,00 (+) R\$ 0,00 (=) R\$ 0,00 **

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 13/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/S
ATESTO / CONFERIDO / AUTORIZO
[Assinatura]

[Assinatura]
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 11h52

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 4250912

000320Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEDIAL SAUDE DIST PROD MEDIC HOS**CNPJ: **23.993.232/0001-93**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4053 | Conta: 130037433**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 300,56**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 312,21**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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.

AutenticaçãowhCYaE5X lVcy*0pp 173EAbde KcFQPKvM erqbyAkv sbKJv*0o BGYIvGR3 Hg012FV4
4#aseA0d eggR8y90 UClYICFK McLyxIEz 3vRcy*EB CjxSTOYJ nFYXLY*g Mrgpr5zT
XnRNZv5n 7v2dwlw0 tkD*Rpqb WBNwt3TD e7a5go96 8xANTwDK 42509120 77042002**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

MEDIAL SAUDE DIST. DE PRODUTOS
MEDICOS HOSP LTDA



RUA EURICO DE SOUZA LEAO,
NO594 - CORDEIRO
RECIFE - PE - 50721108
FONE: (01)3050-1050

IANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001505
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0423 9932 3200 0193 5500 1000 0015 0511 7260 7551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc. p/ nao Contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220031820029 07/04/22 17:26:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065683358	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 23.991.232/0001-93	000321

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 14.284.483/0001-88	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022 17:26
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	BARRIO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/04/2022
MUNICÍPIO UBAIRA	FONE / FAX (75)3544-2655	UF BA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:26:07

FATURA NÚMERO 1505	VALOR ORIGINAL 300,56	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 300,56
--------------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------

DUPPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	001	07/04/22	300,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBS		VALOR EMP. IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		65,00		7,80		0,00		0,00		0,00		300,56	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		300,56	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Medial Saude Dist. de Produtos Medicos Hosp Ltda		FRETE POR CONTA 0-Contab. por conta do Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
		RUA EURICO DE SOUZA LEAO, Nº594		MUNICÍPIO RECIFE						PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 065683358	

VOLUMES	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
---------	------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1184	ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,50M 13.1308 PCT/12 UND	30029090 040	6108	DZ	DZ	13,0000	4,58	60,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: A94222 QUANT: 13,000 FABR: 2022-01-08 VALID: 2027-01-08													
1289	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,50M 13.1308 PCT/12 UND	30029090 040	6108	DZ	DZ	13,0000	7,40	96,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: A56221 QUANT: 13,000 FABR: 2021-11-01 VALID: 2026-11-01													
14725	SORINGA PINSULINA 1ML, C/AG 13 X 0,45 LIGER SLIP	90101111 047	6028	UN	UN	390,0000	0,23	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: NQ219912 QUANT: 390,000 FABR: 2021-05-30 VALID: 2024-05-29													
19431	SORDA DE FOLEY 2 VIAS Nº14 C/10 LND	90103021 060	4102	UND	UND	50,0000	3,25	162,50	65,00	7,30	0,00	12,00	0,00
LOTE: 09418112 QUANT: 20,000 FABR: 2016-11-01 VALID: 2024-11-01													

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
REBOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
		ICMS PAGO POR SUBST. TRIBUTÁRIA DEC. 28247-2005 PAG. DEPOSITO ENDERENCO DE ENTREGAR R. MARACANA N. 31 PRAZERIS - JABOATÃO GUARARAPES CEP: 54.2340-100 UPA SOTAVE BCO: 353-Banco Sotave AG: 4052-CC: 130031433	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 07/04/22 17:26:30

DIGITADO

DATA: ____/____/____

Cód. Entrada: _____

Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DE MATERIAL EM ____/____/____

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
____/____/____	____/____/____	____/____/____

Elaine Machado Almeida
Diretor Gerente
UPA SOTAVE
Data: 12/04/22

Por gentileza entregar a mercadorias
na UPA SOTAVE
Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 11h38

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 2798353

000322Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 2798 | Conta: 70140-8 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**Valor: **R\$ 973,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26254**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

t7E04151 ZKRgn#B. S3kRnVxq BgcKvK sg26Qh1E ZVvXuCGE y42E0BtD Jm#TK204
 md3afsgM V42yoP9c kFYoDR5e ZpYK3x3E w9w4d100 1ztFDK13 TA*pp5BRt #P50888b
 n*QedIS* gnRMe6Kk Vmh1yb1Y vNeqXsv1 r9KEu*aT 3qgbKqSw 02881000 00000000

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Divisão Gerencial
 Gestão de Risco
 07/04/2022 11:37

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES
 RUA MARCELO GAMA, 262
 IPSEP - 51190-080
 Recife - PE Fone/Fax: (81) 3019-8168

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.006.977
 Série 001
 Folha 1/1

2622 0421 2154 6800 0198 5500 1000 0089 7719 6202 2048

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

126220031758434 - 07/04/2022 15:15:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros**

REGIÃO ESTADUAL: 059690003

REGIÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 21.216.468/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.284.483/0001-08

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO - UBAIRA - BA - (71) 4105-1335

DATA DE EMISSÃO: 07/04/2022

DATA DE SAÍDA: 07/04/2022

000323

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: **UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE**

RUA MARACANA, 31 - PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

FATURA / DUPLICATA
 Num: 981
 Venc: 08/04/2022
 Valor: R\$ 973,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR IPI ADICIONADO	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPI	973,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**

PREÇO POR UNIDADE: (1) Destinatário

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: Volume

VALOR TOTAL: 1.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	IPI
00048	CATETER SUBCLÁVIA 16GX30CM 12" CAQUILHA MS 10196320034 L38834 V 20150209	90182629	040	610,00	244,00	0,00	0,00	610,00	244,00	0,00	0,00
00020	CATETER DUPLO 7FROSCM CVC 070208N (BIOMEDICAL) MS 10196320017 L38354 V 28102007	90182629	040	610,00	244,00	0,00	0,00	610,00	244,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
 para o fornecimento de Serviços Hospitalares
 desta UPA para atendimento de emergência e
 Urgência de UPA e UPA de Pronto Atendimento

07/04/2022
 13/04/2022

Cláudia Machado Almeida
 Diretora Geral
 UPA SOTAVE

DIGITADO
 DATA: 08/04/2022
 Cód. Entrada: 9964
 Responsável: *[Assinatura]*

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UPA SOTAVE - PEDIDO DE COMPRA ID 211854479.1
 BRASCO AGENCIA 2796.7 CONTA 70.140-8
 LICENÇA PRODUTOS HOSPITALARES CONVÊNIO 01/99 ANEXO 7, ART. 51 CDC - 44.680/2017

ACESSO CONFERIDO AUTOMATICAMENTE

[Assinatura]
 Cláudia Machado Almeida
 Diretora Geral
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 11h59

NÁ° de controle: 841804310710124249 | Documento: 4264380

000324Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **PH COM PROD MEDIC HOSPI LTDA**CNPJ: **30.848.237/0001-98**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1836 | Conta: 595241**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 421,66**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 433,31**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

T7915Tvd *oXda*yp h8C4ka9u 6z#D0d?E VGEctiv4E 18X8W8ay 8fF4nyf0 P8P070T0
 H1Rw6e7a DSMqS3VM deCYW000 9F1V0p9E pRRK8Py3 RT0cfRj PG9x6V1w q88MYX19
 a7f10dqf XQe1yNm8 qfCRRe9R wan*MEW8 4IP1md*E J688Ry*F 42643800 704/202

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 9h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 11h21

NÂº de controle: 529405751789219219 | Documento: 4200310

000326Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **ATOS MEDICA COM.REPR.PROD.MEDICO**CNPJ: **15.227.236/0001-32**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1814 | Conta: 299820**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 198,50**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 210,15**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

k87DTXgC 4cyvePIL bb9EfpdL AcQq5t0K Ik51i0d; 5xTeTQ83 YBWz0CbE 88RoRkYD
 c8U69s28 xD8ag6PD TRF41R00: eDhwén9g DMkTe79Y JJCQd11e kvL810Me JxBzTav?
 pMay1PgW 1jiBy8sP onf#JXoV VahsP42R gyvNeNoY GbJN880 42003100 7/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Assinado digitalmente por
 Danyal Araujo
 53 Gestor em Saúde
 11/11/2022 11:20

NECESSÁRIO LEI ATOS MEDICA COM E REPRE DE PRODUTOS MEDICOS HOSP DE INTERESSAR CONSUMIDORES NA NOTA FISCAL RELACIONADA AO LEMPI
 VALOR TOTAL: R\$ 198,50

15703 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/2022
 LOCALIZACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: UPA

Nº de NF: 000.016.557
 Série: 001

000327

ATOS MEDICA COM E REPRE DE PRODUTOS MEDICOS HOSP
 RUA DA HORA, Nº 772 - I SPINHEIRO
 RECIFE, PE
 CEP: 52020-015 FONE/FAX: (81) 3204-2688

DANFE
 DOCUMENTO AUT. EM NOTA FISCAL ELETRONICA
 1 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 000.016.557
 SÉRIE: 001
 MODAL: 11

CONTROLE DO FISCO



INDICADOR DA OPERACAO: VENDA DESTINADA AO CONTRIBUINTE
 ENDERECO ESTADUAL: RECIFE, PE
 Cnpj: 048130907
 INSCRICAO ESTADUAL: 15.227.236/0001-32

DATA DE ACESSES PARA CONSULTA DE AUTENTICACAO DO DTE: 07/04/2022 18:07:57
 CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICACAO DO DTE: 2022 0415 2272 3800 0132 5500 1000 0165 3713 0674 1524
 FATOR DE ATRIBUICAO DE UNIC: 126220031783255

DESTINATARIO / REMETENTE: 15703 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
 ENDERECO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA GELLA, Nº 511
 MUNICIPIO: UBAIRA
 UF: BA

DATA DE EMISSAO: 07/04/2022
 DATA DE ENTRADA: 07/04/2022
 HORA DE EMISSAO: 18:04

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	198,50	07/04/2022						

CALCULO DO IMPOSTO

ICMS	VALOR DO ICMS	ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS TOTAL					
	198,50	23,82	0,00	0,00					
VALOR DO PRETO	0,00	VALOR DO BENSUS	0,00	DESPACONOMIAS	0,00	VALOR DO IPTU	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	198,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: ATOS MEDICA COM E REPRE DE PRODUTOS MEDICOS HOSP
 ENDERECO: RUA DA HORA, 772
 MUNICIPIO: RECIFE
 UF: PE

QUANTIDADE: 1
 MARCA: VOLUME(S)
 PRECISO BRUTO: 0,900
 PRECISO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAO	NOM	QTD	CPOR	UN	QTDSE	VALOR UNT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ	VALOR ALIQ
1301	MASCARA OXIGENIO ALTA CONV. ADULTO C RES. TODO O LOTE: 210009 QTDSE: 13 VALIDADE: 812019079	8000018	002	8100	UN	10	19,85	198,50	198,50	23,82	12,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: PEDIDO ATOS 99871 COND. PEGUA VISTA NOME PATAGIA 53 GESTAO EM SAUDE FORMA DE FOTO DEPOSITO EM CONTA VENDEDOR RONALDO TELEFONE VENDEDOR 31 9826041 VAL. APPROX TRIBUTOS R\$48,41 (23,82% FONTE 891) OFAL DA UF DESTINO PE-1 BA ENTREGAR NA UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACOSO O RECEBIMENTO DO NF FISCAL EM 08/04/2022
 ACOSO QUE O SERVIÇO FOR CANCELADO AS

DIGITADO
 DATA: 08/04/22
 Cód. Entrada: 9965
 Responsável: [Assinatura]

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recorrer aos Produtos / Serviços constantes desta nota fiscal que emite-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Elaine Marchão Almeida
 Função: Diretora em Saúde UPA SOTAVE
 Data: 08/04/2022

Elaine Marchão Almeida
 Diretora em Saúde
 UPA SOTAVE

[Assinatura]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 11h32

NÂ° de controle: 529405751789219219 | Documento: 3202529

000328Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 3202 | Conta: 288128-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD**Valor **R\$ 336,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26257**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

e2BenEYf AZB9v8ka 1R*1iNwq 5Ug8tmdF HdW0tFqW AbRprBpp yJEg0B3E uwz58rKA
 EyB6m7Nm dYaip205 eHM45P4u EXvsnpi2 q8eFmW58 mCCyARXe IYY119tu B*oFpIAE
 oclmK73z SWChxKdo JXWemBE M0Z6RCok q7fgevNj BWshowCT 0ZE64000 000000J6

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECIBO DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS EMITIDO APÓS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENVIADA PARA O ENDEREÇO DESTINADO
 VALOR TOTAL DE TUDO DESTINADO ASSOCIACAO DE PROTECAO E MATERNIDADE E INFANCIA DE UBARA E DE UBARA E ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, IN CENTRO UBARA-BA

DATA DE PASSO 07/04/2022 DATA DE RECEBIMENTO ENTREGUE EM SAUDE EM 04/05/2022

SERIE Nº. 001.000.047.825 PED. 97152

SixHospitalar
 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 RUA GENERAL RAMOS GUIMARAES, 1
 FLORESTA - 44000-440
 JARDIM DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax (51)3096-0044

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.047.825
 Série 001
 Data: / /

000329

CHAVE DE ACESSO: 2432 0421 3817 6100 0100 5506 1000 0478 2515 8015 3643
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.sit.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz do Estado

INDICADOR DE PRODUÇÃO: 12522003179908T - 07040522 18 3847

RECEBIMENTO: 000001286

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO E MATERNIDADE E INFANCIA DE UBARA (1128) (A) VARRA 1100216C
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, Nº. CENTRO, BA, CEP: 45210-000, FONE/FAX: (51)3096-0044

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.284.483/0001-08
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 45210-000

DATA DE EMISSÃO: 07/04/2022
 DATA DE VENCIMENTO: 18/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA
 VALOR DO DEPOSITO: 336,00

VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR	VALOR DE FATOR
336,00	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VENDEDOR TRANSPORTADOR: SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
 ENDEREÇO: RUA GEN RAFAEL GUIMARAES, JARDIM DOS GUARARAPES, PE, CEP: 44000-440

FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA
 VALOR DO DEPOSITO: 336,00

COD	INDICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / UNID / QTD / UNID	QTD / UNID	VLX / UNID	DESC	VALOR TOTAL	B.CALE ICMMS	VALOR ICMMS	VLX ICMMS	VALOR ICMMS	VALOR ICMMS	VALOR ICMMS
1252	GRUPO INSTRUMENTAL ATIVIDADE DE CRIANÇA (PROD)	800001 10 0100 UN	10	3,360	3,36%	336,00	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JARDIM DOS GUARARAPES
 LPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Reuniões Produtoras / Semanais mensalmente
 toda sexta-feira que encerram-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: *[Handwritten Name]*
 Função: *[Handwritten Title]*

S3 Elaine Maria Alves
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 LPA SOTAVE

DIGITADO
 DATA: 08/04/22
 Cód. Entrada: 9961
 Responsável: *[Handwritten Name]*

BARRA BRONZAS
 ENDEREÇO: FANTASIA DESTAQUE DO GESTÃO EM SAÚDE
 ENTREGAS NA LPA SOTAVE
 PRODUTOS COM 5% ANTECIPAÇÃO
 ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
 Valor do SCSM sobre de 1% de desconto: 47,04
 Valor do SCSM na LP de desconto: 276,00
 Vix Apoi. cob. - Lei (12.547/2012) Decreto 6.246/2010 - Município - 30.000 Grátis - 30.000 Faturado - 30.000 Faturado 20%
 RPPRES - OPERAND S AD COB CARTUBA Ass. CERJAL
 PED VENDA: 97152

LPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI ANULADO AS
ATESTO / CONFERIDO / AUTORIZO
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
 Elaine Maria Alves
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 LPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 12h07

NÂº de controle: 841804310710124249 | Documento: 4276469

000330Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **ULTRAMEGA DIST HOSPIT LTDA**CNPJ: **21.596.736/0001-44**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2889 | Conta: 368334**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 6.502,67**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 6.514,32**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

Y*5Hrok8 r7VuvouEi 8*dGvbk0 #E=RoABK 05RRepx3 cbini7eT 0Y3WsqAc 88Fw0n0
 YRAQxy8g XrDat0yE 2AFYuEu3 L9Jw3F40 Kp0pDe57 822eg0Mj hqV700Aa DrpKj1ME
 AYTSF2nZ e7iBJwLE r3aVAEnR c0Coi189 7pg70cqr ea00H920 42764690 7/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Assinado digitalmente por
 [Assinatura]
 Diretoria Geral
 S/A - 07/04/2022 12:06



DANFE

Documento de Autorização de Nota Fiscal Eletrônica

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA



UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

ESTAB: 01 - TIAGEM DA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21.161.740/01-44



DATA EMISSÃO: 07/04/2022
DATA ENTRADA: 07/04/2022
HORA DE ENTRADA: 08:00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 500,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 500,00

IMPORTE: R\$ 500,00
RECEIÇÃO ESTADUAL: R\$ 500,00
PESO LÍQUIDO: 0

UF: RJ
UF: RJ
UF: RJ

UPA: 03 / 03 / 2022
ACUSO RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM: 03 / 03 / 2022
ACUSO RECEBIMENTO FOI EXECUTADO
ATE: / /
ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
MUNICÍPIO DE GUARARAPES
RUA: RUA DA SAÚDE

PLACA VEICULO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:

PLACA VEICULO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:

PLACA VEICULO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:

PLACA VEICULO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:
MUNICÍPIO:

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44

UF: RJ - RJ
CNPJ: 21.161.740/01-44



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h34

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 1230687

000332

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor **R\$ 286,96**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26260**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

n7Hdc#NJ u1YNE9yb P#et5m3H #f09eJF9 Xvtt3Jugã vXfjF?P? 3#Uytc0Xy KXK07L1?
 RfUaKJLj 89LLN9ad Um/ncncPS fFMSR85C 5dcwaPr 7a9uKwK3 oc8Tz6NH 44AqBrcK
 aÁ1vdVm@ MgFUR517 9wyM7qall T37W05Cc q#4DQL0B rQXhMP6k 03564000 00000996

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h11

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 1230655

000334

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO**Valor: **R\$ 88,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26259**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

s8TTfD09 bP6DwCSu vXA19RTe fLNjy9P For41Tra EJMCGREG m27CW3em j00w6R01
 JY*d0G1u 7C0fey8m XxKAh0Kh TtJBYNfz cyU67Wye quR0KyVY 7aVQz38G FQzG7gLN
 6P0w*TCO ZI#w3qYI 0RxlRpos vTGR3L3V 8uBKz3aS MK7gAV2e 02964000 10000036

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda e sexta-feira, das 6h às 18h, exceto feriados.

07/04/2022 12:10

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 11h26

Nº de controle: 529405751789219219 | Documento: 4210328

000336Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**CNPJ: **08.674.752/0001-40**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4661 | Conta: 130045592**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.341,07**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.352,72**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

LTUWK7#e IvZKxsGc JJzVIN9j 5h*VoxjS eQBEz4eo tdKVDaFf uD6d*cyo p042b4r1
 *ooY?RWj D3I#j8yp vlrn0Kbd V5Q1k218 KyyaJf15 o088W*ki e20qC38F dHqtsd7a
 BpShf6vh 4G6aqlG0 At=8QdJK e13g*8f* WKb0pTdx B4QCCP*a 42103280 7/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0095Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

000338

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 11h28

Nº de controle: 529405751789219219 | Documento: 4214323

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: **CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Nome do favorecido: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**CNPJ: **08.674.752/0003-01**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.** | Agência: 2811 | Conta: 1239481Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 5.160,85**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 5.172,50**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente****Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **07/04/2022**

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

dRqIckFb *br8?k1? nSPqg*NE oLYnkpef #eRR2K93 D*3W1Bv R2V01Av9 tKd8Daha
 Eri#CQ87 RuEGotmK IQRHSdCE 9aA76K2e aq3DdY2D K04vrrTu NvflgND4 l88DdDoy
 0LMarVVM 71vfxT8D 0*W4gIq0 euykC59: *QD#kyOW jBnN*P6x 42143230 7/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECIBO DE DEPÓSITO DE MATERIALES PARA SERVICIOS DE SALUD - FORMULARIO 1000 - 01/2014

FECHA DE DEPÓSITO: 13/04/2014

FECHA DE EMISIÓN: 13/04/2014

Nº DE DEPÓSITO: 000011194

FECHA DE DEPÓSITO: 13/04/2014

Montebello

CIRURGIA MONTEBELLO LTDA

AV. CARLOS RABELO MARIN, 111

RUA CARLOS RABELO MARIN, 111

RIO DE JANEIRO - RJ

CEP: 22251-000

DANFE

Entrada

Nº: 000011194

DATA: 13/04/2014

VALOR: R\$ 2.707,85

2014 0478 4747 4336 1301 0000 0001 0031 9434 0147 4074

VENDA MERCADOTERCEIRA S/A

ASSOCIACAO DE PROD. A MAT. E INV. UBAIRA (ADM) LTDA - CNPJ

R. ANTONIO TEIXEIRA DE LIMA CELEA, S/A

UBAIRA

CEP: 22251-000

RJ

000339

CD	DESCRIPÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DEBITO	VALOR DE CREDITO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DE ICM	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPTU	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL
174	ACTUAL MARGA LONGA 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
177	CATEDRA DE PAVIMENTO 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
178	COLLETOR UBAIRA 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
179	PLAÇA DE PAVIMENTO 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
180	PLAÇA DE PAVIMENTO 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
181	MASCARA 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85
182	MASCARA 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	1	UN	2.707,85	2.707,85				2.707,85					2.707,85

DIGITADO

DATA: 13/04/2014

Cód. Entrada: 010

Responsável: 9986

CONFERÊNCIA DE RECEBIMENTO DO MATERIAL

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DATA: 13/04/2014

SIGNATURA: [assinatura]

CONTRATO DE GESTÃO 0012022

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Objeto: (se) Produção (e) Serviços constantes desta taxa fiscal que compreende-se a prestação de serviços de gestão com o contrato / pedido de compra.

33

Clair Melo

Diretor Geral

S3 Gestão em Saúde

UPA SOTAVE

Data: 13/04/2014

Clair Melo Melo

Diretor Geral

S3 Gestão em Saúde

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 12h03

N.º de controle: 841804310710124249 | Documento: 4272471

000340

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: **CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Nome do favorecido: **MEGAMED COMERCIO LTDA**CNPJ: **05.932.624/0001-60**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.** | Agência: 1836 | Conta: 1420526Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.407,82**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.419,47**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

2*095taK PprC3Vry peHfvabX 8PwWIP11 122LnNo37 4R#xGFCv 601XJCE8 UC9K6lc@
 d587Dqt* 3td8uDDa 0xT6eYCa 8xhkd1+r 42GCE7N# j8a2TeUA 1VYDhbPT BRqdCDMP
 EYckDeLU epVnFLDp 4p8XbvRy Kh4822y# e78nXopv 1m7N8AF1 42704710 7/04/2022

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.

Assinado digitalmente por
 Divisão de Atendimento ao Cliente
 S3
 12/04/2022 12:02

NF-e
 Nº 000017557
 SÉRIE 001

000341

DANFE
 DOCUMENTO AUTENTADO DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000017557 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

ENDEREÇO DE ORIGEM: 3422 0405 P126 1400 0141 1500 0000 0171 5718 7613 51-7
 Consulte de autenticação no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DE OPERAÇÃO: 120220012880421 21/04/2022 14:51:29
 Nº do Documento: 03.602.628/0001-60

VENDEDOR (Razão Social): MEGAMED COMERCIO LTDA
 VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

DESTINATÁRIO (Razão Social): ASSOC. PROT. MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (474)
 ENDEREÇO: R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CÉLLA, 5N
 UBAIRA - BA - CEP: 45.210-000

VALOR TOTAL: 14.284,483/0001-00
 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2022

DUPLICATA	VALOR	QUANTIDADE	VALOR	PERCENTUAL	VALOR	PERCENTUAL	VALOR	PERCENTUAL	VALOR
001	1.407,82								

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NF-E
1.407,82	0,00	135,88	0,00	0,00	1.407,82
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,82

TRANSPORTADORA: MEGAMED COMERCIO LTDA
 RUA PAULA BATISTA
 CAIXA

RECEBEMOS: RECEBE
 VALOR: 1.000,00

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS TOTAL	ICMS DIFERENÇA	ICMS TOTAL
987	UNO	COLAR CERVIDAL ESPUMA D 3M 603 - Lote=190574 Fab=201102021 Val=2919/0328 - FCP (Base: 42,10 2,00% Valor: 0,84) - Lote=Out Data: 0,00%	8,4300	8.320,00	0,00	43,10	43,10	3,39	0,00	12,00 0,00
326	UNO	COLAR CERVIDAL ESPUMA M 3M 603 - Lote=190574 Fab=201102021 Val=2919/0328 - FCP (Base: 42,10 2,00% Valor: 0,84) - Lote=Out Data: 0,00%	8,4300	2.741,80	0,00	42,10	42,10	3,39	0,00	12,00 0,00
1415	UNO	PO DE NYLON 7-6 10MG 3,0 CM C/D (PROCARNE) - Lote=1521122 Fab=21102021 Val=2110/0321 - FCP (Base: 40,50 2,00% Valor: 0,81) - Lote=Out Data: 0,00%	41,7600	58.900,00	0,00	81,57	81,57	6,34	0,00	4,00 0,00
328	UNO	REVELADOR PARA RAY X 20 x 30F - Lote=130122 Fab=26/07/2003 Val=2110/0321 - FCP (Base: 470,40 2,00% Valor: 9,41) - Lote=Out Data: 0,00%	470,4000	154,900,00	0,00	9,41	9,41	0,75	0,00	1,00 0,00
708	UNO	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 12 (WELL LEAD) - Lote=200184985 Fab=2000/0210 Val=2000/0210 - FCP (Base: 32,30 2,00% Valor: 0,65) - Lote=Out Data: 0,00%	32,3000	22.800,00	0,00	45,36	45,36	3,63	0,00	4,00 0,00
878	UNO	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 16 (WELL LEAD) - Lote=219419003 Fab=04/04/2011 Val=04/04/2011 - FCP (Base: 45,00 2,00% Valor: 0,90) - Lote=Out Data: 0,00%	45,0000	39.150,00	0,00	90,00	90,00	7,20	0,00	4,00 0,00

DADOS ASSOCIADOS
 FCP (Base: 1.407,82 2,00% Valor: 28,16)
 Trib. aprox R\$233,12 Fed. 188,77 Est. e 0,00 Muni.
 ICMS Interestadual, conforme convênio de ICMS 87/2012, Valor ICMS Interestadual: 0,00 Valor ICMS Interestadual para UF destino: 107,16 Valor ICMS FCP da UF destino: 28,16
 Rax. Lote=69,00 Pox. 0,00 Neg. 0,00 Neg. 1.407,82 Outd

RECEBI C/PL PRODUTOS E SERVIÇOS ASSOCIADOS desta Nota Fiscal que encontra-se devidamente de acordo com o conteúdo. *Assinado*
 Assinado: *[Assinatura]* Diretor Gerente

UPA EDUARDO CAMPOS / SÓTAVE
 EM 12/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO
 Eguael

DIGITADO
 DATA: 12/04/2022
 Cód. Entrada: 9583
 Responsável: Eguael

[Assinatura]
 Eguael

000342

 MEGAMED Comércio LTDA MEGAMED COMÉRCIO LTDA RUA NÉSTOR BATISTA, Nº 190, LOTAÇÃO - 2000 CAM. AMARELA - 32070-770 RFX 03 - PE - FONE: (81) 3212-0986		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000017557 - 0.2 / 2 SÉRIE 001		 2032 0432 9126 2405 0160 1590 1000 0171 07 170818 1617 Consulte de autenticidade no portal ou site da NF-e www.nfe.danfe.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		Nº 000017557		11/04/2022 16:51:20										
03066756		25.932.874/0001-40		25.932.874/0001-40										
CONTINGÊNCIA SEM BASES DO PRECÍPITO - SERVIÇOS														
QTD 1100	DESCRIÇÃO DO PRECÍPITO - SERVIÇOS BOMBA DE POLY 2 VAS 1/2" (WELL LEAD) - Lote: 010210004 - Fab: 0101001 Val: 214019026 - POF / Base: 32,90 2,00% VIMP: 8,85 - LIMP/Disc: 0,00%	NCM/EN 8418992	CDT 700	UNID UNID	QUANT 10	VALOR UNITÁRIO 2.140,19	VALOR DESCONTOS 0,00	VALOR CÁLCULO 21.401,90	VALOR OUTROS 0,00	VALOR TOTAL 21.401,90	VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00
1411	TOLCA DESCARTAVEL, O ELASTICO (AB.) - Lote: 010100005 - Fab: 00050021 Val: 205602036 - POF / Base: 206,00 2,00% VIMP: 4,00 - LIMP/Disc: 0,00%	6909000	200	UNID UNID	2.000	1.028,00	0,00	205.600,00	0,00	205.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agência/Caixa: 1036-8712052-6 Cod Operador: 14 MEDIDO: 211854479: LOCAL DE ENTREGA: LIPA SOTAVI II MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES														


 Luiz Manoel M. M. M. M.
 Diretor Geral
 S.S. Crédito em 01/04/2022



JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME

Rua Gregorio Junqueira 117
Zanêdo
RECIFE - PE
CEP 50720-742 FONE: (0xx81)3038-3235

UNFE

DOCUMENTO FISCAL DE NOTA FISCAL ELETRONICA
Nº 000.007/834
SÉRIE 1
COLRA 1 / 1



2022 0427 0582 7400 0188 5500 1000 0078 3414 2708 4413

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br/portal ou em sites de Software Autorizados

NATUREZA OPERACIONAL: Venda mercadorias de terceiros para fora do estado
PROCESSO DE AUTOMACAO DE LOTE: 136220033292907 EM 12/04/2022 AS 14:21

000343

NUMERO DE NOTA FISCAL: 070702098
CNPJ: 27.058.274/0001-98

DESTINATARIO - IDENTIFICACAO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN (4254308438387)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
DATA DE EMISSAO: 12/04/2022 14:21

ENDEREÇO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO
UF: PE
CEP: 53110-000
DATA DE VALIDACAO: 12/04/2022

MUNICIPIO: UBAIRA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (Dex75)3544-2051
SIGLA DO ESTADO: BA
MUNICIPIO: UBAIRA
CEP: 53110-000

CALCULO DO IMPORTE		VALOR TOTAL		VALOR DE CANCELAMENTO		VALOR TOTAL COM IMPORTE	
VALOR BRUTO	1.378,00	VALOR DE CANCELAMENTO	165,36	VALOR TOTAL COM IMPORTE	0,00	VALOR TOTAL COM IMPORTE	1.378,00
VALOR DE IMPORTE	0,00	VALOR DE IMPORTE	0,00	VALOR TOTAL COM IMPORTE	0,00	VALOR TOTAL COM IMPORTE	1.378,00

TRANSPORTADOR / VEICULO TRANSPORTADO		CARGO		MATERIAL		UNIDADE	
TRANSPORTADOR	UNIDADE	CARGO	MATERIAL	UNIDADE	UNIDADE	UNIDADE	UNIDADE

NUMERO	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNIDADE	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPORTE	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR TOTAL COM IMPORTE
13622098	ALICERTE LACTEO 3% U.L. DELLA BELLA	UNIDADE	100	UN	13,78	1.378,00	0,00	165,36	1.378,00

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constado(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data: 20/04/22

Esaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR TOTAL COM IMPORTE: 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES:
Tela emitida em 21/04/2022 às 14:21:30 em Recife - PE
Fonte: SPT/Impressao/Impressao/Impressao
Nota emitida para o endereço de entrega informado (14284483)
Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN - CENTRO
Cep: 53110-000 - UBAIRA - BA
Tel: (81)3038-3235

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AOS _____/_____/_____
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO

*Esaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE*

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 14/04/2022 - 13h04

NÃº de controle: 285491054024992339 | Documento: 1230184

000344

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor **RS 1.150,00**Data de débito: **14/04/2022**Descrição: **TR 26736**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

z9c8I#1A Plicjhde rleNYFAc CqmirkPE Ywz#6xT XdreTXED 13Q0Z#11 10e?00e0
 D*6zIzQJ Amo5qz1p nV2VBLZE wk56eGUY ZVbv*8uM WBB2YaNK Ma8Lefn1 8J8ErPa7c
 x33k6#mX YN66*nip QadePQpc VR87qaoX jkEsluv5 tZcg*WVA 02864000 00000010

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtendimento Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



ESTAB. DPOSSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDER: Rua Paves de Santa Vela
 BARRIO: Curitiba
 MUNIC: Curitiba
 UF: PR
 CEP: 80000-000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Nota Fiscal
 2 - DISTRIBUIDORA
 Nº: 00004171-1-1-1-1
 Série: 001



VALOR DA OPERAÇÃO: 1.190,00
 VALOR DO ICMS: 1.190,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR DO PIS/PASEP: 0,00
 VALOR DO COFINS: 0,00
 VALOR TOTAL: 2.380,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.04.2002/19
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1.190,00
 INSCRIÇÃO FEDERAL: 1.190,00
 INSCRIÇÃO DE OUTROS ESTADOS: 0,00

VALOR DO ICMS: 1.190,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR DO PIS/PASEP: 0,00
 VALOR DO COFINS: 0,00
 VALOR TOTAL: 2.380,00

CD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
1	CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	1	UNID	1.190,00	1.190,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 LABOATÓRIO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Breda (da) Produzível / Serviço(s) contratado(s)
 desta nota fiscal que encontra-se registrada em
 de acordo com o contrato / pedido de compra
 Assinatura: *[Assinatura]* **Waldemar Nardelli** Diretor Geral
 Nome: **SOTAVE** **SOTAVE** **SOTAVE** **SOTAVE** **SOTAVE**
 Prazo: **08/07/22** **08/07/22** **08/07/22** **08/07/22** **08/07/22**
 Não aceitar reclamações posteriores.

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACISO O RECEBIMENTO DO CONTRATO
 EM 18/07/22
 ACISO QUE O SERVIÇO FORNECIDO NÃO
 ATESTE CONFERIDO AUTORIZADO
 DATA: 18/07/22
 Cód. Entrada: 9936
 Responsável: *[Assinatura]*

[Handwritten notes and signature]
 Nota Fiscal
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 14/04/2022 - 13h01

Nº de controle: 285491054024992339 | Documento: 1230298

000346

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor **R\$ 644,00**Data de débito: **14/04/2022**Descrição: **26737**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

nV2wkm6L 1137uV7s 1G7xXVMq 7on4X#ch #P*1vQ6p 3y9q0yDe 1DBwXz6M p8H80K14
 10w3Jtnd qRy1q91# 1e1y85bP a6174K3C 0#Rxo8TY 087IXaDb BQF6991E JWq77J0Y
 RJqcP5qY uZV3qP1d 8759w3an b19gMNB0 ceK7Xq6d Tyh7FAJX 02564000 00200938

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

NF-e
 Nº 000014344
 SÉRIE 001

000348

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ALLIANCE MEDINFUSION

RUA JARACANDA, 159 - PRADO - CEP-50720-130 - RECIFE - PE
 TEL: 3128-0250

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 000014344 S. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0422 4033 4400 0145 5500 1000 0143 4418 4715 4565

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DO EMISSOR
 126220035193957 19/04/2022 08:57:47

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 NOME FANTASIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

DATA DE EMISSÃO: 19/04/2022

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N
 CENTRO - CEP: 45310-000 - UBAIRA - BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.234.483/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMISSOR: 22.401.344/0001-45

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
01		1.450,00						

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	SIMPLIFICADO	VALOR DO ICMS	SIMPLIFICADO	VALOR DO ICMS	SIMPLIFICADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUNTÁRIO TRANSPORTADOR

RECEBIMENTO EM CARTA: C - REMISSANTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.234.483/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMISSOR: 22.401.344/0001-45

QUANTIDADE: 1 UNIDADE: VOLUME(S) VARIAS

TIPO DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
01		1.450,00	EQUIPO SIRASSET ES 6421 0000 ESTERILIZADO (CX 50 UN)	1.450,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JABOATÃO DOS GUARAPES
 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: _____
 Cargo: _____ Data: 19/04/2022

DIGITADO

DATA: 27/04/2022

Cód. Entrada: 10074

Responsável: [Assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM _____

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ _____

ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 27/ABRIL 2022 - ENTREGAR NA UPA SOTAVE Endereço: Rua Marsouras, 31, Prazeres, Jaboatão dos Guarapés - PE, CEP: 54340-130. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADIESCO; AGENCIA 3190 CONTA 3553-5 EM NOME DA ALLIANCE MEDINFUSION

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6,00 CORRESPONDENTE A ALIQ. DE 3,02%, NOS TERMOS DO ART. 33 DA LC N. 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

UPA SOTAVE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000350

 SAUDE BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR EI Rua Albino Meira, 124 Tamarineira - 52060-115 Recife - PE Fone/Fax: 8132046838		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.830 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2622 0427 9701 6200 0109 5500 1000 0018 3010 0091 6985 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220037406946 - 26/04/2022 16:28:17 CNPJ / CPF 27.970.162/0001-09
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida		INSCRIÇÃO ESTADUAL 072404906	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		CNPJ / CPF 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 26/04/2022
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 45310-000
MUNICÍPIO Ubaia		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7535442651
FONE / FAX 7535442651		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/04/2022	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:28:16

FATURA / DUPLICATA Num 001 Venc 26/05/2022 Valor R\$ 660,60	CÁLCULO DO IMPOSTO
--	--------------------

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
660,60	26,42	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95	4,29	660,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,03	0,00	19,82	660,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0- Por conta do Rem		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
110201050009	SOL-M GARROTE C/ 25 TIRAS 116201050009 - Lt. 20200511 - Val. 31/07/2023 - Fab. 01/07/2020 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,70 vICMSUFRemet=0,00	40149090	000	6108	CX	2,0000	37,0000	74,00	0,00	74,00	2,96		4,00	
1060	MASCARA DE NAO REINALACAO ADULTO HUDSON 28.115.001 - Lt. 74C2100856 - Val. 15/03/2026 - Fab. 16/03/2021 - ANV. 10342600061 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,95 vICMSUFRemet=0,00	90192010	000	6108	PC	10,0000	33,9000	339,00	0,00	339,00	13,56		4,00	
1058	MASCARA DE NAO REINALACAO PEDIATRICA HUDSON 28.115.010 - Lt. 74H2001060 - Val. 16/08/2025 - Fab. 17/08/2020 - ANV. 10342600061 pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=4,95 vICMSUFDest=12,38 vICMSUFRemet=0,00	90192010	000	6108	PC	5,0000	49,5200	247,60	0,00	247,60	9,90		4,00	

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM ____/____/____
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 AtE ____/____/____
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

DIGITADO
 DATA: ____/____/____
 Céd. Entrada
 Responsável: _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UPA SOTAVE - PEDIDO 216288793.1 Endereço de Entrega: R. Maracana, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - 54340100 - Pernambuco - PE Vendedor: MAYARA VASCONCELOS Vendedor: CAMILA LANDIM ARAUJO Empresa optante pelo Regime Normal - Valor Aprox. Tributos R\$ 0 (0,00%) - Fonte: IBPT. Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza (FCP) da UF de destino: R\$ 4,95 Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza ST (FCPST) da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do Icms interestadual para a UF de destino: R\$ 33,03 Valor do Icms interestadual para a UF de origem: R\$ 0 Valor do IBC do Icms na UF de destino: R\$ 660,60 Email do Destinatário: com***@***aude.com.br	CONTRATO DE GESTÃO 00120E2 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 ____/____/____
--	---

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 27/04/2022 - 16h54

Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 1712300

000351

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: **CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Nome do favorecido: **DROGAFONTE LTDA**CNPJ: **08.778.201/0001-26**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.** | Agência: 3433 | Conta: 137057Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 2.507,52**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 2.519,17**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **27/04/2022**

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

zBxHA3nX HehJdU*1 LGM7zAyJ 7LS18qx8 14gnX060 1B6FyQJg GdlRgc8u 3088040z
 nvQLvVYe xB*50CHD zvE1f816 HtjAd2G2r 9CoXuba0 RhyB-JyTf WZv6Qn8B 1tebt4nl
 mDaXYWqg qm63e3sh yG6t722w Uzes*8G4 aJW0DRp3 eMMV3QNe 17123000 17047200

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
800 BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01/02
SARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1817

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.371.203
Série 001
Folha 1 / 1



CRUVE DE ACESSO
2622 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3712 0310 8690 0980

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

126220037720361 - 27/04/2022 12:25:10
CPF: 08.778.201/0001-26

000352

VENDA SI.BS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745) (ALVARA-2755/2022)
PRACA SAO VICENTE, S.N.,
URUBAICA
CENTRO
BA (75)3635-1757

VALOR TOTAL
14.284.483,0001-08
CEP: 45310-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
27/04/2022
12:25:07

VALOR	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
739,68	88,76	0,00	0,00	0,00	39,61	2.507,45
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,53	2.507,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
DROGAFONTE LTDA
RUA BARAO DE BONITO
CAIXA
RECIFE
PE
009682260

VALOR DO PRODUTO / SERVIÇO
CAIXA
RECIFE
PE
81,731
81,731

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QD	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI	VALOR PIS	ALIQ PIS	VALOR COFINS	ALIQ COFINS
1440	ESPALADRAPO 16 CM X 4,5 C/I ROL (PROCT) Lote: 10932015, Fab: 30/01/2022 Val: 30/01/2024 PMC: 0,00 PF: 1,70, Lixa (rol), Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100	30051030	060	6403	UND	45	0,3900	0,00%	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7297	SERINGA 1 ML S/AG LUBR SLIP C/10 UND (DESCA) Lote: 3350 3A/49A, Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 Lixa (ul), Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402	90183119	060	6403	CX	1	18,6000	0,00%	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8130	COMPRES GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS C/10 ENV (AMER) Lote: 186-1, Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2027 PMC: 0,00 PF: 1,00, Lixa (ml), Volume: 6,78 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200	30059090	060	6403	PCT	2.500	0,4990	0,50%	1.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1145	SONDA URETRAL N 12 (BIORA) Lote: 4867, Fab: 31/03/2022 Val: 02/03/2026 PMC: 0,00 Lixa (ol), Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183129	000	6403	UND	30	0,5760	0,00%	17,28	17,28	2,07	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1212	SERINGA DESC 10 ML LUBR SLIP S/AG (INIEC) Lote: 349921, Fab: 27/04/2022 Val: 30/09/2026 Lixa (ol), Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	6403	UND	200	0,3490	0,00%	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1223	FRALDA GERIÁTRICA ADUL TAM GRC 8 UND (NATHY) Lote: 10422, Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2025 PMC: 0,00 PF: 8,00, Lixa (ml), Volume: 1,23,4,3,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 204980	96190000	000	6403	PCT	70	10,3200	0,00%	722,40	722,40	80,69	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO
DATA: ____/____/____
Cód. 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: _____
Função: _____ Data: ____/____/____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM ____/____/____
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
_____	_____	_____

RECEBIMENTO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 150,46
Valor do ICMS do ICMS na UF de destino: 2507,52
Vr. aprox. Inv. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RE-PRES: 3012 OPEXAD 3011 AG: COB CARTEIRA 906 RECIFE-REGIAO METROPOLITANA
PE: VENDA: 624571

[Handwritten signature and notes]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 27/04/2022 - 16h56

Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 1714109

000353Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEDIAL SAUDE DIST PROD MEDIC HOS**CNPJ: **23.993.232/0001-93**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4053 | Conta: 130037433**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 644,74**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 656,39**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **27/04/2022**

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

EnTFxhWR 8t1ernK! TPXVX44F 1XQu7c0* XHb5Bxjr nqC2ukBb 80x0085y 0W0Aw8B
 P10cB2KB mEPqV4wa-8oF61jVE xFkxre0hE 0Cb1V3pE 1hdJ8S09 Kac.0H191 3n0Y360z
 HSHY8eKp AdB9zXVY b11enKst Y6nm0h0P xZgf0Tn4 0zko2wXK 17141090 77847000

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Atô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Redemarcações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones: consulte o site. **Fale Condição**

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

**L SAUDE DIST. DE PRODUTOS
OS HOSP LTDA**



RUA EURICO DE SOUZA LEAO,
Nº594 - CORDEIRO
RECIFE - PE - 50721100
Fone: (81)3056-1050

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001569
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0423 9932 3200 0193 5500 1000 0015 6910 0003 5913

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

000354

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vida Merc p/ nao Contrib		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220038103022 28/04/22 10:38:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065683358	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CPF/CNPJ 23.993.232/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 28/04/2022 10:38
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/04/2022
MUNICÍPIO UBAIRA	FONE / FAX (75)3544-2655	UF BA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:38:41
FATURA NÚMERO 1569		VALOR ORIGINAL 644,74	VALOR DESCONTO 0,00
		VALOR LÍQUIDO 644,74	

DUPPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBS.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		434,50		52,14		0,00		0,00		0,00		644,74	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		644,74			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Medial Saude Dist. de Produtos Medicos Hosp Ltda		FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
		RUA EURICO DE SOUZA LEAO, Nº594		MUNICÍPIO RECIFE						UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 065683358	

VOLUMES		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1181	ATADURA DE CEFOPOM 08,5 X 1,20M (11)205.PCT.12 UNID	38059000	041	6108	DZ	14,0000	4,66	65,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: A38022 QUANT: 14,000 FABR: 2022-01-21 VALID: 2027-01-21													
12939	ATADURA DEL CEFOPOM 15,5 X 1,20M (11)205.PCT.12 UNID	38059000	041	6108	DZ	13,0000	7,44	96,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: A03822 QUANT: 13,000 FABR: 2022-01-07 VALID: 2027-01-07													
1183	ATADURA DE CEFOPOM 25,5 X 1,20M (11)205.PCT.12 UNID	38059000	041	6108	UND	40,0000	0,80	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 2112720N QUANT: 40,000 FABR: 2022-05-04 VALID: 2025-05-04													
9639	BOLSA COLETORES DE URINA 3000ML - SISTEMA FECHADO 3/3	79294000	000	6102	UND	50,0000	4,90	245,00	245,00	25,40	0,00	12,00	0,00
LOTE: W815-21676 QUANT: 50,000 FABR: 2021-07-30 VALID: 2026-05-30													
03249	LAMINA DE INST. 150 X 150 (UND - (CAR))	90189020	000	6103	CX	1,0000	27,00	27,00	27,00	3,24	0,00	12,00	0,00
LOTE: 1707A QUANT: 1,000 FABR: 2022-07-01 VALID: 2023-07-01													
04011	SONDA DE POLY 2 VIAS NOTECALIB	90189021	000	6102	UND	50,0000	3,20	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
LOTE: 0941N12 QUANT: 50,000 FABR: 2019-11-01 VALID: 2024-11-01													

DADOS ADICIONAIS		CONTRATO DE GESTÃO 001/2022	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		JABOATÃO DOS GUARARAPES	
EC: 872015 - FICP: 12,89 - ICMS UF destino: 0,00 - Total ICMS UF destino: 12,89 / Prod: 1713 / Vend: 22673 - JAYNE VASIMM MO (ID: 216288793) - NFE ICMS PAGO POR SUBST. TRIBUTARIA DES: 28247-2005 PAGAMENTO A VISTA ENDERECO DE ENTREGA: UPA SOTAVE R. MARACANA 31 PRAZEIRAS - JARDIM DO GUARARAPES CEP 54.340-100 DDD: 353-Banco Santander AG: 4053 - CC: 130074033.		UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE	
		Assinatura	
		Nome: _____	
		Razão Social: _____ Data: 27/04/22	

DATA E HORA DA EMISSÃO 28/04/22 10:39:36

DIGITADO

DATA: ___/___/___

Cód. Entrada: _____

Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM ___/___/___

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/E ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Assinatura

Nome: _____

Razão Social: _____ Data: 27/04/22

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Assinatura

Nome: _____

Razão Social: _____ Data: 27/04/22

UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 14h41

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2554188

000355

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEDIAL SAUDE DIST PROD MEDIC HOS**CNPJ: **23.993.232/0001-93**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4053 | Conta: 130037433**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.090,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.101,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente****Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **28/04/2022**

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

gmQYvelQ YsYdq5on mw7xiele oqd8v4AX #y09h1pk R*yKE42H 0H1ggPp6 #Wylun2o
 g17exCyD P9efC1wy 6U1x8V38 7Rm8U2oQ W5eR7052 A01ISkoF 128z0dK1 o1lygMk3F
 H3#0X0h# 8kn17H0c Day21LY0 51L@H9oF mRA0nTA2 K2vN*Wk0 15541882 87047003

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

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

Manoela Nogueira
 Diretora Geral
 28/04/2022 14:40
 25541882

ME. SAUDE DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA

RUA EURICO DE SOUZA LEAO, NO594, - CORDEIRO
 RECIFE - PE - 50721100
 Fone: (81)3050-1050



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 2622 0423 9932 3200 0193 5500 1000 0015 7110 0003 5938

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000001571
 SÉRIE 1
 FL 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vida Merc.p/ nao Contrib
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220038237644 28/04/22 16:15:35 **000356**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065683358
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
 CPF/CNPJ: 23.993.232/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CNPJ / CPF / ID Registro: 14.284.483/0001-08
 DATA DA EMISSÃO: 28/04/2022 16:15

ENDEREÇO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 COMPLEMENTO:
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28/04/2022

MUNICÍPIO: UBAIRA
 FONE / FAX: (75)3544-2655
 UF: BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 45310000
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:15:30

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1571		1.090,00	0,00	1.090,00

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	28/04/22	1.090,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR EMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	980,00	117,60	0,00	0,00	1.090,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Medial Saúde Dist. de Produtos Medicos Hosp Ltda
 FRETE POR CONTA: 0-Contrat. por conta do Remetente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: RUA EURICO DE SOUZA LEAO, No594
 MUNICÍPIO: RECIFE
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065683358

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA C/10ML C/200 AMP	30049099	041	6108	AMP	200,0000	0,55	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 03 QUANT. 200.000 FABR. 2021-11-04 VALID. 2023-10-31													
1903X	BOLSA COLETORES DE URINA 2000ML - SISTEMA FISCHADO S/P	39259030	900	6102	UND	200,0000	4,90	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00
LOTE: W902-21676 QUANT. 200.000 FABR. 2021-07-30 VALID. 2025-06-30													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LEI 87/2015 - FUCP: 19,60- ICMS UF destino: 0,00 - Total ICMS UF destino: 19,60 / Prod: 1733 / Venda: 22673-JAYNE
 YASAMIM MD - ID: 254501262-1 NFE ICMS PAGO POR SUBST. TRIBUTARIA DEC: 28247-2005 PAGAMENTO A VISTA ENDERECO DE ENTREGA: UPA SOTAVE RUA MARACANA 31 PRAZZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES CEP 54340-100 BOO: 353-Itaici
 Sotave AG: 4053 - CC: 130057433

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/22 16:15:57

DIGITADO
 DATA: ____/____/____
 Cód. Entrada: _____
 Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM ____/____/____
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ALE ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
_____ Eduardo		

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**
 Função: **Diretor Geral**
 Data: **28/04/22**
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 12h31

Nº de controle: 357745955398767619 | Documento: 2386809

000357Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**CNPJ: **08.674.752/0001-40**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4661 | Conta: 130045592**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.504,96**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.516,61**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

F3zPÉBqD mrvKIgJH FX7CGG5Q z49hV9dw d6tTR7HK D71AgNYg B0j8Q04y fWCd1Drg
 0a1vGp*T t*02q41R ARNfEnyp CW-X1E3H dR1z0SE *186x1Ag P0RzJ76t 0x8TeT0E
 zjBwT35j dEJ*ncxM: BzKnsL1P K*TRca5H MjMw0yCK Wk0EWA0 0386R09: 8/04/2022

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.			

Impressão em papel
 Digitalizada em
 28/04/2022 12:11
 (assinatura)

REFERENCIAL DE CATEGORIA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS LÍQUIDOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 28/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.504,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO UBAIRA-BA

Sér/Nº: 001/000.130.755
PED. 288673

DATA DE EMISSÃO: 28/04/2022
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 000358

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.130.755
Série 001
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 2622 0408 6747 5200 0140 5500 1000 1307 5510 0701 4984

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

INDICADOR DE SITUAÇÃO DE LOTE: 126220038243861 - 28/04/2022 16:27:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO:
CNPJ: 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA (2899) (ALVARA=2299)

CNPJ: 14.284.483/0001-08
DATA DA EMISSÃO: 28/04/2022

ENDEREÇO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO
UF: BA
CNPJ: 08.674.752/0001-40
DATA DA ENTRADA: 28/04/2022
HORAS DE ENTRADA: 16:25:22

FAZENDA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 03/05/2022
Valor: R\$ 1.504,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DEBITO	VALOR DO ICMS CREDITADO	VALOR DO ICMS LÍQUIDO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,96
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,96

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADORES

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CNPJ: 08.674.752/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: CAIXA
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
VALOR UNITÁRIO: 1,000
QUANTIDADE: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIIC/ST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B-CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
4081	FILME 90X 18 CM X 24 CM CX (PL30) Lote: 47906 Fab: 31/12/2021 Val: 31/12/2024 PMS: 0,00 Lote (0) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 eEAN: 950000040835	37011029	040	6119	CX	1	98,3400	0,00%	98,34	0,00	0,00	0,00	0,00
4084	FILME 90X 24 CM X 30 CM CX (PL30) Lote: 47801 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2024 PMS: 0,00 Lote (0) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 eEAN: 950000040842	37011029	040	6119	CX	1	163,8800	0,00%	163,88	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	FILME 90X 24 CM X 30 CM CX (PL30) Lote: 47627 Fab: 31/12/2021 Val: 31/12/2024 PMS: 0,00 Lote (0) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 eEAN: 950000040866	37011029	040	6119	CX	2	278,8200	0,00%	557,64	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	FILME 90X 30 CM X 43 CM CX (PL30) Lote: 47301 Fab: 31/12/2021 Val: 31/12/2024 PMS: 0,00 Lote (0) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 eEAN: 950000040873	37011029	040	6119	CX	2	342,3500	0,00%	684,70	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DATA: ___/___/___

Cód. Entrada: _____

Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL

EM: 28/04/2022

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

Até: ___/___/___

ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZADO

[Assinatura]

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi (os) 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: ___/___/___

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

Informação sobre o item 1002
Info. Complementar: FANTASIA DESTINATÁRIO: NO ESTRATÉGIAS E SOLUÇÕES EM SAÚDE
CONVENIO ICMS N 236 27/12/21
ENTREGAR NA UPA SOTAVE
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CRÉDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CÁLCULO 1.504,96 ICMS 180,90
Dados Bancários: Banco do Brasil ag. 2811-4 cc/23949-1 PIX 08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da não-cumulação conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" Suas suspensas a cobrança da DIFAL "princípio essencial". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolábeis
Vlr. aprox. s/ib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014. Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Povo: IBPT
REPRES: 139 OPIBA01 138 AC 4708 A VISTA Rua: BAIRA - BA
PED.VENDA: 288673

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 27/04/2022 - 16h50

Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 1230196

000359Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-06Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor: **R\$ 277,54**Data de débito: **27/04/2022**Descrição: **TR 27342**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

nk2ZeuA6Y C8TuyVhu GDBeeCRz zhY*en9w ul8pa8wG h9yDedWU Ib7x10vT 8RnWvD0F
 wh***Aq8 Ft20Z99J Iip8PAf5 e64ozFkz m576RyqD d4dAq4b2 6Pv7u5Av 026x8k4*
 u8PX3e0B meUegA98 HB7kaA8* 68Wk6fih MFvSt7e8 kjskIq8* 02664000 00000036

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Atendimento
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800-722 0099Cancelamentos, 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.



ESTAB. DIPSOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS
 ENDER. AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571, GALPÃO A
 BARRIO IPUITINGA
 MUNIC. RECIFE
 CEP. 50070-423

UF: PE
 FONE: (81) 30308090

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº: 00050457 - FL 1/1
 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO EST.: 035080110
 INSCR. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 11.649.180/000100
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: BARRIO DISTRITO CENTRO FONE/FAX: 31442851
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 SIM
 MUNICÍPIO: UBAIRÁ UF: BA
 FATURA: VENCIMENTO: 28/04/2022 1/1 VALOR: 277,54

CHAVE DE ACESSO NFE: FICONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 26.2204.1164918000100.55.001.000050457.1.00000508.3
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 126220008053498
 CNPJ ICMS: 14284483000108 DATA EMISSÃO: 28/04/2022
 CEP: 45310000 DATA ENTRADADA: 28/04/2022
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISSENTO HORA DE ENTRADADA: 28/04/2022

BASE CÁLCULO ICMS: 244,44 VALOR DO ICMS: 11,30 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.: VALOR ICMS SUBST.: 277,54
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: VALOR DO IPTU: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 277,54
 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: DESP. ACESSÓRIAS: VALOR TOTAL DA NOTA: 277,54

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: FRETE P/ CONTA: 1 - EMISSIONTE 2 - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO: UF: CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO LÍQUIDO:

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	URD	Lote	Fabricação	Validade	FMAC	QUANTIDADE	Valor UNITARIO	TOTAL	Base Calc ICMS	Valor ICMS	ICMS
1662	AGULHA HYOCEMICA 20x3,5 C 100	WELTEX	92103219	200	6108	UN	20211017	16/10/2021	16/10/2026	100,000	10,40	10,40	10,40	0,42	4,0	
179	FITA MONITOR 3,8 CM X 1,8M	MANCOR	30051020	300	6108	RDL	211222	26/11/2021	26/11/2026	24,000	5,700	137,04	137,04	5,48	4,0	
1635	SERENGA DESIC REGULAM. 1ML C AG 130ML FLUER 9	ARL DESCARTAVES	50103111	200	6108	UN	N2100909	28/05/2021	28/05/2026	300,000	0,2600	78,00	78,00	3,12	4,0	
1271	SERENGA 3 AG 2ML FLUER 9LP	SP	90103119	400	6108	UN	161594	01/03/2021	18/03/2026	100,000	0,1900	19,00	19,00	2,28	12,0	
5	TUBO PARA APROXIMACAO 2 MT	CONTRATO DE PESTAG 0012122	99999999	040	6108	UMD	220013	25/02/2022	25/02/2025	50,000	3,3100	33,10	33,10			
	TOD. 28 CIBR															

000360

CONTRATO DE PESTAG 0012122
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UFA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM: / /
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ME: / /
 ATESTO CONFERIDO(AUTORIZADO) POR: _____
 ZOO

DIGITADO
 DATA: / /
 Cód. Entrada: _____
 Responsável: _____

ASSINATURA: _____
 NOME: _____
 FUNÇÃO: _____
 DATA: / /

QUADROS ADICIONAIS
 Pedido para cons. em: PEDIDO
 ENTREGA NA UPA SOTAVE Via e Aprovação de Fracções RS 2º TI DP-AL PE 020 - BA RS 32.17

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a blue stamp and various scribbles.

000361

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 12h23

Nº de controle: 357745955398767619 | Documento: 2377239

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **ULTRAMEGA DIST HOSPIT LTDA**CNPJ: **21.596.736/0001-44**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2889 | Conta: 368334**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 13.546,80**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 13.558,45**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

wp7k*ewJ c00953*E kPlxg8jt 4Yep4QOK ReEeeRPS GWvYVStn FEZ690nV 3uQ1nglM
ADrjXCcR aYnrbava lAgvY8Kz lpn2G1ie e78v5TJu y3dMNB05 0k7RvTKz F529HAcz
59TVx8qb e0uhgqy5 w7i1cc#8 n74pt75d DLWxAL0R lkk0G0vb 2377239 28/04/2022

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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco
 Data da operação: 27/04/2022 - 16h48
 Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 1230509

000363

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**

Valor **R\$ 5.531,80**

Data de débito: **27/04/2022**

Descrição: **TR 27346**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

TcywxGnM H2nq1MgR e4WzJ1MT BZck82w7 DyaMAllo 2#OTcMyH sp2nRwJN 07:11A10
 DX7H2YH1 mt*974*0 48Nt8nF3 idd:2HWw 97R15MRK sQ9aH25H FoLur0pe PC13g7fL
 W2R9gRzI cT2L8cn3 Bvdiz1ED KXQ*12: 0*88RE6E lpuHJAGI 029e4000 00000236

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Afô 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.





ESTAB. DPROSAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENC. - R. Rua Pereira de Moraes, 189-A
 BARRIO - Cordeiro
 MUNIC - Recife
 CEP - 50630610

UF - PE
 FONE - (81) 30334000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº 00004307 - FL V/G
 Série 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIB.: 1449180000790
 CNPJ: 1449180000790
 CHAVE DE ACESSO NFE: 1449180000290 55 001 000004327 1 00020699 6
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 136220038564136

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBARÁ
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/A
 MUNICÍPIO: UBARÁ - BA
 UF: BA
 FONE/FAX: 35442651
 CEP: 45310000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45310000
 CNPJ/CNPJ: 14294400000108
 DATA EMISSÃO: 28/04/2022
 DATA ENTRADADA: 28/04/2022
 HORA DE ENTRADADA: 10:52

VENCIMENTO: 28/04/2022 1/1
 VALOR: 5.531,80
 VALOR DO ICMS: 5.401,35
 VALOR DO IPI: 128,45
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.531,80
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6.031,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 ENDEREÇO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 ESPÉCIE: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 MARCA: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE P/CONTAS: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 1 - EMITENTE: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 2 - DESTINATÁRIO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 MUNICÍPIO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 CÓDIGO ANTT: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 PLACA VEÍCULO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 UF: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 CNPJ/CNPJ: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 PESO BRUTO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 PESO LÍQUIDO: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

CD	DESCRIÇÃO	NCM	SH	Marca	QTD	CFOP	UND	Origem	Fabricação	Valor Unitário	Quantidade	Base Calc ICMS	Valor ICMS	ICMS
17	COLAR CERVICAL GARGUE	90211010	040	6108 UN	700574	20102021	20102020	20102021	20102020	8,7000	43,50	43,50	4,00	
16	COLAR CERVICAL MEDIO	90211010	040	6108 UN	700574	20102021	20102025	20102021	20102025	8,7000	43,50	43,50	4,00	
40	COLAR CERVICAL PROLONGO	90211010	040	6108 UN	700574	20102021	20102026	20102021	20102026	8,7000	43,50	43,50	4,00	
182	ADAPTADOR P BOMBO 1 P1 ERIP P TRANSF SOLUÇAO	90189029	700	6108 UN	90189029	26112020	26112025	26112020	26112025	0,4800	96,00	96,00	11,52	12,00
	SAMPLES CX C 100													
1718	ELETRODOS 9F32 55x35MM ADALTO PCT C 98	90181900	200	6108 UN	0210419002	25082021	25082023	25082021	25082023	0,2650	206,50	206,50	8,26	4,00
302	EQUIPO MACRO DOTASLS COMPLETO CX C 400 UND 2	90189010	200	6108 UN	061121	26112021	26112026	26112021	26112026	1,2000	3.600,00	3.600,00	144,00	4,00
1483	M PAPEL GRAU CIRURGICO - GRAMIFICACIONAL	90150010	200	6108 UN	2101101	05052021	05052026	05052021	05052026	25,0000	1.250,00	1.250,00	61,50	4,00
1075	MASCARA DESC. TERPLA C ELASTICO BRANCA FACILE	63079010	200	6108 UN	26012022-7	26012022	26012027	26012022	26012027	5,0000	50,00	50,00	4,00	4,00
	C 30 UND QUIMED													
1721	SCALP 210 CX C 100 LATER LOCK	90183029	700	6108 UN	210603	01092021	04092024	01092021	04092024	16,3000	16,30	16,30	12,00	
1722	SCALP 220 CX C 100 LATER LOCK	90183029	700	6108 UN	210603	01012021	03092024	01012021	03092024	16,3000	16,30	16,30	12,00	
72	BONDA NASOGASTRICA LONGA 14 PCT C 18	90183029	090	6108 UN	63666	12122021	12122025	12122021	12122025	4,90	4,90	4,90	0,58	12,00

DADOS ADICIONAIS: de acordo com o item 10 / Anexo 3000000
 Ponto: 299.500-770 - FLEPOM: 216289903
 ENTREGA NA UPA SOTAVE - Valor Aproximado de Frete: R\$ 565,00 DIFAL: R\$ 3,00 - BA: R\$ 733,45
 Assinatura:
 Nome:
 Ponto:
 Data:

prosméd
 Distribuidora de Produtos Médicos
 Ltda - em fatura

000364

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 27/04/2022 - 17h04 N° de controle: 150431232100152649 | Documento: 2798578	000365
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.463/0001-08		
Conta de crédito: Agência: 2798 | Conta: 70140-8 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Valor: R\$ 537,00 Data de débito: 27/04/2022 Descrição: TR 27344		
Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
y8Fe#L6K 7211Fccy oH#9bqME Kw0BKIXB qf8RDVTC C7380ZAH P17002VW LoobeERe L4758Uqd vcbgI0cf IML8008q 570q5qM8 18K0SK1q dy80iv7j Bchw49P8 Tms4FT2m #3#mV0XE fcz7BYoJ 600x6t0K 30rdzFib FRU5WQrX TRwhTAR= 02984000 00000028		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações 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 .

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SAMMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES
RUA MARCELO GAMA, 252
IPSEP - 51190-060
Recife - PE Fone/Fax: (81) 3019-8166

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.007.016
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO **000366**
2622 0421 2164 8800 0198 5500 1000 0070 1811 1720 2206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038055262 - 28/04/2022 08:52:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL **059690003** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF **21.216.468/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** CNPJ / CPF **14.284.483/0001-08** DATA DA EMISSÃO **28/04/2022**
ENDEREÇO **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **45310-000** DATA DA SAÍDA **28/04/2022**

MUNICÍPIO **UBAIRA** UF **BA** FONE / FAX **(71) 4105-1335** INSCRIÇÃO ESTADUAL **059690003** HORA DA SAÍDA **08:52:39**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL **UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE** CNPJ / CPF
ENDEREÇO **RUA MARACANA, 31** BAIRRO / DISTRITO **PRAZERES** CEP **54340-100**

MUNICÍPIO **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF **PE** FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Nº. **001**
WHC **28/04/2022**
VALOR **R\$ 537,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IM. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **(1) Destinatário** FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT **PLACA DO VEICULO** UF **CNPJ / CPF**
ENDEREÇO **MUNICÍPIO** UF **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volume** MARCA **NUMERAÇÃO** PESO BRUTO **6,000** PESO LÍQUIDO **6,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00363	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BALAO PVC CETC86 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:17610 V:09/10/2022	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00364	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5MM C/BALAO PVC CETC86,5 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:17610 V:09/10/2022	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00342	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/BALAO PVC CETC87 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:20608 V:09/10/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00302	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/BALAO PVC CETC87,5 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:20608 V:09/10/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00304	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/BALAO PVC CETC88 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:20608 V:09/10/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00305	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,3MM C/BALAO PVC CETC88,5 (CIRUTRAQ) MS:81078910009 L:20608 V:09/10/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00372	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM SEM BALAO PVC CETC83 (CIRUTRAQ) MS:81078910007 L:20607 V:09/10/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00395	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM SEM BALAO PVC CETC85 (CIRUTRAQ) MS:81078910007 L:20604 V:10/07/2025	90183929	740	6102	UM	10,0000	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5MM SEM BALAO PVC CETC85,5 (CIRUTRAQ) MS:81078910007 L:19604 V:10/11/2023	90183929	740	6102	UM	10,0000	4,20	42,00	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 efetua-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____
Data: _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UPA SOTAVE - PEDIDO DE COMPRA ID 216288793
ISENÇÃO PRODUTOS HOSPITALARES CONVENIO 01/99 ANEXO 7, ART. 51 DEC. 44.850/2017

Stamp: **UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE**
Assinatura: _____
Data: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



000367

SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES
 RUA MARCELO GAMA, 252
 IPSEP - 51190-080
 Recife - PE Fone/Fax: (81) 3010-8186

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.007.016
 Série 001
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2622 0421 2184 6900 0198 5500 1000 0070 1611 1720 2206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220038055262 - 28/04/2022 08:52:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

059690003

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CFPJCP

21.218.468/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00314	SONDA FOLEY 20 X 2 VIAS C/B 30CC (CIRUFOLEY) LATEX SILICONIZADO MS 81078910005 L19902 V.09/06/2024	90183921	240	6102	UM	30.0000	3,30	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO
 DATA: 28/04/2022
 Cód. Entrada: 14024
 Responsável: [assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATR. / /
ATENÇÃO CONFERIDO AUTORIZADO
 [assinatura]

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
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: [assinatura]
 Nome: [nome]
 Função: [função] Data: 28/04/2022

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 27/04/2022 - 17:02

Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 6312017

000368

Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: **Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 6312** | Conta: 14764-8 | Tipo: **Conta-Corrente**Nome do favorecido: **PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS**Valor: **R\$ 576,64**Data de débito: **27/04/2022**Descrição: **TR 27366**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

sXONVfNe QFRbuGqm d1nNDw68 lUfncXR4 oDwDz0k IBPTTLoA p88L8107 HLeurpFT
 YmJbuMBb Jip7QJTAO E2xgNOyP bYDopynL i0m9Y8G0 0809e#mf DWT+KQJZ XqMEdP9e
 o2Pgo2VP xapRXxht kbCVZ04k ehhISGyj E70p62Fz xFEq7wUJ 02864000 00000030

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000369



DANIEL
 Ocupação Ativa da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.009.809
 Série 001
 Folha 1/1

PR COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC - HOSPITAL
 RUA BALMONTI, 191
 PANDOCARDIUM, 5005-000
 BRASÍLIA - DF

CHAVE DE ACESSO
 2622 0430 8402 3700 0190 5500 1000 0098 0937 157 8153
 Link para consulta ao portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Receita Automotiva

078001935
 19.048.237/0001-95

ASSOCIAC DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (029)
 RUA ASTORIO TEIXEIRA DE ALA - UBAIRA - BA
 CENTRO
 (75)3544-2461

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
276,64	UNIDADE	0,00	0,00
8,00	UNIDADE	0,00	0,00
2,40	UNIDADE	0,00	0,00
11,10	UNIDADE	0,00	0,00
576,64	UNIDADE	0,00	0,00

PR COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC - HOSPITAL
 RUA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 RECEIPE
 30.857.237/0001-95
 078001935

QUANT	UNID	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. IPI	VALOR IPI	ALIQ. IPT	VALOR IPT
8	UN	34,2000	0,00%	273,60	20,25	293,85	0,00	0,00	0,00	0,00
250	UN	1,1700	0,00%	292,50	22,37	314,87	0,00	0,00	0,00	0,00
2	UN	565,00	0,00%	1.130,00	77,30	1.207,30	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JALOTÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi este 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: ____/____/____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM ____/____/____

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 AOS ____/____/____

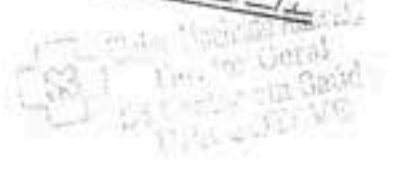
ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DIGITADO

DATA: ____/____/____

Cód. Entrada: _____

Responsável: _____



IMPRESSÃO DE DOCUMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE BRASÍLIA
 SISTEMA DE FISCALIZAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE BRASÍLIA
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO CAMPOS, 142 - CENTRO - UBAIRA - BA
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO CAMPOS, 142 - CENTRO - UBAIRA - BA
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO CAMPOS, 142 - CENTRO - UBAIRA - BA
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO CAMPOS, 142 - CENTRO - UBAIRA - BA



GESTÃO EM SAÚDE

000370

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPANHIA ABRAVADA
UNIDADE 1031 2.1 MEDICAMENTOS

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	34.474,43
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	34.474,43

Ed
 Assinatura do Coord. Adm./Fin.
 UPA EDUARDO CAMPOS

Ed
 UPA EDUARDO CAMPOS
 Centro em Saúde
 UPA EDUARDO CAMPOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETA CONTÁBIL ANUAL

1.08.2013

1.08.2013

1.08.2013

BALANÇOTE DE ENTRADA	300.314,79
BALANÇOTE DE SAÍDA	77.185,61
SALDO ATUAL	223.129,18

ENTRADA (Movimento de Entrada)		SAÍDA (Movimento de Saída)	
	30.01.13		31.12.13
Transferências (ENTRADA)	-	Contaspag (Saída)	4.522,08
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	246,66
Manutenção (ENTRADA)	-	Desenvolção Insumos (Entrada)	-
Contaspag (ENTRADA)	8.114,33	Desenvolção Insumos (Entrada)	-
Saída para Insumos (ENTRADA)	-	Desenvolção Pacientes (Entrada)	195,19
Saída para Pacientes (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		-
Venda (ENTRADA)	-		-
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	2.262,87		-
Pagamento de Emprestimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	29,53		-
Desenvolção de Insumos (ENTRADA)	-		-
Desenvolção de Sazon (ENTRADA)	-		-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		-
Desenvolção de Venda (ENTRADA)	-		-
Entrada de Valem (ENTRADA)	-		-
Ajuste (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
Acerto de Estoque (ENTRADA)	-		-
DESPESA NÃO ACATADA	30.270,39	DESPESA NÃO ACATADA	30.270,39
RELATÓRIO DE ENTRADA		RELATÓRIO DE SAÍDA	

Saída por Insumos (Saída)	1.217,43
Saída Pacientes Outros	31.000,34
Baixa (Saída)	246,66
Desenvolção de Insumos (Entrada)	-
Desenvolção de Pacientes (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	32.464,43
RELATÓRIO DE SAÍDA	



 UPA Eduardo Campos - Sotave

 Rua ... nº ...

 Sotave em Saúde

 UPA SOTAVE



 Assessor de Contábil - Alex / Pte.

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório do Balanço Contábil Mensal - Analítico

Página: 1 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Congras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Empresa: UPA SOTAVE

Espécie	Tipo de Documento	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
1 - MEDICAMENTO	Nota Fiscal		70.775,78		
	Transferências		0,00	0,00	
	Transferências entre empresas		0,00	0,00	
	Manipulação				
	Congragem		4.115,33	4.522,08	
	Saída para Setor			1.217,43	
	Saída para Paciente			33.010,34	
	Baixa			246,66	
	Venda				
	Empréstimo Recebido		2.262,87		
	Pagamento de Empréstimo Recebido			0,00	
	Pagamento de Empréstimo Concedido		20,03		
	Empréstimo Concedido			1.416,04	
	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 Valores		0,00		
	Ajuste			185,19	
	Nota Fiscal não Cobrada				
	Acarrio do Estoque	100.314,79	77.184,51	46.597,74	136.901,96
Total da Espécie:					136.901,96

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* 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 - Congragem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Empréstimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagio 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.

000373

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000374

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Item 2.2 Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos

Os novos relatórios de saída têm por identificação por Setor, Espécie, Agrupado por Data e Código de Movimentação, da competência ABRIL/2022 e apenas neste item possui 230 páginas, foi acordado e acatado pela SMS/Jaboatão. Seguindo o princípio da economicidade, anexamos apenas à última página onde contém o valor final de saída do estoque e encontra-se no drive em PDF para futuras análises.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / PE



UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos.

Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

10/04/2022	592203	84 - AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ. - 500ML	FRASCO AMPOL	4.1866	1,00	4,19
17/04/2022	593274	85 - AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ. - 10ML	AMPOLA	0,4715	2,00	0,94
18/04/2022	593407	2182 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	FRASCO	12,5602	1,00	12,56
21/04/2022	593905	2182 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	FRASCO	12,5602	1,00	12,56
22/04/2022	594241	2182 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	FRASCO	12,5602	2,00	25,12
24/04/2022	594432	85 - AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ. - 10ML	AMPOLA	0,4715	3,00	1,41
28/04/2022	595007	325 - CI ORETO DI SODIO SOL. INJ. 0,9% - 100ML	FRASCO AMPOL	4,5695	3,00	13,71
29/04/2022	595296	2182 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	FRASCO	12,5602	1,00	12,56
30/04/2022	595611	85 - AGUA BIDEUTILADA SOL.INJ. - 10ML	AMPOLA	0,4715	6,00	2,83
	595612	2182 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	FRASCO	12,5602	1,00	12,56
Total da Espécie:						125,99
Total do Setor:						125,99
Total Geral:						34.227,76



Os dados aqui apresentados são válidos somente para o sistema de controle de estoque.



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

000376


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
368762	7.094,50	DROGAFONTE LTDA
3634	15.089,78	BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
3668	391,00	BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
370391	4.960,00	DROGAFONTE LTDA
85481	6.649,93	MAUES LOBATO COM. E REP LTDA
85482	1.872,00	MAUES LOBATO COM. E REP LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.
UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 04/04/2022

Documento: 368 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Di. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
266	NOREPINEFRINA SOL.INJ. 8MG -4ML	50,00	5,38	0,00	5,38	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	269,00	0,00 AB-165/21	50,00000
27	ADENOSINA SOL.INJ. 0MG - 2ML	300,00	11,50	0,00	11,50	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00	0,00 BC-012/21	100,00000
46	AMFICILINA PO/SOL.INJ. 1G - FRASCO A	100,00	3,40	0,00	3,40	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	340,00	0,00 21100/457	100,00000
216	OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG - FRASCO A	20,00	15,00	0,00	15,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00 22010/006	20,00000
8964	LIDOCAINA SEM VASO SOL.INJ. 2% - 5ML	100,00	1,89	0,00	1,89	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	189,00	0,00 220101/69	100,00000
309	CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G - FRASCO A	300,00	5,40	0,00	5,40	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	0,00 009337	300,00000
325	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML	750,00	4,29	0,00	4,29	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,50	0,00 748/00148	750,00000

Resumo por Espécie/Documento Espécie Medicamento Total 7.094,50

Total do Dia: 7.094,50
Total Acumulado: 7.094,50

Entrada: 11/04/2022

Documento: 000285127 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1297 PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITALARES P CNPJ/CPF: 00.441.460/0001-28

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Di. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
218	SIMEFICINA SOL.ORAL 75MG/ML -15 ML	50,00	2,06	0,00	2,06	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	103,00	0,00 1364/21	50,00000

000377

As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOLMIV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 11/04/2022

Documento: 000285127

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 1297

PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITALARES P

CNPJ/CPF: 09.441.460/0001-20

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Dt. Câmbio:		VI Real	VI Real	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total	Conv. Lote	Qtde		
				Unitário	Conv.													
248	BIROMOPRIDA SOL.INJ 10MG - AMPOLA 2ML	200,00	4,20	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1640,00	700,0000	
270	DEXCLORFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4MG/ML - 100ML	15,00	1,98	0,00	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70	0,0022A73P	15,0000
Resumo por Espécie/Documento														Total				
														972,70				
														Total do Dia:	972,70			
														Total Acumulado:	8.067,20			

Entrada: 08/04/2022

Documento: 6128

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6815

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 35.753.111/0001-53

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Dt. Câmbio:		VI Real	VI Real	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total	Conv. Lote	Qtde		
				Unitário	Conv.													
128	MIDAZOLAM SOL.INJ. 50MG - TOMA	100,00	9,50	0,00	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00	0,0068470237	100,0000
68	BENZILPENICILINA BENZATINA PO-SOL.INJ. 1.200.000UI	50,00	9,18	0,00	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,00	0,0025059683	50,0000
Resumo por Espécie/Documento														Total				
														1.409,00				
														Total do Dia:	1.409,00			
														Total Acumulado:	9.476,20			

Entrada: 06/04/2022

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
 10/05/2022 08:37

000378

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 06/04/2022

Documento: 3634 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6713 BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ/CNP: 21.939.878/0001-67

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant.	Unitário	Vl. Real Conv.	Vl. Real Conv.	% IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd	Dt. Câmbio:	
													Unitário	Conv.
215	OMEPRAZOL CAPS. 40MG	CAPSULA	157,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,00	0,00 2P6267 2R2795	7,0000		
149	PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML	AMPOLA	50,00	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00	0,00 CRA00501	50,0000		
10662	PREDNISONA 3MG/ML FR 60ML +FIPET	FRASCO	10,50	72,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,80	0,00 2115092	10,0000		
214	LOSARTANA POTASSICA COMP. 50MG	COMPRIM	30,00	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	0,00 1W4234	30,0000		
161	IPRATROPIO SOL.INAL. 0,25MG/ML - 20ML	FRASCO	10,00	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,90	0,00 101507	10,0000		
800	HIDROCORTISONA+NEOMICINA +POLIMIXINA B SOL OTOLÓGICA-10ML	FRASCO	1,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50	0,00 212561	1,0000		
349	GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML	FRASCO A	120,00	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,20	0,00 148343	120,0000		
56	CLONIDINA CLORED. COMP. 0,100MG	COMPRIME	120,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,08	0,00 D39320	120,0000		
277	CETOPROFENO IV-POVSOL.INJ. 100MG	FRASCO A	134,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,61	0,00 BRA06230	134,0000		
10737	XINAFOATO DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 50+250MCG	FRASCO	50,00	147,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.373,00	0,00 XRAM M88E MM7C	24,0000 16,0000 10,0000		
201	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML	AMPOLA	200,00	6,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,00	0,00 21091177	200,0000		

000379

As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documentário de Entrada)

[Handwritten signature and stamp]

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Proprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Entrada: 06/04/2022

Documento: 3634

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 6713

BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 21.939.878/0001-67

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
78	CAPTOPRIL COMP. 25MG	210,00	0,11	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	22,89	0,00	210,0000
10691	CETOPROFENO IM SOL. INJ. 50MG - 2ML	800,00	5,44	0,00	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	4.348,00	0,00	800,0000
Resumo por Espécie/Documento											Total	Qtd
											15.089,78	
Total Produtos:											15.089,78	
Total do Dia											15.089,78	
Total Acumulado:											24.565,98	

Entrada: 08/04/2022

Documento: 060047823

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 1688

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
362	SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 50% - 10ML	200,00	9,96	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,00	0,00	200,0000
176	CEFALOTINA POISOL. INJ. 1G	100,00	4,28	0,00	4,28	0,00	0,00	0,00	0,00	427,50	0,00	100,0000
1429	ANLÓDIPINA COMP. 10MG	60,00	0,12	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	60,0000
Resumo por Espécie/Documento											Total	Qtd
											2.426,70	
Total Produtos:											2.426,70	
Total do Dia:											2.426,70	
Total Acumulado:											26.992,68	

Entrada: 11/04/2022

000380

As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Fornas Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Medicamento, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Tipo Documento: Todos, Tipo Documento: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 11/04/2022

Documento: 000085167

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 22

MAJES LOBATO COM REP LTDA

CNPJ/CPF: 09.007.162/0001-26

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
60	ATROPINA SOL.INJ. 0,25MG - 1ML	100,00	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00	0,00	100,0000
133	GLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML	500,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00	0,00	500,0000
168	GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML	200,00	0,65	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00	0,00	200,0000
2064	OLEO DE GIRASSOL - 200ML	10,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00	0,00	10,0000
Resumo por Espécie/Documento											Total	
											2.734,00	

Total Produtos: 2.734,00

Total do Dia: 2.734,00

Total Acumulado: 29.726,68

Entrada: 08/04/2022

Documento: 00050005

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6392

DIPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO

CNPJ/CPF: 11.449.160/0001-00

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
74	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOL.INJ. 4+500MG - 5ML	200,00	5,52	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,00	0,00	200,0000
71	BICARBONATO DE SODIO SOL.INJ. 8,4% - 10ML	200,00	1,04	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	208,00	0,00	200,0000
114	DEXAMETASONA SOL.INJ. 4MG/ML - 2,5ML	900,00	3,75	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	3.375,00	0,00	900,0000
Resumo por Espécie/Documento											Total	
											4.687,00	

Total Produtos: 4.687,00

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature and date]
10/05/2022

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 00050005

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ: 08.674.752/0003-01

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
Espécie													
MEDICAMENTO													
Total													
												4.687,00	Qtd
Total do Dia: 4.687,00													
Total Acumulado: 34.413,68													

Entrada: 29/04/2022

Documento: 000129351

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6819

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA CNPJ: 08.674.752/0003-01

DI. Câmbio:

Produto	Unidades	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
86	ISUPROFENO SOL ORAL 50MAGNAL - 30ML	20,00	1,78	0,00	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,60	0,00	20,00000
70	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 0,4% - 250ML	10,00	28,56	0,00	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,00	0,00	8,00000
												940821	Qtd
												324,60	Qtd
Total Produtos: 324,60													
Total do Dia: 324,60													
Total Acumulado: 34.738,28													

Entrada: 13/04/2022

Documento: 3668

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6713

BEI ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 21.939.878/0001-67

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
313	HIDROCORTESONA POSOL INJ. FRASCO A 500MG	50,00	7,82	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,00	0,00	50,00000
												940821	Qtd
												324,60	Qtd
Total Produtos: 324,60													
Total do Dia: 324,60													
Total Acumulado: 34.738,28													

* As Entradas de Produtos Referem-se aos Produtos em Serviços Fabricados de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
 SOULMV - SISTEMA DE CONTROLE DE ESTOQUE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 13/04/2022

Documento: 3668 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6713 BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ/CPF: 21.939.878/0001-67

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

Resumo por Espécie/Documento	Esécie	Total
	MEDICAMENTO	391,00

Total Produtos: 391,00

Total do Dia: 391,00

Total Acumulado: 35.129,26

Entrada: 18/04/2022

Documento: 47379 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1688 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.383.761/0001-00

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

Resumo por Espécie/Documento	Esécie	Total
	MEDICAMENTO	558,00

Total Produtos: 558,00

Total do Dia: 558,00

Total Acumulado: 35.687,28

Entrada: 19/04/2022

Documento: 370391 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-25

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

Resumo por Espécie/Documento	Esécie	Total
	FRASCO A	4,96

Total Produtos: 4,96

Total do Dia: 4,96

Total Acumulado: 4.960,00

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature]
 Dr. Edilson de Fátima
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 19/04/2022

Documento: 370391 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPF: 30.848.237/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
Resumo por Espécie/Documento													
Espécie MEDICAMENTO												4.960,00	
Total													

Documento: 9717 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4462 PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 30.848.237/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
336	AMPOLA	100,00	8,45	0,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00	0,00	100,0000
Resumo por Espécie/Documento													
Espécie MEDICAMENTO												845,00	
Total													

Entrada: 26/04/2022

Documento: 00153355 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2523 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
6809	LIDOCAINA COM VASO SOL INJ. TUBETE 2% - 1,8ML	100,00	1,98	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97,80	0,00	100,0000
Resumo por Espécie/Documento													
Espécie MEDICAMENTO												197,80	
Total													

Entrada: 26/04/2022

Documento: 00153355 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2523 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
Resumo por Espécie/Documento													
Espécie MEDICAMENTO												197,80	
Total													

Total do Dia: 197,80
Total Acumulado: 41.690,08

000384

[Handwritten signature and notes]

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 000003722 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6713 BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 21.939.878/0001-67

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl Total	Vl Total Conv. Lote	Qtd
10737 XINAFOATO DE SALMETEROL PROPRIONATO DE FLUTICASONA 50+250MCG	FRASCO	5,00	163,52	0,00	163,52	0,00	0,00	0,00	0,00	817,60	0,00 M88E	5,00000
10762 FENOTEROL AEROSOL 100MCG/DOSE 10ML	FRASCO	20,00	29,28	0,00	29,28	0,00	0,00	0,00	0,00	595,80	0,00 102867 103032	3,00000 17,00000
161 IPRATROPIO SOL INAL 0,25MG/ML - 20ML	FRASCO	10,00	5,35	0,00	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	53,50	0,00 204857	10,00000
173 ESOSORBIDA DINITRATO SL COMP 5MG	COMPRI	60,00	0,49	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	29,52	0,00 2N217 2S296Z	30,00000 30,00000
2182 SALBUTAMOL SPRAY 100MCG FRASCO	FRASCO	30,00	9,43	0,00	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	282,90	0,00 MT2C	30,00000

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	MEDICAMENTO	1.769,32
	Total Produtos:	1.769,32
	Total do Dia:	1.769,32
	Total Acumulado:	43.459,40

Entrada: 28/04/2022

Documento: 371195 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl Total	Vl Total Conv. Lote	Qtd
377 INSULINA REGULAR SOL INJ 100UI/ML - 10ML	FRASCO A	5,00	22,05	0,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	110,25	0,00 BF2100085A	5,00000
170 FENTORNA SOL INJ 250MG - 5ML	AMPOLA	100,00	3,35	0,00	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00	0,00 AY-04/9/21	100,00000

000385

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
SOU LMV - Sistema Controle de Estoque

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 28/04/2022

Documento: 371195 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 14 DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPP: 08.778.201/0001-26

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
777	CETOPROFENO IV POSOL INJ 100MG	1.000,00	4,29	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,290,00	0,00	1.000,0000
1	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	60,00	0,04	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	60,0000

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: MEDICAMENTO
 Total: 4.737,95

Total do Dia: 4.737,95
 Total Acumulado: 48.197,35

Entrada: 29/04/2022

Documento: 00001571 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6856 MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO CNPJ/CPP: 23.993.232/0001-93

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
85	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ - AMPOLA 10ML	200,00	0,55	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00	0,00	200,0000

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: MEDICAMENTO
 Total: 110,00

Total do Dia: 110,00
 Total Acumulado: 48.197,35

Entrada: 00/04/2022

Documento: 000048316 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1688 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPP: 21.381.761/0001-00

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: MEDICAMENTO
 Total: 119,00

Total do Dia: 119,00
 Total Acumulado: 48.197,35

* As Entradas de Produtos Referência em Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Handwritten signature and stamp

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Especie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 000045316 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1688 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00

Moeda: R\$ VL Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
367	AMPOLA	200,00	9,96	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,00	0,00 10770237	200,00000
319	TRAMADOL SOL.INJ.100MG - 2ML	840,00	4,56	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	3.830,40	0,00 9080427 9080429	60,00000 780,00000
261	PROPRANOLOL COMP.40MG	500,00	0,05	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00 47504	500,00000
76	CAPTOPRIL COMP.25MG	600,00	0,04	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	0,00 21C80K	600,00000
Total Produtos:										5.871,40	

Resumo por Especie/Documento Especie Medicamento Total 5.871,40

Documento: 000085481 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 22 MAUES LOBATO COM REP LTDA CNPJ/CPF: 08.007.162/0001-25

Moeda: R\$ VL Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
8964	LIDOCAINA SEM VASO SOL.INJ. 2% - 5ML	40,00	3,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	152,00	0,00 21050151	40,00000
201	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML	400,00	3,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00 22030147	400,00000
60	ATROPINA SOL.INJ.0,25MG-1ML	200,00	0,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	190,00	0,00 41210020	200,00000
7357	CLOPIDOGREL BISSULFATO COMP. 75MG	56,00	0,48	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	0,00 201577	56,00000
327	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML	432,00	4,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	1.814,40	0,00 748A0331	432,00000

000387

*As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature and notes]
S3 (contabilizadora)
10/05/2022

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Especie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 000085481

Moeda: R\$

VI Câmbio:

DT. Câmbio:

Fornecedor: 22

CNPJ/CPF: 09.007.162/0001-26

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPJ	VI IPJ	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
114	AMPOLA	900,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00	0,00	900,0000
86	FRASCO	35,00	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,15	0,00	35,0000
7354	AMPOLA	50,00	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,50	0,00	50,0000
Total Produtos:											6.649,93

Resumo por Espécie/Documento

Espécie

Total

6.649,93

Documento: 000085482

VI Câmbio:

DT. Câmbio:

Fornecedor: 22

CNPJ/CPF: 09.007.162/0001-26

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPJ	VI IPJ	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
133	AMPOLA	400,00	4,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.872,00	0,00	400,0000
Total Produtos:											1.872,00

Resumo por Espécie/Documento

Espécie

Total

1.872,00

Documento: 00101644

VI Câmbio:

DT. Câmbio:

Fornecedor: 2323

CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPJ	VI IPJ	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
378	AMPOLA	400,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	0,00	400,0000
Total Produtos:											660,00

Resumo por Espécie/Documento

Espécie

Total

660,00

000388

As Entradas de Produtos Referenciar os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
Diretor Geral
SOULMV - Solução Inteligente para a Moderna Administração Hospitalar

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 00153646 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2523 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ/CPF: 35.753.111/0001-53

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
Espécie													
MEDICAMENTO													
Total													
650,00													

Documento: 6652 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6815 NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA CNPJ/CPF: 35.753.111/0001-53

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
248	BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG/2ML	300,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,260,00	0,00	300,0000
218	OMEPRAZOL POISOL.INJ. 40MG FRASCO.A	20,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,80	0,00	20,0000
74	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SOL.INJ. 4+500MG - 5ML	250,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,247,50	0,00	250,0000

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MEDICAMENTO	2.827,30

Total Produtos: 2.827,30

Documento: 00058497

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 8592 DIPROS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-RO CNPJ/CPF: 11.448.180/0001-00

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
178	CEFALOTINA POISOL.INJ. 1G FRASCO.A	100,00	4,30	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,00	0,00	100,0000
325	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML	840,00	4,17	0,00	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,80	0,00	840,0000
341	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 10ML	200,00	0,44	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	0,00	200,0000

000389

* As Entradas de Produtos Refletem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


UPA SOTAVE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 00050497

Type: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6592

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HO CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00

Moeda: R\$

Vi. Câmbio:

Vi. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
266	AMPOLA	100,00	5,25	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25,00	0,00	100,0000
58	COMPRI	150,00	0,28	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00	150,0000

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie/Documento	Vi Real	Vi. Total
Medicamento	4.587,80	4.587,80

Total Produtos: 4.587,80 ✓

Total do Dia: 22.578,43

Total Acumulado: 70.775,78

Total Geral: 70.775,78

Total NFs: 22

Resumo por Espécie/Total	Resumo por Espécie	Total
Medicamento	70.775,78	70.775,78

000390

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos do Fornecedor. Total de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Handwritten signature and date: 29/04/2022



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000391

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

2.2 Medicamentos

Informamos e esclarecemos que a NF-368762 da Drogafonte R\$ 7.094,50, lançada erroneamente na numeração NF-368, se deu por falta de atenção do nosso colaborador.

Permanecendo no relatório de entrada a numeração incorreta, pois, quando o documento chegou para o setor de prestação de contas, não dava mais tempo para ajustes devido à contabilidade de Abril/2022 estar fechada.

Toda equipe continua sendo orientada para as devidas atenções sobre os lançamentos corretos no sistema.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. - Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



**Comprovante de Transação Bancária**

000393

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h19

NÂº de controle: 841804310710124249 | Documento: 3201600

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 3201 | Conta: 530743-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **PADRAO DIST PROD E EQUIP HOSPITA**Valor: **R\$ 972,70**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26292**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

HrBidLy7 xF7db96J rA-SDS0Y JqhanRDR t@Lxkn7a 2Ghu38Lw aY4w77zc TL9ONqJb
 BZtB4Mah qpAIGCPH KOpv8m8d jPffvjDE vol4Gz8q 21w7agTG DR*/B8pE- Ieq5QpfW
 eE44Xkn5 u*13u5qG bYd6K1R7 rPG6K483 1#k1fjba pbYq6P*d 02864000 00000036

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

07/04/2022 12:18



PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SAO JOSE
 50020-088 - RECIFE/PE
 Fone/Fax: 8132029999

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletronica
NF-e
 Nº.: 000.285.127
 SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0409 4414 6000 0120 5500 1000 2851 2716 9669 8857

000394

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA P COMERC. MERC ST RET ANT**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 010735836 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 09.441.460/0001-20
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220030422860 04/04/2022 12:03:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIARA**
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
 MUNICÍPIO: UBAIARA FONE / FAX: 71 8746-0756 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 04/04/22
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 04/04/22
 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 12:03:53

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
285127	05/04/22	RS: 972,70						

CALCULO DOS IMPOSTOS
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTOS: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 972,70
 VALOR TOTAL DA NOTA: 972,70

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Sem Frete
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000096	BROMOPRIDA 5MG/ML C/100AMP 2ML O.C.: 2116855366 - Lote: AT-001/22 Val.: 28/12/2023 Qtd: 2	30049045	060	6.404	CX	2	420,00	9,99	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
107130	DEXCLORFERINAMINA FR C/100ML O.C.: 2116855366 - Lote: 22A73P Val.: 25/01/2024 Qtd: 15	30049089	060	6.404	UN	15	1,98	9,99	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001996	SIMETICONA GTS FR C/10ML GEN O.C.: 2116855366 - Lote: 035421 Val.: 28/05/2023 Qtd: 50	30049099	060	6.404	FR	50	2,06	9,99	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DECLARATO DE CESTÃO Nº: 0022
 JACATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 (Unidade de Pronto Atendimento / Serviço de Urgência)
 desta nota fiscal que encaminhar-se-á juntamente
 de acordo com o contrato e pedido de compra.
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]* DATA: 12/04/22

[Assinatura]
 Dr. Vinícius Almeida
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

DADOS DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00 FUNDIÁRIO: 0,00 TOTAL FATURADO: 972,70

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 087753 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet
<http://www.sefaz.rs.gov.br>
 Representante: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA BIONEXO - ENTREGAR NA UPA SOTAVE - RUA MARACANÁ 31 - PRAZERES - CEP:54340-100 - SEGUIR PARA ENTREGA APOS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO (DEPOSITO BANCARIO)
 Fonte: IBPT
 Representante: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA BIONEXO - ENTREGAR NA UPA SOTAVE - RUA MARACANÁ 31 - PRAZERES - CEP:54340-100 - SEGUIR PARA ENTREGA APOS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO (DEPOSITO BANCARIO)
 Vendedor: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 02/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____/____/____
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

DIGITADO
 DATA: 11/04/22
 Cód. Entrada: 7977
 Responsável: *[Assinatura]*

Emitido pelo ERP CIGAM

[Assinatura]
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 07/04/2022 - 12h13

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 4288190

000395Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**CNPJ: **35.753.111/0001-53**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4036 | Conta: 130039548**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.409,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.420,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **07/04/2022**

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

QCNbzpsQ E99KBfqi AF145omu uFEqrCzQ V*Egydye DVBuF3xo amFwIMey Dvb0GRcJ
7uGURPDX kYqx5TTq Zuk*#3gn K8*V0uuh 219wHrVS LQod7J8M 40VvnD8j; eiue8Xg?
WGa5A#qk SpYpYarq SusReVC! jWclmQCh RjBeD#bf jAQ0C0Qe 42881900 7/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtendimento Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000396

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA RUA ABATIA, 391 - VARZEA 50740-330 RECIFE - PE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 6.128 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2622 0435 7531 1100 0153 5500 1000 0061 2810 0006 2129 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220030608671 04/04/2022 18:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.865.572-38		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 35.753.111/0001-53	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		CNPJ 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 45310-000
MUNICÍPIO UBAIRA		UF BA	FONE / FAX (75) 3544-2651
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:14:54

FATURA / DUPLICATA 000006128/001 06/04/2022 1.409,00				
CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 1.409,00	VALOR ICMS 169,08	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.409,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.409,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL AMPLA LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PE	CNPJ 29.219.812/0001-04
ENDEREÇO R SARGENTO SILVINO MACEDO		MUNICÍPIO RECIFE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.749.198-06		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC %	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
884	BEPEBEN 1.200.000UT INJ. C/50 F.A (BENZILP BENZATINA) Lote=2505663 Fab=10/03/2022 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=135,89 R.ANVISA=1037001000092 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	6108	CX	1	459,00	459,00	0	459,00	55,08	12,00
215	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ 10ML CX/50 AMPOLAS - TEUTO Lote=68470237 Fab=10/09/2021 Val=30/09/2024 Qtd=2 Cód. Barras: 7896112168478	30049099	000	6108	CX	2	475,00	950,00	0	950,00	114,00	12,00

CONTRATO DE GESTÃO 06/2022
 JAROTÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 (serviço de psicologia / serviços constantes)
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

S3
 Elaine Maranhão Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não Cobrança do DIFAL conforme artigo 3 da Lei Complementar n 190 de 04/01/2022 ENTREGAR NA UPA SOTAVE ID 211685366 DADOS PEDIDO=VENDEDOR:6 PEDIDO:6212 ROTA:1 NOME CLIENTE=ABREV:1504/S3 GESTAO EM SAUDE		RESERVADO AO FISCO EM 03/04/22	<input checked="" type="checkbox"/> ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL <input type="checkbox"/> ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO Até ___/___/___
DIGITADO DATA: 03/04/22 Cód. Entrada 7966 Responsável: <i>[Assinatura]</i>		ATESTO CONFERIDO AUTORIZO <i>[Assinatura]</i>	

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.128 EMISSÃO: 04/04/2022 VALOR TOTAL 1.409,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N, O CENTRO, 45310-000-UBAIRA-BA		NF-e 6.128 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S3
 Elaine Maranhão Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 RUA ANTÔNIO RANGEL, 253 - ENCRUZILHADA - CEP: 52039-490 - RUIZHE - PE. TEL: (81)3224-6992

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 000003634 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



ETIQUETA DE ACESSO
 2622 0421 9398 7800 0167 5500 1000 0036 3411 0004 3632

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 26220030854527 05/04/2022 11:42:10

CNPJ / CPF
 21.939.878/0001-67

CNPJ / CPF
 14.284.483/0001-08
 DATA DA EMISSÃO
 05/04/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 05/04/2022
 UF
 BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 45310-000
 HORA DA SAÍDA

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: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]*
 Data: 05/04/22
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]*
 Data: 05/04/22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 061453455

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
 ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, N.0
 MUNICÍPIO
UBAIRA

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2022	15.089,78						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	15.089,78
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	15.089,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PREÇO BRUTO
 PREÇO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPROD	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
742	CAPTOCORD (CAPTOPRIL) 25MG CX C/ 30 CPR Lote: 809-004/21 Validade: 30/10/2023 QTD: 7 /	30039079	0500	6102	CX	7,0000	3.2700	0,00	22,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	ATEMSINA 0,100MG CX C/30 COMP Lote: 039320 Validade: 30/08/2024 QTD: 4 /	30049069	5500	6102	CX	4,0000	8.5200	0,00	34,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	COMPLEXO B AMP 2ML VP HYPLEX CX C 100 AMP Lote: 21081177 Validade: 30/09/2023 QTD: 2 /	30039019	0500	6102	AMP	2,0000	874,0000	0,00	1.348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1282	OTOBPORIN GTS 10ML-REFERÊNCIA Lote: 212961 Validade: 30/11/2023 QTD: 1 /	30042099	5500	6102	UN	1,0000	14,5000	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1503	ATROVENT AE 10ML-REFERÊNCIA Lote: 101507 Validade: 30/01/2024 QTD: 10 /	30044990	2500	6102	UN	10,0000	31,9800	0,00	319,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1017	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/30 CPR Lote: 1W4234 Validade: 30/08/2022 QTD: 1 /	30049069	5500	6102	CX	1,0000	4,8000	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1504	OMEPRAZOL 40MG C/30 CAPS EMS-GENÉRICO Lote: 2P8267 Validade: 30/09/2023 QTD: 1 /	30049009	5500	6102	CX	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	OMEPRAZOL 40MG C/30CAPS LH NG-GENÉRICO Lote: 2R2795 Validade: 30/09/2023 QTD: 5 /	30049009	5500	6102	CX	5,0000	90,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	FENERGAN 25MG/ML CX 25AMP 2ML Lote: CRA00501 Validade: 30/12/2023 QTD: 2 /	30049079	5500	6102	CX	2,0000	99,0000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1501	SERETIDE DISKUS 50+250MG/3000S Lote: XR4M Validade: 30/03/2023 QTD: 24 /	30049038	7500	6102	UN	24,0000	147,4600	0,00	3.833,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO
 DATA: 06/04/2022
 Cód. Entrada: 05097
 Responsável: *[Assinatura]*

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 05/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Você pagou aproximadamente: R\$ 1.986,49 Tributos Federais e Estaduais, 0,00 Tributos Municipais
 Vencimentos: BOLETO-04/05/2022-15.089,78
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER AG 4020 C/C 13000911-7 - CHAVE PIX CNPJ 21.939.878/0001-67 -PEDIDO 211685366.1 - ENTREGA REALIZADA NA: UPA MUNICIPAL SOTAVE - PRONTO ATENDIMENTO EM JABOATÃO DOS GUARARAPES- PERNAMBUCO. R. MARACANA, 31 - PRAZERES - JABOATÃO DOS

BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

RUA ANTÔNIO RANGEL, 253 - ENCRUZILHADA -
 CEP: 57030-090 - RECIFE - PE
 TEL: (81) 3224-6992

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000003634 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0421 9398 7800 0167 5500 1000 0036 3411 0004 3632

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220030854527 05/04/2022 11:42:10

000398

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

061453455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRZD

LNFS - QRP

21.939.878/0001-67

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / III	CSOSN	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - PI
102	SERIE TIDE DISKUS 50+250MG 60DS Lote: N88E Validade: 30/01/2023 QTD: 97 / Lote: N88G Validade: 30/01/2023 QTD: 9 /	30049039	7500	6102	UN	24.0000	147,4800	0,00	3.539,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
725	GLICOSE 5% BOLSA 500ML Lote: 148343 Validade: 09/04/2023 QTD: 120 /	30049099	0500	6102	UND	120.0000	5,6100	0,00	697,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
068	PROFENO 100MG CX C/ 6 AMP 2ML Lote: 89A06230 Validade: 30/10/2023 QTD: 134 /	30049029	5600	6102	CX	1,0000	32,6100	0,00	32,61	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1507	CETOPROFENO 50MG ML IM CX C/ 20 AMPS 2ML Lote: 22010341 Validade: 30/01/2024 QTD: 800 /	30049039	0500	6102	AMP	800.0000	5,4350	0,00	4.348,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
338	PREDNISONA 3MG/ML FR 60ML + PIPET - ACHE Lote: 2115092 Validade: 30/01/2024 QTD: 10 /	30049039	0500	6102	FR	10,0000	22,5800	0,00	225,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GIARARAPES - PE CEP 54.340-100

[Handwritten signature and stamp]
 Bem Estar Produtos Farmacêuticos Ltda
 Diretor Comercial
 [Signature]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h16

N.º de controle: 841804310710124249 | Documento: 3202607

000399

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 3202 | Conta: 288128-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD**Valor: **R\$ 2.426,70**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26293**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

h#BneYln EtY#PQR- RaT#HQ3t bRf#oYtU lOdLY4w AmriYad 25heJ5Ya djH5ZMYX
 8Da*V#jl E6ch5a33 VayomCqd #IzvR93A 6BZc2zee QIR56#ye uEuk#PDS V80#IQEU
 37458Jva W7LI7ILU 1k33ZPSv 9RM92qUt QyWTSqIA ARYhUACP 02664000 00000036

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 07/04/2022
VALOR TOTAL: R\$ 2.426,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBARAÍRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO
UBARAÍRA

Sér/Nº. 001/000.047.823

PED. 97071

DATA DE EMISSÃO
07/04/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000400



SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PREDADE - 34400-440
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.047.823
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0421 3817 6100 0100 5500 1000 0478 2315 2477 3825

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220031797276 - 07/04/2022 16:36:08

INDICAÇÃO ESTADUAL

060001186

INDICAÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

CNPJ

21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBARAÍRA (1126) (ALVARA=11000254)

CNPJ - CN

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45310-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2022

CIDADE

UBARAÍRA

UF

BA

FONE / FAX

(71)4105-1335

INDICAÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:07

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 07/04/2022
Valor R\$ 2.426,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.426,70	291,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.426,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO IPI ST	RECEBIMTO	ENTRADA DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.426,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	CNPJ - CN
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	060001186	060001186	21.381.761/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CELEBRADO ANTE	PLACA DO VEÍCULO
RUA GEN RAFAEL GUIMARAES	JABOATÃO DOS GUARARAPES	PE	
QUANTIDADE	SERVIÇO	MARCA	NUMERAÇÃO
2	CAIXA		3
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		PREÇO BRUTO	PREÇO LÍQUIDO
		1,000	1,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3920	ANLÓDIPENO 10MG (G) CX/30 COM (C/ME/D) Lote: 2200191 Fab: 06/12/2021 Val: 30/12/2023 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896527200729	30039099	000	6102	CX	60	0,1200	0,00%	7,20	7,20	0,86	12,00	0,00	0,00
247	CEFALOTINA 1G INF IMTV CX/100 FA (BLAU) Lote: 21121396 Fab: 27/12/2021 Val: 27/12/2023 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7896014686964	30042051	000	6102	FA	100	4,2750	0,00%	427,50	427,50	51,30	12,00	0,00	0,00
1501	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML CX/200 AMP (ISOFA) Lote: 1070237 Fab: 14/07/2021 Val: 14/07/2023 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898351790546	30049099	000	6102	AMP	200	9,9000	0,00%	1.980,00	1.980,00	239,04	12,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 06/2022
UNIDADE DE SAÚDE S3 GESTÃO EM SAÚDE
UBARAÍRA - PE
Assinado digitalmente por Elaine Márcia Albuquerque
Data: 07/04/2022 16:36:07

Elaine Márcia Albuquerque
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 08/04/22
Cód. Entrada 9767
Responsável: Jennifer

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 08/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até 08/04/22
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO S3 GESTÃO EM SAÚDE
ENTREGAR NA UPA SOTAVE
PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 145,60
Valor do IC do ICMS na UF de destino: 2426,70
Vr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Ponto: IBPT
REPRES - 4 OPERAD - 5 AG COB-CARTEIRA Rota GERAL
PED.VENDA: 97071

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h21

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 1232444

000401Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 1232 | Conta: 63295-3 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MAUES LOBATO COMERCIO R. LTDA**Valor: **R\$ 2.734,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26291**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

MYXW6SVE bVBFpW7c bW%e4jyM eLKVDI7Q PKLFqP17 pzp909#z EVBffGVb FBRnDYE
 wUF8CNc bR9a01Kn 94eqTaou @6snRrXE NITee1bE e19E8dVC Sch4LFec Kq21g3xi
 w#j#Dulj URKMSUCa T2ReJ6qE DO*PuCWf x3Vv92ER q5YqKqAn 02864000 00000036

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

07/04/2022 12:20
 07/04/2022 12:20
 07/04/2022 12:20



MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
RUA BARAO DE AMARAJI, 743
CIDADE - 54400-180
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.085.167
Série 001
Fecha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0409 0071 6200 0126 5500 1000 0851 6717 3042 6459

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

000402

126220031777153 - 07/04/2022 15:55:11

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (102710) (ALVARA-HOSPITAL)
CNPJ: 14.284.483/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 07/04/2022

ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO CEP: 45310-000 DATA SAÍDA / ENTREGA: 07/04/2022

MUNICÍPIO: UBAIRA UF: BA FONE/FAX: (75)3544-2651 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 15:54:59

FATURA/DUPLICATA
Nº: 001
Data: 08/04/2022
Valor: R\$ 2.734,00

VALOR DO VENCIMENTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ALÍQUOTA	VALOR DO IMPORTE	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO PRODUTO
2.734,00	328,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
MAUES LOBATO
RUA BARAO DE AMARAJI

FRACÇÃO DE COPIA: (0) Emitente
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 011738391

QUANTIDADE: 2 CAIXA PESO LÍQUIDO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

COO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI / O / CST	CFOP	UNID	QUANT	VLX UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
100	ATROPINA 0,25MG CX 7/100 AMP (ML) (FARMA) Lote: AT2102020 Fab: 01/11/2021 Val: 30/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CBST: 1300300 dEAN: 7898160041011	30039099	000	6102	AMP	100	0,9500	95,00	95,00	11,40	12,00	0,00	0,00
0787	ONDANSETRONA IVIM 8MG CX 7/50 AMP (ML) (V/P) Lote: 21111583 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CBST: 1300300 dEAN: 7898122913147	30039079	000	6102	AMP	500	4,9000	2.450,00	2.450,00	294,00	12,00	0,00	0,00
4304	ACIDOS GRAXOS A.G.II 150ML (TROL) Lote: DMTP 207 Fab: 01/01/2023 Val: 30/01/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CBST: 2001100 dEAN: 7898367803670	33049990	000	6102	FR	10	5,9000	59,00	59,00	7,08	12,00	0,00	0,00
9395	GLICOSE A 50% CX 7/200 AMP (ML) (SAMTE) Lote: XRY Fab: 01/01/2022 Val: 31/12/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CBST: 1300300 dEAN: 7898415823115	30049000	000	6102	AMP	200	0,6500	130,00	130,00	15,60	12,00	0,00	0,00

CONTATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
LTA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Prestador de Produtos / Serviços contínuos
Qualquer reclamação ou dúvida deve ser encaminhada ao responsável
pelo atendimento ao cliente e não ao fornecedor.
Assinatura: *[Assinatura]* Data: 07/04/2022
Município Almeida
Diretor Geral
63 Gestão em Saúde
LTA SOTAVE

QUALQUER RECLAMAÇÃO
OU ESCLARECIMENTO
FAVOR CONTACTAR:
ROSEANA (81)9.8649-2467
GRAÇA-2102-9974

DIGITADO
DATA: 11 / 04 / 22
Cód. Entrada: 797G
Responsável: *[Assinatura]*

LTA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 FICOU O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 1 / 1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
Inscrição: 00000000000000000000
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO S3 GESTAO EM SAUDE
RONE/NO: 211685360 - LTA SOTAVE
Valor do ICMS Inter. de UF de destino: 164,04
Valor do IIC do ICMS na UF de destino: 2734,00
Vl. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.266/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fome: 00PT
- INCL. 72 OPERAD. 44 AG. COD. CARTEIRA: Base ROTA 01
- D.VENDA: 135765

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data de operação: 07/04/2022 - 12h24

N.º de controle: 841804310710124249 | Documento: 1230182

000403Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 1230** | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor: **Rs 4.687,00**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26289**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

m860mh5Y vEP97aAY FRK8Pp0T l2nT8uox 0mQp8kkz wTq08Wk5 b7q5EIt# CR8IRAw7
 3yab9287 mzzuivoe J6#HCEKs VRtd#42b QBR3y6R8 e88pKhVo 3086511X: uE1wA1Cs
 76epvPqL ip0Qcrpf -E7mukvv0 w0YcdyQ6 e1K1A0M# Vu0h1AA7 02864000 00000036

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações 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 9h às 18h, exceto feriados.

07/04/2022 12:23

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 07/04/2022 - 12h26

Nº de controle: 841804310710124249 | Documento: 2947051

000405Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 2947 | Conta: 45183-5 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**Valor: **R\$ 360,90**Data de débito: **07/04/2022**Descrição: **TR 26283**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

wLJnv6Wl WW1Fq3tC RvqKjTs j hJVP3mly BCb0RJa* qgYVvmNl e8Qq5ned K3W19kQz
 QFebxkUC XLSpFFJz IxetKwR P8FCGKeQ bfe93tG4 qd0MLvQq dQX6S1dU d71qN2kM
 EX52ohTz tudcvnGE #NE5Deca 9*ESnPoF qUv8v6Zp jf6g1QL6 02864000 00000036

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
 Faça Conosco.

Assinatura
 07/04/2022 12:25
 S3
 B/A

07/04/2022 12:25

RECEBIMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 11/04/2022 VALOR: R\$ 324,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA ANTONIO TEINEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA, BA

Sér/Nº: 001/000.129.351
PED. 284185

DATA DE EMISSÃO: 11/04/2022
DATA DE RECEBIMENTO: _____
IDENTIFICAÇÃO: ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

000406

15 ANOS
Montebello
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWABDACH, 710
BOA VIZAGEM - 51130-000
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.129.351
Série 001
Folha 1 / 1

CRAVE DE ACESSO: 2622 0408 6747 5200 0140 5500 1000 1293 5113 4291 9868

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

PROTECTOR AUTORIZADOR (CPF): 126220032951785 - 11/04/2022 17:06:30

CNPJ: 08.674.752/0001-40

VENDIDA DE OUTROS VALORES: VENDA MERC. ADQ. TERC. FORA EST. 035273950

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA (2309) (ALVARA=2290)

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45310-000

CEP: 51130-000

DATA DA EMISSÃO: 11/04/2022

DATA DA SAÍDA / ENTREGA: 11/04/2022

UF: BA

MUNICÍPIO: CENTRO (75)3544-2651

INDICAÇÃO ESTADUAL: _____

FEIURA DA SAÍDA: 17:04:20

Num. 001
Venc. 16/04/2022
Valor R\$ 324,60

VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI DEVIDO	VALOR IMP. BOMBEICAJA	VALOR DO IPI	VALOR LÍQUIDO DEB. PREVIDEN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,60
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI DEVIDO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CÉDULA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA MONTEBELLO

PRETÉRITO / ONTA: (01) Emitente

CODIGO ANTI: _____

PLACA DO VEICULO: _____

CNPJ / CPF: 08.674.752/0001-40

ENDEREÇO: RUA COSMORAMA

MUNICÍPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950

QUANTIDADE: 1

CAIXA

NUMERAL DO: 3

PESO BRUTO: 1,000

PESOS LÍQUIDOS: 1,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	QDST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR B. UNIT.	TPFISC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4405	BICARBONATO SÓDIO 8,4% 250 ML FR (HYPOF) Lote: 21111818 Fab: 07/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lote (-) Volume: 1 +ICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 (FAN: 7899132913260)	30039099	060	6119	FR	8	28,9000	0,00%	231,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4321	BICARBONATO SÓDIO 8,4% AMP 250 CX/40 (IP IN) Lote: 9408 21 Fab: 30/12/2021 Val: 30/12/2023 PMC: 0,00 Lote (-) Volume: 1 +ICST: 0,00 vICMSST: 0,00 (FAN: 9599999993214)	30049099	060	6119	BOL	2	28,9000	0,00%	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS UND (NATUL) Lote: 1012164 Fab: 09/03/2022 Val: 08/03/2024 PMC: 0,00 Lote (-) Volume: 1 +ICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 (FAN: 9599999993214)	30049029	060	6119	UN	20	1,7800	0,00%	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 11/04/2022

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ _____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
_____	_____	_____

DIGITADO

DATA: 11/04/2022

Cód. 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: _____

Função: _____

Data: 11/04/22

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

ADDS ADICIONAIS

INDICADOR DE CANCELAMENTO: _____

Indic. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO(S) ESTRATÉGIAS E SOLUÇÕES EM SAÚDE

CONVENIO ICMS N 236 27/12/21

ENTREGAR NA UPA SOTAVE ID 211695306

PREÇO AUTORIZADO POR KATHERINE

ICMS PARA EFEITO DE CRÉDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CÁLCULO: 324,6 ICMS: 0,00

Dados Bancários: Banco do Brasil ag: 2811-8 cc: 125948-1 PIX: 08674752000140

Conforme Lei Complementar 199/2022, aplica-se princípio da isonomia conforme artigo 150 da constituição federal alínea "c" fixada suspensa a cobrança do DIFAL "princípio non-onosa". Prazo de troca e devolução de 24 horas exaustivo controlado e termolábil.

RESSARC. ENCARGOS: BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inscr. da UF de destino: 19,48

Valor do ICMS na UF de destino: 324,60

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fone: 03PT

REPRES: 139 OPERAD: 138 AG: COB A VISTA Rote: BAHIA - BA

PGD-VENDA: 284185

RESERVAÇÃO DE PREÇO: _____

000407

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 RUA ANTONIO KANGEL, 253 - ENURUZILHADA -
 CEP: 52000-090 - RECIFE - PE
 TEL: (51) 3224-6992

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000003668 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0421 9398 7800 0167 5500 1000 0036 6831 0008 6631

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220033616756 13/04/2022 09:13:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 061453455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 11.939.878/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
 ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, N.0
 MUNICÍPIO
UBAIRA
 FONE / FAX
 (75)3544-2651

CNPJ / CPF
 14.284.483/0001-08
 DATA DA EMISSÃO
 13/04/2022

MUNICÍPIO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
 45310-000
 UF
BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2022	391,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DA FRAÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	391,00
VALOR DA FRAÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	391,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTEC.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	UNIDADE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CDSN		CPOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
1148		HIDROCORTISONA 500MG CX C/ 30		30043210	0500	5102							1.0000	391,0000	0,00	391,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: [Assinatura]
 Função: [Assinatura] Data: 13/04/22

Flávia Machado Almeida
 Diretora Geral
 UPA Gestão em Saúde
 SOTAVE

DIGITADO
 DATA: 13/04/2022
 Cód. Entrada: 9985
 Responsável: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Você pagou aproximadamente: R\$ 52,58 Tributos Federais, R\$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais.
 Vencimentos: BOLETO-13/05/2022-391,00
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI* - DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER AG 4020 C/C 13000911-7 - CHAVE PIX CNPJ 21.939.878/0001-67 - PEDIDO 214637206.1

RESERVADO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 13/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATÉ 1/1
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO
 [Assinatura]

[Assinatura]
 Assinado por http://Correspondente.com.br

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 13/04/2022 - 16h01

Nº de controle: 881005366541479369 | Documento: 3202298

000408Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 3202** | Conta: 288128-4 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD**Valor **R\$ 558,00**Data de débito: **13/04/2022**Descrição: **TR 26689**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

U3kYbRPB eINd7707 TasFR1PG VigmJp2 VQfoojaz SDjKhSgT YX4YAxg TQeRbb1o
 5apqXGCt 2jOUyEPk KWCdavei TqXebBQb eBNuA6nt 6nc2H88y W915geRV phb0yCV4
 L3LZ77TR R3mA6Rmp z7nEW6cw c3VtQre qXstoldr bRAAtgTB 02864000 00000036

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Assinatura do Gerente
 Manoel Luiz
 Gerente de Atendimento
 13/04/2022 16:00

13/04/2022 16:00

SixHospitalar
 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 RUA GENERAL RAFAEL GOMES, 7
 UBAIRA - PE CEP: 54400-000
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (71) 3390-0044

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.047.979
 Série: 001
 Data: 11/11

CHAVE DE ACESSO: 3622 8421 3817 6100 8100 5580 1000 0479 7916 5485 8184
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefis Autorizados
 Nº de Registro: 126220033830780 - 13/04/2022 17:31:52

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA NORMAL FORA DO ESTADO
 Nº de Registro: 00001186
 Nº de Registro: 21.381.761/0001-00

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAIRA (ALVARA-9498) CNPJ: 14.354.483/0001-00
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N - UBAIRA - PE CEP: 54310-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 137042023
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1701-01

VALOR TOTAL: R\$ 558,00
 VALOR ICMS: R\$ 55,80
 VALOR IPI: R\$ 0,00

VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL
558,00	0,00	0,00	558,00

TRANSPORTADORA: VOLUMES TRANSPORTADOS
 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
 RUA GEN. RAFAEL GOMES, 7 - UBAIRA - PE
 CAIXA

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
228	TRAMAZOL 50MG/ML (0,5) COM AMP (0,5) 100/10/10/20 Lot: 308104 Pac: 00110001 Val: 30010001 Pac: 0,00 Lote (-) VCST: 0,00 VCMSST: 0,00 CBST: 130001 (-)EAN: 789112165884	3000001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: *[Assinatura]*
 Nome: *Cláudio Machado Almeida*
 Função: *Diretor Geral*
 Data: *30/04/22*
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Solicit. Cartão: 109 25

UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DA MATERIAL EM 14/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATE: _____
 ATESTO CONFERIDO AUT. _____
[Assinatura]

DIGITADO
 DATA: 18/04/22
 Cód. Entrada: 9993
 Reanualval: *[Assinatura]*

[Assinatura]
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DROGAFONTE LTDA
R00 BR 101 NORTE, 1, KM 55,6 GALPAD 01 02
JARDIM PAULISTA - 53400-200
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.370.391
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3703 9110 9335 8634

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

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

009682260

PROCELA/PROCELA/EMISSÃO/2000

171875843

126220035012826 - 18/04/2022 18:36:12

000410

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745) (ALVARA-8065359320)

CNPJ: 14.284.483/0001-08

DATA DE EMISSÃO: 18/04/2022

PRACA SAO VICENTE, S/N.,

CENTRO

CEP: 45310-000

DATA DE ENTRADA: 18/04/2022

UBAIRA

UF: BA INSC. ESTADUAL: (78)0635-1757

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORARIO DE EMISSÃO: 18:36:11

QUANTIDADE DE DUPLICATA

Valor: 901
Valor: 18/05/2022
Valor: R\$ 4.960,00

URGENTE

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.960,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMEN TRANSPORTADOS

DROGAFONTE LTDA

(0) Emitente

CNPJ: 08.778.201/0001-26

RUA BARAO DE BONITO

RECIFE

PE

009682260

CAIXA

296,000

296,000

BANHO DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / DCST / CPOM	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
3042	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST FE PR 250 ML (FARMA) Lote: 22C183737 Inab: 10/03/2022 Val: 10/03/2024 PNC: 0,00 PE: 787 71, Lote (+): Volume: 1,1,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17; +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 CLST: 130640	30029099 060 6403	CX	20	248,0000	0,00%	4.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prezado cliente: conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, favor deixar de receber no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

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: *[Assinatura]*
Nome: *[Nome]*
Função: *[Função]* Data: 18/04/22

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 18/04/22
Cód. Entrada: 10003
Responsável: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inab: Equipamento: FANTASIA DESTINATÁRIO - A P M I U
ITAU AG: 0773 CC: 54703
ONCOLOGICO DESCONTO DE R\$ 0,00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94
ENTREGA UPA SOTAVE Endereço de Entrega: R. Matiana, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - 54340100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - Pernambuco - PE ID 215910571-1
REUTILIZAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 297,00
Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 4990,00
Vlr. após: Inv. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014. Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 2012 OPERAD: 7011 AG: COB BANCO ITAU BOLETOS Nota: RECIFE/REGIÃO METROPOLITANA
PEDVENDA: 623689

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 18/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1/1
AT: ESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinatura]

S3
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
[Assinatura]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 13/04/2022 - 16h05

N.º de controle: 881005366541479369 | Documento: 9812502

00041i

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **PH COM PROD MEDIC HOSPI LTDA**CNPJ: **30.848.237/0001-98**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1836 | Conta: 595241**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 845,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 856,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **13/04/2022**

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

XAtwmb3 PQ3v3eg8 eN26eE81 vduARGXp cyauTtY8 TYGDUKfv #550c1kg CM8h8nR9
 Y5KVQ8ke zr6xFLF0 Qtwv2Vty kh4Tagtu 180Uo8n0 36gg2wmn a13887g *k279Ppo
 rV4UgmT4 nw#J1111 cNRvQXCI estY*k3v C1C1G6V4 tqQn9gbR 88125021 13/04/2022

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](#)

13/04/2022 16:04
 ST
 13/04/2022 16:04

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.009.717
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2622 0430 8482 3700 0198 5500 1000 0097 1712 4302 4121

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

126220034930996 - 18/04/2022 15:16:19

30.848.237/0001-98

VENDEDOR (REMESSOR)
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA (929)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.264.483/0001-08

DATA FISCAL
 18/04/2022

CEP
 45318-000

DATA HORA ENTRADA
 18/04/2022

ENDEREÇO
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, Nº
 CENTRO

UF
 BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (75)3544-3651

DATA HORA SAÍDA
 15:16:29

VALOR	DESCR. DE PRODUTOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS DEB.	VALOR ICMS CRED.	VALOR ICMS SUBT.	VALOR ICMS LIQ.	VALOR ICMS OUT.	VALOR ICMS EXC.	VALOR ICMS ISC.	VALOR ICMS ISENT.	VALOR ICMS ISC. DEB.	VALOR ICMS ISC. CRED.	VALOR ICMS ISC. LIQ.	VALOR ICMS ISC. OUT.	VALOR ICMS ISC. EXC.	VALOR ICMS ISC. ISENT.	
845,00	STAVELAC 100005M SMCT (BAYL)	1	CX	845,0000	0,00%	845,00	101,40	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845,00	TOTAL					845,00		101,40															

RECEBENTE (DESTINATÁRIO)
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 078001935

CEP
 53000-000

ENDEREÇO
 RUA ITALACY

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 078001935

DATA HORA RECEBIMENTO
 18/04/2022 15:16:29

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - RI	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS DEB.	VALOR ICMS CRED.	VALOR ICMS SUBT.	VALOR ICMS LIQ.	VALOR ICMS OUT.	VALOR ICMS EXC.	VALOR ICMS ISC.	VALOR ICMS ISC. DEB.	VALOR ICMS ISC. CRED.	VALOR ICMS ISC. LIQ.	VALOR ICMS ISC. OUT.	VALOR ICMS ISC. EXC.	VALOR ICMS ISC. ISENT.	
3749	STAVELAC 100005M SMCT (BAYL)	3009409	1	CX	845,0000	0,00%	845,00	101,40	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: Elaine Machado Almeida
 Função: S3 Gestão em Saúde
 Data: 18/04/2022

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DIGITADO
 DATA: 18/04/22
 Cód. Entrada: 14507
 Responsável: [assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 18/04/22

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXERCITADO
 AtÉ 1/1

ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO

[assinatura]
 Diretora Geral

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESTINATÁRIO (CLIENTE)
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 RUA ITALACY, Nº 1000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - 54300-000 - CEP 54300-000 - PAGAMENTO POR DEPÓSITO
 Valor do ICMS de 10% sobre o valor do produto: 84,50
 Valor do ICMS de 12% sobre o valor do produto: 101,40
 Valor do ICMS de 15% sobre o valor do produto: 126,75
 Valor do ICMS de 18% sobre o valor do produto: 152,10
 Valor do ICMS de 20% sobre o valor do produto: 169,00
 Valor do ICMS de 25% sobre o valor do produto: 211,25
 Valor do ICMS de 30% sobre o valor do produto: 253,50
 Valor do ICMS de 35% sobre o valor do produto: 295,75
 Valor do ICMS de 40% sobre o valor do produto: 338,00
 Valor do ICMS de 45% sobre o valor do produto: 380,25
 Valor do ICMS de 50% sobre o valor do produto: 422,50
 Valor do ICMS de 55% sobre o valor do produto: 464,75
 Valor do ICMS de 60% sobre o valor do produto: 507,00
 Valor do ICMS de 65% sobre o valor do produto: 549,25
 Valor do ICMS de 70% sobre o valor do produto: 591,50
 Valor do ICMS de 75% sobre o valor do produto: 633,75
 Valor do ICMS de 80% sobre o valor do produto: 676,00
 Valor do ICMS de 85% sobre o valor do produto: 718,25
 Valor do ICMS de 90% sobre o valor do produto: 760,50
 Valor do ICMS de 95% sobre o valor do produto: 802,75
 Valor do ICMS de 100% sobre o valor do produto: 845,00

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 25/04/2022 - 15h15

Nº de controle: 250598803367385549 | Documento: 8780404

000413Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **ULTRAMEGA DIST HOSPIT LTDA**CNPJ: **21.596.736/0001-44**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2889 | Conta: 368334**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 197,80**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 209,45**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **25/04/2022**

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

qDcY89eQ u84Tavcy 5g4Gh80G OGR8e59b 29h3f445 Mf05bd22 PnyT0p4F MNCT3TJ0
 qQ12cVVK 66p8VUXN BK7Vlapn rNoA4Q10 H0F#3H83 4q*hab5e 3v7Eu44e 3ja2h8Em
 A72WS*7L 3GzKK7cy qD4FhwDM nLhYuuCp @jLeqKqg 2eQ088v8 87804040 25/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

25/04/2022 15:15
 25/04/2022 15:15
 25/04/2022 15:15



ESTAB: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
 ENDE: RUA AUGUSTO LIMA, 390
 BARR: ALDEIA DOS CAMARÁAS
 MUNIC: CAMARAGIBE
 CEP: 54792340

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº: 00153355 - FL 01
 Série: 001

CHAVE DE ACESSO NFE PYCONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 26 2204 21596736000144 55 001 000153355 1 00158414 3
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 126220037285450

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		INSUR. EST. 000547065		INSCR. EST. SUBST. TIRIB		CNPJ 21596736000144		CNPJ/CPF 14294483000108		DATA EMISSÃO 26.04.2022	
DESTINATÁRIO PRETELENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		BARRIO/DISTRITO		CEP		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		R ANTONIO TEGEIRA DELLA CELLA, 0		CÉNTRO		45310000		45310000		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO		UBAIRA		UF BA		FONE/FAX 9 9236-2358		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
VENCIMENTO 26.04.2022 1/1		VALOR 197,80		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 23,74		DESCONTO		VALOR ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,80	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA 197,80	
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE PYCONTA 1 - EMILENTE 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE Cápsula		MARCA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTOR/SERVIÇO		COD. DESCRIÇÃO		NOME		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Cápsula				
<p>CONTRATO DE GESTÃO 6012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES / COTAVE UPA EDUARDO CAMPOS / COTAVE Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(m) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p>					
<p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Nome: <u>[Nome]</u> Função: <u>[Função]</u></p>					
<p>DATA: <u>26/04/2022</u> Cód. Entrada: <u>0000</u> Responsável: <u>[Assinatura]</u></p>					
<p>UPA EDUARDO CAMPOS / COTAVE <input checked="" type="checkbox"/> ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM <u>26/04/2022</u> <input type="checkbox"/> ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ <u>26/04/2022</u></p>					
<p>ATESTADO CONFERIDO: <u>[Assinatura]</u> AUTORIZADO: <u>[Assinatura]</u></p>					

000414

DIGITADO
 DATA: 26/04/2022
 Cód. Entrada: 0000
 Responsável: [Assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / COTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 26/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 26/04/2022

ATESTADO CONFERIDO: [Assinatura] AUTORIZADO: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 Produto para consumo (*) Positiva Prod. No 138615 Cob.: DEPOSITO Sep. 9360 Vend.: 10077 Valor Aproximado de Tributos RS: 45,78 DIFAL PE RS 0,00 - BA RS 11,87

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 15h27

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2625039

000415Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **BEM ESTAR PROD FARMACEUTICOS LTD**CNPJ: **21.939.878/0001-67**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4020 | Conta: 130009117**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.769,32**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.780,97**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

WFDyq7z-3Tvd5pnb 8+nK1Qhm FhPvyD3H JRqA37y0 YHps76DD u*1Gf#9R 8x78QY11
 n1L2Q8*S 1ZpY5U10 0*xTKfgJ 8M8Pn389 y1qARbKH 2K6G2yoc UR7Dys1R 10x78Rkn
 GHYcGRGz aMgt1uifa wsl7Nc#X oARXNm7 N2Q61#3c wUJ08gAm D6250392 8/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

28/04/2022 15:27

000416

INFORMAÇÕES DO EMITENTE

BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 RUA ANTONIO RANGEL, 250 - ENTRUZILHADA -
 CEP: 52030-090 - RECIFE - PE
 TEL: (81) 3224-6992

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 000003722 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0421 9398 7800 0167 5500 1000 0037 2211 0002 2733

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE (PRO-DA) (OP)

126220037765132 27/04/2022 14:27:14

CNPJ / CPF

21.939.878/0001-67

SITUAÇÃO DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

061453455

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

ENDEREÇO

R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CULLA, N.º

N.º 46-370

UBAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(75)3544-2651

UF

PE

CNPJ / CPF

14.284.483/0001-05

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45310-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

NOME DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

DAM. C.A.L. ICMS SUBT.

VALOR DO ICMS SUBT.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO IPI

VALOR DO IPI

DESCONTO

OUTRAS DISP. ACRES.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

TIPO DE FANT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

CNPJ

ESTADO

NUM. DE VOLUMES

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO DE PROD. / SERV.

DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO

NCM / ST

ESPEC. / CIP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITARIO

VALOR DESCONTO

VALOR LIQUIDO

BASE C.A.L. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS - ST

CODIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO	NCM / ST	ESPEC. / CIP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE C.A.L. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS - ST
1670	BEROTEC 100MG AE 10ML Lote: 102867 Validade: 30/04/2023 QTD: 3 / Lote: 103032 Validade: 30/04/2023 QTD: 17 /	30049039	3500	8102	FR	20.0000	29.2800	0,00	585,60	0,00	0,00	0,00
1087	BROMETO IPRATROPIUM 20ML NOVAQUIMICA Lote: 204057 Validade: 27/04/2024 QTD: 10 /	30044999	5500	8102	FR	10.0000	5.3500	0,00	53,50	0,00	0,00	0,00
1100	ISORDIL 5MG 300PR 30ML Lote: 2N0517 Validade: 28/06/2023 QTD: 1 / Lote: 282362 Validade: 30/10/2023 QTD: 1 /	30049058	5500	8102	CK	2.0000	14.7800	0,00	29,52	0,00	0,00	0,00
250	REGRAIR (SALBUTAMOL) 100MG/DOSE SUSP. AEROSSOL 0,000 DOSES Lote: MT2C Validade: 30/06/2023 QTD: 30 /	30049039	3500	8102	FR	30.0000	9.4300	0,00	282,90	0,00	0,00	0,00
1501	SERETIDE DISKUS 50+250MCG/DOSE Lote: M06L Validade: 30/01/2023 QTD: 5 /	30049039	7500	8102	CK	5.0000	163.5200	0,00	817,60	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: [Assinatura]
 Função: [Assinatura] Data: 29/04/22

DIGITADO
 DATA: 27/04/22
 Cód. Entrada 000416
 Responsável: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Você pagou aproximadamente: R\$ 230,77 Tributos Federais, R\$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais.
 Vencimentos: EM DINHEIRO: 1.769,32*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL* *NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI* - DADOS BANCARIOS: SANTANDER AG-4020 C/C 13000911-7 - CHAVE PIX CNPJ
 21.939.878/0001-67 - PEDIDO 216301262.1 - ENTREGA REALIZADA NA: UPA MUNICIPAL SOTAVE - PRONTO
 ATENDIMENTO EM JABOATÃO DOS GUARARAPES- PERNAMBUCO, R. MARACANA, 31 - PRAZERES - JABOATÃO DOS

RESERVADO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 27/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 Até 27/04/22
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
 [Assinaturas]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 15h05

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2592783

000418

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **DROGAFONTE LTDA**CNPJ: **08.778.201/0001-26**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3433 | Conta: 137057**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 4.737,95**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 4.749,60**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

GGISL#I K3Zt@ZNe B110pN9J YPOCE#e 4806k64A h9wdJTVE R5Y9HAF2 1FvVc0e
 1TSP7cgj BSibr0ZR k0ehcig3 9i0p9Edn t078FRW1 RzJ8ezYz KnC8u705 1J0MkHd3
 G6nbSUNg CoFwEReU GcPyTnCY 601eQY5W 51whj1V9 3JMODwNL 25927832 8/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente A16 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 9h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site [File Contato](#)

28/04/2022 15:04

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
 ROD BR 101 NORTE, 1, KM 16,3 GALPAO 01 02
 JARDIM PAULISTA - 31409-260
 PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1818

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 000.371.195
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3711 9512 0154 731X

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

126220037703891 - 27/04/2022 11:28:32

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

009682260

171875843

000419

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745) (ALVARA=2755/2022)

PRACA SAO VICENTE, S/N.,
 UBAIRA

CENTRO
 BA (75)3635-1757

14.284.483/0001-08
 CEP 45310-000
 ABRIGADO ESTADUAL

27/04/2022
 27/04/2022
 11:28:31

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
 Data 29/04/2022
 Valor R\$ 4.737,95

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									4.737,95
									4.737,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DROGAFONTE LTDA
 RUA BARAO DE BONITO

(0) Emitente

RECIFE

08.778.201/0001-26

009682260

TIPO DO PRODUTO / SERVIÇO

CAIXA

4

10,725

10,725

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q'CS	CFOP	UNID	QUANT	VL UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI	VALOR PIS	ALÍQ PIS	VALOR COFINS	ALÍQ COFINS
2041	CECTOPROFENO 100MG IV C/30 FIA (CRIST) Lote: 22100404 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2024 PMC: 0,00 PF: 800 (4) Lote (+) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 CEST: 1306200	30049039	060	6403	CX	20	214,5000	0,00%	4.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0139	INSULINA REG 100 UIML/FIA 10ML INSULINORM (ASPEN) Lote: 0021000518 Fab: 30/05/2021 Val: 30/04/2023 PMC: 0,00 PF: 45 (4) Lote (+) Volume: 4 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 CEST: 1306100	30043100	060	6403	AMP	5	22,0500	0,00%	110,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9011	FENTONA 50MG/ML C/100 AMP (HIPOL) (C) Lote: AY-04921 Fab: 30/11/2021 Val: 30/10/2023 PMC: 0,00 PF: 296 (4) Lote (+) Volume: 1 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 CEST: 1306200	30049099	060	6403	CX	1	325,0000	0,00%	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1972	AAS 105 MG INF C/10 CPR (EMS) Lote: 208045 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 30,00 PF: 7 (4) Lote (+) Volume: 2 +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00 CEST: 1306200	30049024	060	6403	CX	2	1,3500	0,00%	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi (s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura
 Nome: [Assinatura]
 Função: [Assinatura] Data: 22/04/22

DIGITADO
 DATA: 22/04/22
 Cód. Entrada: 10027
 Responsável: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 100. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO - A P M L U
 UNICIDADE DESENTO DE R\$ 0,00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/14
 PCINDO 216301262 (UPA SOTAVE)
 Endereço de Entrega: R. Maracá, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - 54340000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - Pernambuco - PE.
 RE: L.PEDUACAO DE ICMS PAGO NA PONTE
 4.735 PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
 PONTARIA 34498: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL LISTAS C1
 Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 294,28
 Valor do ICMS na UF de destino: 4737,95
 V. de aprox. pag. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.204/2014 - Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fome: (BPT)
 NEPLAS: 3012 (MERCAD. 3011 AG. COB CARTEIRA) Rua: RECIFE, REGIÃO METROPOLITANA
 PED VENDA: 424618
 27/04/2022 11:28:32

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 22/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 A/E [Assinatura]
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
 [Assinaturas]

[Assinatura]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 14h41

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2554188

000420

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MEDIAL SAUDE DIST PROD MEDIC HOS**CNPJ: **23.993.232/0001-93**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4053 | Conta: 130037433**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.090,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.101,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

gMQYveIQ YaYdgBca mwYxleLe bqd8v4AK #yD9hLpk R7y8E43N 3HtqqPpe wYylun0e
 gj7exCyD P9ef0lvy 6U1a8V3U Tm8D0cD W3mH0052 A0118kaF F30u88kE 0lyqWk1F
 K3RUKbH# 8kn17h0o DuY2FL7O U1L0H9aP nRA7mTAZ K2wH*Wkb 25541882 8704/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

28/04/2022 14:40

ME - AL SAUDE DIST. DE PRODUTOS
MEDICOS HOSP LTDA



RUA EURICO DE SOUZA LEAO,
Nº594 - CORDEIRO

RECIFE - PE - 50721100

Fone: (81)3050-1050

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001571
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 9423 9932 3200 0193 5500 1000 0015 7110 0003 4938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Merc p/ nao Contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038237644 28/04/22 16:15:35

000421

INSCRIÇÃO ESTADUAL

065683358

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF/CNPJ

23.993.232/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

28/04/2022 16:15

ENDEREÇO

R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

COMPLEMENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/04/2022

MUNICÍPIO

UBAIRA

PHONE / FAX

(75)3544-2655

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

45310000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:15:30

FATURA

NÚMERO

1571

VALOR ORIGINAL

1.090,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.090,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	28/04/22	1.090,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,00	117,60	0,00	0,00	0,00	1.090,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Medial Saude Dist. de Produtos Medicos Hosp Ltda

FRETE POR CONTA

0-Contrat. por conta do Remetente

CÓDIGO ANEX

PLACA

UF

PE

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA EURICO DE SOUZA LEAO, No594

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

065683358

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
161	AGUA PARA INJECAO AMPOLA 010ML CX200 AMP	30049090	041	4108	AMP	200,0000	0,55	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 015 QUANT: 200.000 FABR: 2021-11-04 VALID: 2023-10-31													
1618	BOLSA COLETORES DE URINA 2000ML - SISTEMA FECHADO SUP	39269030	1900	5102	UND	200,0000	4,90	980,00	980,00	117,600	0,00	12,00	0,00
LOTE: WBL02-210701 QUANT: 200.000 FABR: 2021-07-30 VALID: 2026-06-30													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS 872015 - IPICP: 19,60 - ICMS UF destino: 0,00 - Total ICMS UF destino: 19,60 - (Prod: 1733/Vend: 22675-JAYNE
YASMIN MO/ID: 216391262-1 NFE ICMS PAGO POR SUBST. TRIBUTARIA DEC: 20247-2095 PAGAMENTO A VISTA ENDERECO DE
ENTREGA: UPA SOTAVE RUA MARACANA 31 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP 54.348-100 BCO: 313-Banco
Sotave AG: 4053 - CC: 130973423-

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/04/22 16:15:37

DIGITADO
DATA: ___/___/___
Cód. Entrada: _____
Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM ___/___/___
 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: 29/04/22

Flávia...
Diretor Geral
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CEP: 54.348-100

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data de operação: 28/04/2022 - 14h56

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 3202006

000422Conta de débito: **Agência: 2864** | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-CorrenteEmpresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: 014.284.483/0001-08Conta de crédito: **Agência: 3202** | Conta: 288128-4 | Tipo: Conta-CorrenteNome do favorecido: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD**Valor: **R\$ 5.871,40**Data de débito: **28/04/2022**Descrição: **TR 27425**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

FY3zJ9XB aeaLvqMM rVwDfXoR Ueo49iku oQI1h)LE *iKa9Evo #VQ1TRM* Wo2WOn4E
 f1C83p6V sqiJE6hc T2EaLRT7 vBAUy87g Gpk3yZn8 eNo2VgFB k8Kwg30d mVQeBav
 BvbFPema 1L9uhj3: XxovwPJ6 INA7z?9R e8e;Vtk8 Ro2hVfay 02864000 00000036

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Assinatura: [Assinatura]
 28/04/2022 14:56

SixHospitalar
 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
 PIEDADE - 54400-440
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.048.316
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2622 0421 3817 6100 0100 5500 1000 0483 1618 2357 1410
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 128220038247771 - 28/04/2022 16:33:14
 CNPJ: 21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=1359)
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N UBAIRA - BA CEP: 14.284.483/0001-08 DATA DA EMISSÃO: 28/04/2022
 MUNICÍPIO: UBAIRA UF: BA FONE-FAX: (71)4105-1335 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45310-000 DATA SÁDIA - ENTRADA: 28/04/2022
 FATURA / DUPLICATA: Num: 981 Valor: 28/04/2022 Valor: R\$ 5.871,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBT	VALOR DO IPI IMPUTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.871,40	704,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.871,40
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CUPOM	VALOR TOTAL DA NOTA	5.871,40
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.871,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	PRETE DO CONT. (0) Emitente	CEP/DIR: 21.381.761/0001-00
ENDEREÇO: RUA GEN RAFAEL GUIMARAES	MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
QUANTIDADE: 2	ESPECIE: CAIXA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060001186
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		PERO BRUTO: 1,000
		PERO LÍQUIDO: 1,000

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
2155	CAPTÓPRI 25MG (G) CX/600 COM (FRATE) Lote: 21C39K Fab: 13/03/2021 Val: 13/09/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7898148290536	30049069	900	6102	COM	600	0,0400	24,00	24,00	2,88	12,00	0,00	0,00
2188	PROPANOLOL 40MG CX/500 COM (SANVA) Lote: AY394 Fab: 01/10/2020 Val: 30/09/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7896127101207	30049030	000	6102	COM	500	0,0500	25,00	25,00	3,00	12,00	0,00	0,00
1501	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (MIL) CX/200 AMP (ISOPA) Lote: 1070237 Fab: 14/07/2021 Val: 14/07/2023 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7896121700546	30049099	000	6102	AMP	200	9,9600	1.992,00	1.992,00	239,04	12,00	0,00	0,00
447	TRAMADOL 100MG/2ML (G) CX/60 AMP (TEUTO) (A2) Lote: 9069427 Fab: 12/02/2022 Val: 22/02/2024 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896112190691	30049039	000	6102	AMP	60	4,5600	273,60	273,60	32,83	12,00	0,00	0,00
447	TRAMADOL 100MG/2ML (G) CX/60 AMP (TEUTO) (A2) Lote: 9069429 Fab: 10/02/2022 Val: 28/02/2024 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896112190691	30049039	000	6102	AMP	780	4,5600	3.556,80	3.556,80	426,82	12,00	0,00	0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/2022

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ _____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DIGITADO

DATA: ____/____/____

Cód. Entrada: _____

Responsável: _____

DADOS ADICIONAIS

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: S3 GESTÃO EM SAÚDE
 ENTREGAR NA UPA SOTAVE
 RECLAMAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
 PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
 Valor do ICMS Interest da UF de destino: 352,29
 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 5871,40
 Vt: 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. 4 OPERAD. 3 AG. CDB CARTEIRA Rota GERAL
 PED.VENDA: 98197

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: 28/04/22

Dirigente Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
RUA BARAO DE AMARAJI, 743
PRDADA - 54400-180
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.085.481
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0409 0071 6200 0126 5500 1000 0854 8113 9137 4392
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO
011738391
000424
126220038238312 - 28/04/2022 16:17:12
09.007.162/0001-26

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (102710) (ALVARA-HOSPITAL)
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
UBAIRA
CENTRO
BA (75)3544-2651
14.284.483/0001-08
45310-000
28/04/2022
16:17:10

Table with columns: VALOR, VALOR DE ICMS, VALOR DE IPI, VALOR TOTAL. Totals: 6.649,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
MAUES LOBATO
RUA BARAO DE AMARAJI
10 CAIXA
JABOATAO DOS GUARARAPES PE
1.000 1.000

Main table with columns: QTD, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SITOCST, CFOP, UNID, QUANT, VLR UNIT, DESC, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VALOR IPI, ALIQ IPI. Includes items like ATROPINA, MIRAPINA, NORO FISHOLÓGICO, COMPI, DEXAMETASONA, LIDOXAINA.

DIGITADO
DATA: ____/____/____
Cód. Entrada: ____
Responsável: _____

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM ____/____/____
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
NÉ ____/____/____
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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: Eduardo
Função: Coordenador Data: 29 de Abril

RECEBIM. ARRECADAD. 1000
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 09.007.162/0001-26 UPA SOTAVE
CNPJ: 14.284.483/0001-08 UPA EDUARDO CAMPOS



MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
 RUA BARAO DE AMARAJI 743
 PIEDADE - 54400-180
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.085.482
 Série 001
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0409 0071 6200 0126 5500 1000 0854 8216 1082 1558

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

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO
 011738391
000425
 126220038238388 - 28/04/2022 16:17:25
 09.007.162/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (102710) (ALVARA-HOSPITAL)
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
 UBAIRA
 BA (75)3544-2651
 CENTRO
 45310-000
 16:17:25

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
ICMS	224,64	ICMS ST	0,00	IPI	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	TOTAL	1.872,00
ICMS	0,00	ICMS ST	0,00	IPI	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	TOTAL	1.872,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 MAUES LOBATO
 RUA BARAO DE AMARAJI
 CAIXA
 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
 09.007.162/0001-26
 011738391

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CIST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B-CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
4787	CONDENSSTRONA (VIM) 8MO CX C/ 30 AMP 4ML (BYPOP) Lote: 21111583 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lata (1) VUCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 UAN: 7896122912147	30059079	060	6102	AMP	400	4,6800	0,00%	1.872,00	1.872,00	224,64	12,00	0,00

QUALQUER RECLAMAÇÃO
 OU ESCLARECIMENTO
 FAVOR CONTACTAR:
 ROSEANA (81) 9 2814-2107
 ORAÇÃO-2102-9979

DIGITADO
 DATA: 28/04/2022
 Cód. Entrada: 0004
 Responsável: [Assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 28/04/2022
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS
 Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: R3 GESTAO EM SAUDE
 MONEN0-210301202-1 UFA SOTAVE
 OPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
 PARA FINEIS DE CREDITO DO ADQUIRENTE
 Valor de ICMS Incidente de UF de destino: 112,32
 Valor de ICMS na UF de destino: 1872,00
 Lei nº 109 - Lei 72 741/2012 e Decreto 8.264/2014 - Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 6,00 Federal - R\$ 0,00 PIS/COFINS - 102.009.000-44 AG. COLECAO/UBIRA Reg: NOTA 01
 N.º VENDA: 126291

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: [Assinatura]
 Nome: [Assinatura]
 Função: [Assinatura] Data: 28/04/2022

Dr.ª Maria de Almeida
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

[Assinatura]
 SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 14h36

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2548191

000426Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **ULTRAMEGA DIST HOSPIT LTDA**CNPJ: **21.596.736/0001-44**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2889 | Conta: 368334**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **RS 660,00**Tarifa: **RS 11,65**Valor total: **RS 671,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

18J*glRT B8bzTAH1 BneBYVx# Q1bVc*Pg eXRJA25r GiRHgpDf XNobkyb# C6eYDGL
 SR7eCjeY 86hYUzAN Aca8nQbP eRn6RmBO #XpLZC*J a6Kvq8Hq p8JrDGL FdL7ENFO
 tuBUY6FZ Qf6Xh19L H22U8Kam eYT4g1Yk 8QEh0KcW bwJOCADQ 25481912 8/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



ESTAB: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
 ENDER: RUA AUGUSTO LIMA 390
 BARRIO: ALDEIA DOS CAMARÁS
 MUNIC: CAMARAGIBE
 CEP: 54792340

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nº: 00153046 - FL 1/1
 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCR EST: 000547005
 INSCR EST SUBST TRIB: 21596736000144
 CNPJ: 21596736000144
 CHAVE DE ACESSO NFE: PE CONSU TA WVV NFE FAZENDA GOV BR 26 2204 21596736000144 55 001 000153046 1 00158729 8
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 126220038224723

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO SOCIAL PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 ENDEREÇO: R ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0
 MUNICÍPIO: UBAIRA
 UF: BA
 CEP: 45310000
 CEP/JC/PF: 142844830001108
 DATA EMISSÃO: 28.04.2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28.04.2022
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:20

VENCIMENTO: 28.04.2022 171
 VALOR: 660,00
 CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS 660,00 VALOR DO ICMS SUBST. 79,20
 VALOR DO FRIETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 660,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: FRETE PE CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO: CÓDIGO ANTT: 5
 PLACA VEÍCULO: UF: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 1
 CNPJ/CPF: UF: PESO LÍQUIDO: 1

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO
1,00	Caixa					1

PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc ICMS	Valor ICMS	ICMS
12168 (N) INFLUENCENÇA 2000 CX 100 AMP C 2MS, 60 ML N°	400,0000	AMP	1,65000	660,0000	660,00	79,20	12,0

CONTRATO DE GESTÃO 001422
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi (e)s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: [Nome]
 Função: [Função]
 Data: 28.04.22
 Local: [Local]

DADOS ADICIONAIS: (N) Nuova ENDERÇO DE ENTREGA: UPA SOTAVE - RUA MARACANÁ, Nº 31 - PRAZERES JACOBATAO DOS GUARARAPES - PE Ped. No 138519 Cds. DEPOSITO Sep. 3591 Vend. 5878 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
 ATENÇÃO: NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
 Valor Aproximado de Trib. em R\$. 156,00 (R\$ 156,00) - BA, 04, 30,60

DIGITADO
 DATA: 28/04/22
 Cód. Entrada: 000427
 Responsável: [Assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 E.M. 28/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATE: 28/04/22
 ATESTO CONFERIDO/AUTORIZO
 [Assinatura]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/04/2022 - 14h43

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 2556424

000428Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**CNPJ: **35.753.111/0001-53**Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4036 | Conta: 130039548**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 2.837,30**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 2.848,95**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/04/2022**

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

XtPzKxug BcVhoPTv paQz#100 v8RMS7WE ItaKcDd? V4S3ofIV 18QEVy1u RHU3DEBy
vlpPPrqf Z#acRAoo aRZ7a80p dV6j:0pQw egVa6RUE ua?WQgBF q7mZP047 q7HpeYz
Xh4K7q5H q9estS73 zZTgqA02 RR1yKPWE pJBcnK13 *R00PQ8W 25564242 28/04/2022

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

28/04/2022 14:42

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 28/04/2022 - 14h32

Nº de controle: 767449885942978689 | Documento: 1230184

000430Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Conta de crédito: **Agência: 1230 | Conta: 45269-6 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPIT**Valor **RS 4.587,80**Data de débito: **28/04/2022**Descrição: **TR 27403**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

wiq0vJ4I HatM2J5H 8BYTLF#D 4r159çdu Uxc0b0Dp AAhxTIFB rjKc0e7I 4ar0c8B3
 D6kapjHk Bjupw0# 1j1W5jzk T8ASVKr1 AotoWn9: rayI6atq MTIn35qD 5SB89C1a
 fkdOWacz XKA6#jld 5-8M9Thq NX4q90N9 8BDjA2uz q5E88QR3 02864000 00000036

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco

0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala

0800 722 0099

Cancelamentos, Recuperações e Informações:

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones

consulte o site

Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

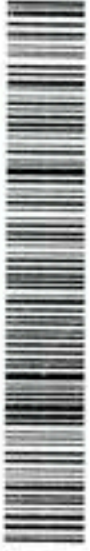
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



ESTAB: EPROSME DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS
 ENDER: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571, GALPÃO A
 BARRIO: PUTINGA
 MUNIC: RECIFE
 CEP: 50670-023

UNILEL

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA



Nº: 00050407 - FL1/1
 Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO EST: 030000110
 INSCR EST SUBST TRIB: 1144918000100
 CNPJ: 1144918000100
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CHAVE DE ACESSO NFE: PT CONSULTA VVVVV NFE FAZENDA G2V BR: 26 2204 11449180000100:55:001:00050407:1:00006157:8
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 126220030460198

PRODUTOR: 14284483000108
 DATA EMISSÃO: 29/04/2022
 BARROIS/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 45310000
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 SM
 U.F.: BA
 FONE/FAX: 35442051
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

VENIMENTO: 29/04/2022 111
 VALOR: 4.587,80

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 500,54
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.587,80
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.587,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 RAZÃO SOCIAL: UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ENDEREÇO: Rua Manoel de Medeiros, 100 - JARDIM DO SOL
 MUNICÍPIO: GUARARAPES - PE
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15004555
 PLACA VEICULO: 15A00000
 CODIGO ANTI: 15000000
 PESO BRUTO: 100,000
 PESO LIQUIDO: 80,000

COD	DESCRIÇÃO	MERCA	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lot	Quantidade	Valor Unitário	Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	ICMS
690	CEFAUTOMA 10 C 100 P.A. (REPARADOR)	BLAU	30040051	000	6108	FA	21061150	01/06/2021	100,000	4,3000	430,00	430,00	51,60	12,0
697	ATERMISA 5,100 MG C/PI C 30 (CLONIDINA)	BOEHRINGER	30049069	000	6108	CX	018615	01/06/2021	5,000	8,4000	42,00	42,00	5,04	12,0
1652	CLONETO DE SODIO 0,9% - IMIL C/C 200	EQUILEX	30049099	500	6108	UN	2230299	07/02/2022	200,000	0,4400	88,00	88,00	10,56	12,0
1658	NOBEPRETTINA 100 MG 4ML (DMS) ML/UN C/ 50AMP IN	HEPILABOR	30044590	500	6108	AMP	AB-15101	21/07/2021	100,000	5,2500	525,00	525,00	63,00	12,0
1292	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SF C/ 3 FRASC.	EQUILEX	30049099	500	6108	UN	2212122	30/03/2022	840,000	4,1700	3.502,80	3.502,80	420,34	12,0

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATE: / /
 ATESTO CONFERIDO/AUTORIZO
 [Assinatura] [Assinatura]
 [Assinatura] [Assinatura]

Por favor, conferir a mercadoria
 no dia 04/05/2022
 Não comparecer a estações
 postais.

DIGITADO
 DATA: 29/04/22
 Cód. Entrada: 15004555
 Responsável: [Assinatura]

Sol n: 10877

58780
 4/2022
 587,80
 agador
 ento
 022
 3780
 /2022
 4441-9
 200948
 587,80
 10823,14
 única
 sação



GESTÃO EM SAÚDE

000432

2.3 DIETAS INDUSTRIALIZADAS

(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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611
[Handwritten signature]

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMISSÃO ADMINISTRADORA
DE LICITAÇÃO E EMPREGOS PÚBLICOS

PLANILHA FINANCEIRA	
2.3 DIETAS INDUSTRIALIZADAS	1.104,63
2.3 FUNDO FIXO	-
2.3	-
2.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.104,63


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
Eduardo Campos
UPA SOTAVE

000433


Coordenador Geral
UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL CONTÁBIL ANUAL

SALDO ANTERIOR 812,79 SALDO ATUAL 1.485,41

SALDO ANTERIOR 812,79
 BALANÇETE DE ENTRADA 1.917,25
 BALANÇETE DE SAÍDA -
 SALDO ATUAL 1.485,41

ENTRADA (Relevação de Entrada)		SAÍDA (Relevação de Saída)	
Transferências (ENTRADA)	-	Contagens (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Mutuação (ENTRADA)	-	Revolução Funcionário (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Revolução Setor (Entrada)	-
União para Setor (ENTRADA)	-	Revolução Paciente (Entrada)	-
União para Paciente (ENTRADA)	-	Morte (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		
União (ENTRADA)	-		
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		
Revolução de Transferidor (ENTRADA)	-		
Revolução de Setor (ENTRADA)	-		
Revolução de Paciente (ENTRADA)	-		
Revolução de Produção (ENTRADA)	-		
Revolução de Venda (ENTRADA)	-		
Entrada de Valor (ENTRADA)	-		
Aperto (ENTRADA)	-		
Nota Fiscal Não-Cobrada (ENTRADA)	-		
Acerto de Entregas (ENTRADA)	-		
EMPRESA NÃO ACATADA	1.917,25	EMPRESA NÃO ACATADA	1.104,61
RELEVADO DE ENTRADA	-	RELEVADO DE SAÍDA	-

Saída por Setor (Saída) 1.104,61
 Saída Paciente (Saída) -
 Baixa (Saída) -
 Revolução de Setor (Entrada) -
 Revolução de Paciente (Entrada) -
 Revolução de Produção (Entrada) -
 Entrada de Valor (Entrada) -
EMPRESA NÃO ACATADA
RELEVADO DE SAÍDA 1.104,61

Ed
 Diretor Geral
 UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

Ed
 Autorização do Diretor Adm. Fin.
 10/11/18
 10/11/18

UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 13 / 15
Emitido por: DBAMV
Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE. Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
8 - NUTRICAÇÃO ALIMENTO	Nota Fiscal	1.977,25			
	Transferências	0,00	0,00	0,00	
	Transferências entre empresas	0,00	0,00	0,00	
	Manipulação				
	Contagem	0,00	0,00	0,00	
	Saída para Setor				
	Saída para Paciente				
	Baixa			1.104,63	
	Venda				
	Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Concedido				
	Empréstimo Concedido				
	Devolução de Fornecedor				
	Devolução de Setor				
	Devolução de Paciente				
	Doação de Produtos	0,00			
	Devolução de Venda				
	Entrada de Valor				
	Ajuste				
	Nota Fiscal não Cobrada			0,00	
	Acento de Estoque				
Total da Espécie:		812,79	1.977,25	1.104,63	1.685,42

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* 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 Empréstimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Paglo, da Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000435



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO ALIMENTO, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor:	24	COPA					
Espécie:	8	NUTRICAÇÃO ALIMENTO					
Data:	Cod. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qt. Unitário	Qt. Movimento	Valor Total
01/04/2022	590802		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	590802		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	8,00	43,80
	590802		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	8,00	42,24
	590802		1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	7,00	81,95
16/04/2022	591443		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	591443		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	3,00	16,42
	591443		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	2,00	10,56
	591443		1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	7,00	61,95
06/04/2022	591508		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	1,00	7,90
	591508		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	3,00	16,42
	591508		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	3,00	15,84
	591508		1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	1,00	8,85
13/04/2022	591908		914 - ADOCANTE LIQUIDO - 100ML	FRASCO	2,8146	2,00	5,63
	592721		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	1,00	7,90
	592721		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	5,00	27,37
	592721		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	6,00	31,68
	592721		910 - ACUCAR GRANULADO - QUILO	QUILO	4,6115	7,00	32,28
	592721		914 - ADOCANTE LIQUIDO - 100ML	FRASCO	2,8146	2,00	5,63
	592748		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	592748		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	3,00	16,42
	592748		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	3,00	15,84
18/04/2022	593265		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	593465		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	5,00	27,37
	593465		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	4,00	21,12
	593465		1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	9,00	79,65
	593465		910 - ACUCAR GRANULADO - QUILO	QUILO	4,6115	8,00	36,89
22/04/2022	594172		1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	594172		1114 - MUCILON DE ARROZ - 400 GRAMAS	LATA	12,5000	1,00	12,50
	594172		1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	4,00	21,90
	594172		1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	4,00	21,12
	594172		1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	6,00	53,10

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções

- SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000436

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO ALIMENTO, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

22/04/2022	594172	910 - AÇUCAR GRANULADO - QUILO	QUILO	4,6115	5,00	23,06
26/04/2022	594787	1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	594787	1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	1,00	5,47
	594787	1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	6,00	31,68
	594787	1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	9,00	79,65
29/04/2022	594787	910 - AÇUCAR GRANULADO - QUILO	QUILO	4,6115	8,00	36,89
	595359	1090 - LEITE PO INTEGRAL - 200G	PACOTE	7,9000	2,00	15,80
	595359	1141 - BISCOITO MARIA - 400G	PACOTE	5,4744	4,00	21,90
	595359	1152 - BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	PACOTE	5,2801	3,00	15,84
	595359	1153 - CAFE EM PO - 250G	PACOTE	8,8503	6,00	53,10
	595359	910 - AÇUCAR GRANULADO - QUILO	QUILO	4,6115	4,00	18,45
	595359	914 - ADOCANTE LIQUIDO - 100ML	FRASCO	2,8146	2,00	5,63
				Total da Espécie:		1.104,63
				Total do Setor:		1.104,63
				Total Geral:		1.104,63

000437

Obs.: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa


000438

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
8209	1.016,05	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO ALIMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 7737 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Ord
910	ACUCAR GRANULADO - QUILO	50,00	4,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	
1153	CAFE EM PO - 250G	70,00	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598,50	0,00	
1152	ROLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	30,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,70	0,00	

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	NUTRICAÇÃO ALIMENTO	961,20

Total Produtos: 961,20

Total do Dia: 961,20

Total Acumulado: 961,20

Entrada: 29/04/2022

Documento: 8209 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl Real Conv.	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Ord
1152	BOLACHA TIPO CREAM CRACKER - 400G	30,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,40	0,00	
1141	BISCOITO MARIA - 400G	45,00	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,50	0,00	
914	ADOCANTE LIQUIDO - 100ML	10,00	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	0,00	
1153	CAFE EM PO - 250G	40,00	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,60	0,00	
910	ACUCAR GRANULADO - QUILO	45,00	4,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,95	0,00	

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
	NUTRICAÇÃO ALIMENTO	1.016,05

Total Produtos: 1.016,05

As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature and stamp]

000439

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO ALIMENTO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 8209
 Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

DL Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	VI Real		% IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv	Lote	Qtd	
				Conv.	Unitário								
Espécie													
NUTRICAÇÃO ALIMENTO													
											Total		
											1.016,05		
											Total do Dia:	1.016,05	
											Total Acumulado:	1.977,25	
											Total Geral:	1.977,25	
											Total NF's:	2	

Resumo por Espécie/Total	Total
Espécie	
NUTRICAÇÃO ALIMENTO	1.977,25

As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



000440

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 09/05/2022 - 14h34

Nº de controle: 485.954.058.956.516.999 | Documento: 0000070

000441

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **23793 93503 90000 000720 77001 501905 1 898000000096120**Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Razão Social **JATOBARRETTO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **JATOBARRETTO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**Razão Social Sacador **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**

Avalista:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **09/05/2022**Data de vencimento: **09/05/2022**Valor **R\$ 961,20**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 961,20**Descrição: **TR 26054**

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

Autenticação

x?AVVraU RJrrYmeI JcmwRzri V#z4zT?# CNCbbyel 4lgVn2ba y1*7QNo2 ASba86SL
 3FAP7McI IFNh2qUG gBzxWYwg bYodaNG2 ayNhuTJA 9KCWNh3G nBd6WD3A DPKdaV6z
 jaq#cWHD J4VpiK8z cMK52kxv dPQj9pSA TNZYVP22 P1a\$BQFA 09070222 20970000

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



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
ELETRONICA

1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.007.737
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0427 0582 7400 0198 5500 1000 0077 3714 5320 9172

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

Venda mercadorias de terceiros para fora do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220031631205 EM 07/04/2022 ÀS 09:47

070702098

000442
27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO - REMETENTE

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN (4254368438387)

CNPJ / CPF
14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO
07/04/2022 09:47

R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
45310-000

DATA DA SAÍDA
07/04/2022

UBAIRA

UF
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:47

FATURA DUPLICATA

001 07/04/2022 961,20

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DA NOTA FISCAL	961,20	VALOR DO ICMS	115,34	BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	961,20
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	961,20
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	961,20

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	VEICULO	MARCA	NUMERO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constantes
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra

Assinatura
 Nome: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]*
 Data: 15/04/22

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	CT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
181172	MUCAR CRISTALINO - PETRIBO / OLHO D'ÁGUA	17019900	000	6102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1815624102	BOLACHA CREAM CRACKER TRAD - VITARELA	19053100	000	6102	LN	4,80	144,70	0,00	144,70
181086	CAJE ALMOFADA 250G - SANTA CLARA	09012100	000	6102	PCT	70,0000	8,55	598,50	0,00

DIGITADO
 DATA: 18/04/22
 Cód. Entrada 9990
 Responsável: *[Assinatura]*
 UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM: 12/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO NÃO FOI EXECUTADO
 A/E: / /

ATESTADO CONFERIDO AL FORIZO
 UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

CALCULO DO INSS

VALOR DO INSS	0,00	BASE DE CALCULO DO INSS	0,00	VALOR DO INSS	0,00
---------------	------	-------------------------	------	---------------	------

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
 Trib. apor. RS 129/28 Federal e RS 173/02 Estadual
 Fone: IBPI.compramos.com.br PE: OEH018
 Nota original do(s) pedido(s) de faturamento: 146310
 Entrega R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN - CENTRO
 Cep: 45310-000 - UBAIRA - BA
 Tel: (0xx81)1544-2051
 NE REFERENCIAL AO PEDIDO N 21171954 - UPA SOTAVE
 Pedido de faturamento gerado a partir do encerramento de faturamento 14502

[Assinatura]
 UPA SOTAVE

000443

Nº 000.008.209
SÉRIE: 1



JATO BARRETTO 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 ELETRONICA
I - ENTRADA
I - SAIDA
Nº 000.008.209
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CODIGO DE BARRAS

ESTADO DE USO: 2622 0427 0582 7400 0198 5500 1000 0082 0919 4275 6705

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda mercadorias de terceiros dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220038326138 EM 28/04/2022 ÀS 20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070702098

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOSTO DE RENDAS: 27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN (4254368438897)

EMPRESA: R MARACANA 31

ENDEREÇO: JABOATAO DOS GUARARAPES

CNPJ: 14.284.483/0004-50

CEP: 54340-100

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2022 20:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
622,15	111,99	0,00	0,00	0,00	1.016,05
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					195,67
					1.016,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO FEDERAL	CEP	CNPJ
UPA SOTAVE	070702098			54340-100	14.284.483/0004-50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL
45	KG	ACUCAR CRISTAL 1KG - PETRIBU / OLHO D'ÁGUA	4,91	220,95	0,00	0,00	0,00	0,00	220,95
30	UN	BOLACHA CREAM CRACKER TRAD - VITARELA / CAPRICI	5,18	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	155,40
45	UN	BISCOITO MARIA - VITARELA	5,30	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	238,50
40.000	PCT	CAFE ALMOFADA 250G - SANTA CLARA	9,34	373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	373,60
10	UN	ADOC ANTE LHO 100ML - MARATA	2,76	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60

DIGITADO
DATA: 28/04/2022
Cód. Entrada: 000443
Responsável: Raony Silva

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 28/04/2022
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1.016,05	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

UPA SOTAVE
RAONY SILVA
ANALISTA DE SUPRIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi esta Nota Fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Ass: natureza
Data: 28/04/2022

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Formulário de Autorização de Suprimento - FAS



GESTÃO EM SAÚDE

000444

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611




UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

Conta Analítica
2.4 GASES E MEDICINAIS

2.4 GASES MEDICINAIS	21.217,74
2.4 FUNDO FIXO	-
2.4	-
2.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	21.217,74

000445


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
Eduardo Campos


Coord. Geral
UPA SOTAVE

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
6 - GAS MEDICINAL		21.217,74		
Nota Fiscal		0,00	0,00	
Transferências		0,00	0,00	
Transferências entre empresas				
Manipulação				
Contagem		0,00		
Saída para Setor			0,00	
Saída para Paciente			21.217,74	
Baixa				
Venda				
Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Concedido				
Empréstimo Concedido				
Devolução de Fornecedor				
Devolução de Setor		0,00		
Devolução de Paciente				
Doação de Produtos				
Devolução de Venda				
Entrada de Vales				
Ajuste			0,00	
Nota Fiscal não Cobrada				
Acerto de Estoque				
Total da Espécie:	0,00	21.217,74	21.217,74	0,00

Empresa : 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 13/05/2022 13:49

* 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 Empréstimo 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.

SOULMV 2022

000447

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: GAS MEDICINAL, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor: 33 ATENDIMENTO SPA		Espécie: 6 GAS MEDICINAL		Data: 30/04/2022		
Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	VI Unitário	Old Movement	Valor Total
597767		1781 - OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	UNIDADE	20,1318	458,00	9.220,38
597767		1782 - OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO PP 1M ³	METRO ³	20,1198	4,00	80,48
597767		8899 - AR COMPRIMIDO MEDICINAL	METRO ³	20,9068	570,00	11.916,88
				Total da Espécie:		21.217,74
				Total do Setor:		21.217,74
				Total Geral:		21.217,74

Obs.: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

000448

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
153284	4.330,14	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
153338	3.663,56	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.


UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GAS MEDICINAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 05/04/2022

Documento: 152408

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qty
8899	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	60,00	16,03	0,00	20,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.242,84	0,00	0,00
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	4,00	15,37	0,00	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,45	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento
Espécie: GAS MEDICINAL
Total: 1.322,29

Total Produtos: 1.322,29

Documento: 152458

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qty
8899	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	60,00	16,03	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.242,12	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento
Espécie: GAS MEDICINAL
Total: 1.242,12

Total Produtos: 1.242,12

Total do Dia: 2.564,41

Total Acumulado: 2.564,41

Entrada: 08/04/2022

Documento: 152653

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qty
8899	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	60,00	16,03	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,01	0,00	0,00
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	60,00	15,37	0,00	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,70	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Total Produtos: 2.444,71

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000449

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: GAS MEDICINAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 08/04/2022

Documento: 152653

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
Espécie												
GAS MEDICINAL												
											Total	
											2.444,71	

Total do Dia: 2.444,71

Total Acumulado: 5.009,12

Entrada: 20/04/2022

Documento: 152759

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
1782	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO PP 1M ³	1,00	15,37	0,00	20,06	0,00	0,00	0,00	0,00	20,06	0,00	0,00
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL UNIDADE	4,00	15,37	0,00	20,05	0,00	0,00	0,00	0,00	80,21	0,00	0,00
8898	AR COMPRIMIDO MEDICINAL METRO ³	90,00	16,03	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,13	0,00	0,00

Total Produtos: 1.982,40

Resumo por Espécie/Documento												
											Total	
											1.982,40	

Documento: 152863

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
8898	AR COMPRIMIDO MEDICINAL METRO ³	60,00	16,03	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,26	0,00	0,00
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL UNIDADE	60,00	15,37	0,00	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,45	0,00	0,00

000450

* As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: GAS MEDICINAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 20/04/2022

Documento: 152863

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

AIR LIQUEDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Ord
Resumo por Espécie/Documento													
GAS MEDICINAL												2,468,71	
Total													
2,468,71													

Documento: 153957

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

AIR LIQUEDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Ord
1782	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO PP 1M³	3,00	15,37	0,00	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,42	0,00	0,00

1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL UNIDADE	90,00	15,37	0,00	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,812,84	0,00	0,00
8899	AR COMPRIMIDO MEDICINAL METRO³	90,00	16,03	0,00	21,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,890,54	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

GAS MEDICINAL

Total

3,763,80

Total Produtos:

3,763,80

Total do Dia:

8,214,91

Total Acumulado:

13,224,03

Entrada: 28/04/2022

Documento: 153284

Moeda: R\$ VI. Câmbio:

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501

AIR LIQUEDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Ord
8899	AR COMPRIMIDO MEDICINAL METRO³	120,00	16,03	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,518,73	0,00	0,00
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL UNIDADE	90,00	15,37	0,00	20,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,811,41	0,00	0,00

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000451

SOLIMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave. Estoque: Todos. Espécie: GAS MEDICINAL. Classe: Todos. Sub-Classe: Todos. Fornecedor: Todos. Tipo Documento: Todos. Produto Mestre: Todos. Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 28/04/2022

Documento: 153284

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 501 AIR LIQUEDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------------	--------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: GAS MEDICINAL
 Total: 4.330,14

Documento: 153338

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 501 AIR LIQUEDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
8999	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	30,00	16,03	0,00	21,07	0,00	0,00	0,00	0,00	632,25	0,00	
1781	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	150,00	15,37	0,00	20,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3.031,31	0,00	

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: GAS MEDICINAL
 Total: 3.663,56

Total Produtos: 3.663,56

Total do Dia: 7.993,76

Total Acumulado: 21.217,73

Total Geral: 21.217,73

Total NFs: 8

Resumo por Espécie/Total	Esécie	Total
GAS MEDICINAL		21.217,73

000452

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 05/04/2022 - 14h53

NÃº de controle: 554977520685961109 | Documento: 1414230

000453

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ: **00.331.788/0024-05**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.242,12**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.253,77**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **05/04/2022**

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

u2ULaQY0 ry*2uC8s euOI6Kq5 mRTKeMna hvNcO3Xj wzeED035 HMMpduU# aip#g5##
 qhCgtZy2 IyNqXAYh 11?xwVLh n5ShCjDS VijeVix6 K7f6D6uB tq2xn7nq 8n8xiXnp
 82zpgDga ix5fwg90 VW8vHYtg v8u7T@zn bIbvz*IX L7AN9v3N 14142300 5/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000454

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.000.000.000
Complemento: LETRA C
DISTRITO INDUSTRIAL Cap. 54634
III
CABO DE SANTO AGOSTINHO PE
Fone: 00000000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000152458
SÉRIE 200
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1524 5815 2546 1766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220030471589 04/04/2022 13:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 021442630 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-05

DESTINATÁRIO REMETENTE: NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT. E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.264.483/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 04/04/2022

ENDEREÇO: R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 45310-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: UBAIRA FONE/FAX: 7141051335 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT. E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.264.483/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA MARACANA BARRIO/DISTRITO: VILA SOTAVE CEP: 54341100

MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE FONE/FAX: 7141051335

FATURA	001	04/05/2022	1.242,12																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.242,12	223,58	0,00	0,00	961,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
280,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.242,12

TRANSPORTADOR OU VEZ TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: BHM LOGÍSTICA S.A. FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01.107.327/0008-04

ENDEREÇO: RUA ANA BARRETO 237 MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES PE UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065062590

QTD. ANTIQ.	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	ALB		552,179	72,180

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CPROF	LN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	A-ICMS	A-IPI
10063029	ONU/ 1002 AIR COMPRESSO (0,22 () III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 ml)	28539090	000	5101	M3	60.0000	16,0266	961,60	1.242,12	223,58	0,00	18,00%	0,00%

CONTRATO DE GESTÃO 6012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: *[Assinatura]*
Função: *[Assinatura]* Data: *04/04/22*

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM *04/04/22*
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ *1/1/*
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
UPA SOTAVE
[Assinatura]
Raony Silva
Analista de Suprimentos

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

COD. REPART. FISCAL: 61 LOTES - 61021131, 61021146, 61021209 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: X - 30 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. Protocolo: 126220030471589
CODIGO DO CLIENTE: 672198 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MARACANA, 31 - VILA SOTAVE - 54341100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - IPI reduzido a zero conf. dec. 8950
29/12/2016 (IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2014) LOCAL DE ENTREGA: Rantio Social - ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT. E INFANCIA UBAIRA Endereço: RUA MARACANA 31 Bairro/Distrito: VILA SOTAVE Município: Jaboatão dos Guararapes CEP: 54341100 UF: PE País: Brasil Telefone: 7141051335 Email: rebecca.paranhosia@saude.com.br
CONDICÃO DE PAGAMENTO: X - 30 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS FÉRILGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, FIMBALADOS, IDENTIFICADOS, E

DIGITADO
DATA: *05/04/22*
Cód. Entrada: *9950*
Responsável: *[Assinatura]*
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ROD. BR. 101, 3029
Complemento: LETRA C
DISTRITO ESTEVAO Cap:54033-4
10
CABO DE SANTO AGOSTINHO PE
Fone: 8135195800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000152458
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1524 5815 2546 1766

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
12622003047158904042022 (3.48.0)

000455

INSCRIÇÃO ESTADUAL
021442630

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0004-05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.233/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Fiscal:BDM1937191

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 08/04/2022 - 14h52

NÂ° de controle: 966737909926959239 | Documento: 5777604

000456

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ: 00.331.788/0024-05

Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor R\$ 2.444,71

Tarifa: R\$ 11,65

Valor total: R\$ 2.456,36

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 08/04/2022

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

hN*3BnVm yIE3dtTE Mx#IkQkb 1HF2NPW2 PO*11FjP FZW07w65 yQnvet9V f2k0eL7#
u3BhgC1G R77VqA4? vw4#JBwa 18#8fQsb NNFkPReW 1JjTrawb G9MvdeO FVwNhz6w
58Ykz##8 Qx1e7j2E RD?H**YG mMYP2SRJ N1w6K*8o ukoN8wBf S7776040 8/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Airliquide
 Air Liquide Brasil Ltda
 Rod. R. 101, 800 LETA C
 DIST. INDUSTRIAL ESTIVAD
 Cabo de Santo Agostinho - PE
 CEP: 54001-010 - 81510008

DANFE
 DOCUMENTO ASSIMILAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 0152653 - FL 1 / 1
 SÉRIE 200



CHAVE DE ACESSO
2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1526 5310 4748 3806
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO REC.TER
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
021442630

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220032018572 08/04/2022 09:04:29
 CNPJ
00.331.788/0024-05

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROT.A MAT. E INFANCIA UBAIRA
 ENDEREÇO
R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
 MUNICÍPIO
UBAIRA

DATA DA EMISSÃO
08/04/2022
 DATA DA ENTRADA NA BA
08/04/2022
 HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.444,71
 VALOR DO ICMS
561,04
 VALOR DO DEBITO
0,00
 VALOR DO CREDITO
440,05
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUO
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.883,67
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.444,71

ENSP / CEP
14.284.483/0001-08
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
45310-000

NOME / RAZÃO SOCIAL
BBM LOGÍSTICA S.A
 ENDEREÇO
RUA ANA BARRETO 237
 QUANTIDADE
12,00
 CILINDROS

ENSP
01.107.327/0008-04
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
065062590
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
11116914

TRANSPORTADORA
BBM LOGÍSTICA S.A
 MARCA
ALB
 NÚMERO
12,00
 CILINDROS

PLACA DO VEICULO
BDM1837
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
01.107.327/0008-04

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JABOATÃO DOS GUARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Excebi 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: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]* Data: *08/04/22*
 Direção Municipal
 Diretor Geral

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM *08/04/22*
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATE *1/1*
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO
 UPA SOTAVE
 Raimy Silva
 Analista de Suprimentos

DIGITADO
 DATA: *08/04/22*
 Cód. Entrada: *6960*
 Responsável: *[Assinatura]*

CORREÇÃO DE ERRO
 LOCAL DE ENTREGA: RUA MARIANA, 31 - VILA SANTA LUZIA - JABOATÃO DOS GUARAPES - PE
 LOCAL DE ENTREGA: Rua Santa Luiza nº 31 - Vila Santa Luiza - Jaboatão dos Guarapes - PE
 LOCAL DE ENTREGA: Rua Santa Luiza nº 31 - Vila Santa Luiza - Jaboatão dos Guarapes - PE
 LOCAL DE ENTREGA: Rua Santa Luiza nº 31 - Vila Santa Luiza - Jaboatão dos Guarapes - PE

VALOR
 VALOR UNITÁRIO
 VALOR TOTAL
 VALOR UNITÁRIO
 VALOR TOTAL

000457

Assinatura em
 UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 12/04/2022 - 15h38

N.º de controle: 827653133830443389 | Documento: 8710322

000458

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ: **00.331.788/0024-05**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 2.468,71**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 2.480,36**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **12/04/2022**

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

krmu2T3Y nbmPn1Mb 1k24eNar sLm5F2kV ?#YRkRQ? MawrW2FL vAb*9XF7 nuvj3J5h
 8NKKhJ#it 99YP4Fch 8yGzKWFz khS@qwa2 HM7E3eEJ fWY9CA8e NXj*LhDT 0NETJmhq
 qk6bMbL5 07aJX3TJ tmh3YWe2 485?taId Mmz@prUw VWAN@wAD 87103221 2/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RDD BR 101, 5029
Complacimento LETRA C
DIST.IND. STO ESTEVAO Cnpj:54921-0
10
CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
Fone: 815449000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 0001512759
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1527 5912 1013 5050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. REC. TER

PROTOCOLO DE AUTOREGULAÇÃO DE USO
126220033141348 12/04/2022 07:37:14

000460

INSCRIÇÃO ESTADUAL
021442630

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/PJ
00.331.708/0024-05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE
E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 1.232/2014 DA ANTT
ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES
E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS
FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE DE: CONTAMINAÇÃO, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS
OU ALIENADOS. (PI) recebido a nota conf. de 8959 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A. MAT. E INFANCIA UBAIKA Esporte: RUA
MARACANA 11 Bairro/Distrito: VILA SOTAVE Município: Jaboatão dos Guararapes
C.P.: 54341100 UF: PE, País: Brasil Telefone: 7141051335 E-mail:
rebeca.patanhosis@stovave.com.br

RESERVA DO ADICIONADO

DIGITADO
DATA: 12/04/22
Cód. Entrada 100006
Responsável: UPA SOTAVE

Reony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até 1/1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
UPA SOTAVE
Reony Silva
Analista de Suprimentos

Atenção: Este documento é reservado para uso interno da SEFAZ em São Paulo.
2022

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 25/04/2022 - 14h19

Nº de controle: 109350023764085529 | Documento: 8673401

000461

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ: **00.331.788/0024-05**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 1.982,40**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.994,05**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **25/04/2022**

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

uzjzeMLn zXXq434L 4JYzaKhJ kdncSGJc qkh9cwNL lnbFcyWT owxHa@e ?PT6fhLT
 ?NCbBoah KWw*8PXK 4hcqZ#n9 9I8cmPpp cH7RXGe8 OWN7Jkka 1OdJXWk? LhRGyH32
 dFp092L4 DN8*wWaf Glv*ULvG M*JWVg6W zgphJqAL zOcN@waY 86734012 5/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000462	NF-e N. 000152863 SÉRIE 200
---------------------	---	---------------	-----------------------------------

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA ROD. BR.101, 3025 Complemento: LETRA C DIST.IND.ATO ESTEVAO Cq:5683-6 II CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE Fone: 813505000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000152863 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1528 6311 7517 7667 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. REC. TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220033997965 14/04/2022 06:41:38
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 021442630	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0024-05
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA		14.284.483/0001-08	14/04/2022
ENDEREÇO R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N		RAIO/DISTRITO CENTRO	CEP 45710-000
MUNICÍPIO UBAIRA	FONE/FAX 7141051335	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA		14.284.483/0001-08	
ENDEREÇO RUA MARACANA		RAIO/DISTRITO VILA SOTAVE	CEP 54341100
MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	FONE/FAX 7141051335	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA 04/14/05/2022 1.982,40											
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.982,40		356,83	0,00		0,00	1.519,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
444,17	0,00	0,00	19,00		0,00	1.982,40

TRANSPORTADORA DE LUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BSM LOGÍSTICA S.A.		0-REMETENTE				01.107.327/0008-04
ENDEREÇO RUA ANA BARRETO 237		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES PE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 065062590		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CILINDROS	061109611		885,894	114,894

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O NIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 4,0 MS	28044000	000	5104	MS	4,0000	15,3679	61,47	80,97	14,57	0,00	18,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 () III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILINDR RO 10 ml	28239090	000	5103	MS	90,0000	16,0266	1.442,39	1.881,18	338,61	0,00	18,00%	0,00%
10087064	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 1 MS	28044000	000	5103	MS	1,0000	15,3679	15,37	20,23	3,65	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 01 Protocolo: 126220033997965 No Viagem (09611) (04661) - Lote: 61021315 / 61021201 / 61021293 / 61021248 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0152862 Data da Carga: 14/04/2022 - Forma do pagamento: Boleto Bancario uma enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s) rrtvta.paraharja@3saude.com.br,financ@rtvta.3saude.com.br,aria.santos@3saude.com.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MARACANA, 31 - VILA SOTAVE - 54341100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PDC/condição de Pagamento: 0 - 30 DIAS DA DATA - Rua Bara Funda, 970 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 672198 (Placa/BDM1837-PR) IPI reduzido a zero conf. des. 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:	RESERVADO 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: <u>Flaine Machado Almeida</u> Função: <u>Dir. Ger. em Saúde</u> Data: <u>14/04/2022</u>
---	--

S3
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
 RUD. BR. III, 3028 - Complemento:
 LÉTRA C
 DIST.IND.STR. ESTEVÃO Cap. 700338
 18
 CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
 Fone: 813518300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000152863
 SÉRIE 200
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1528 6311 7517 7667

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

000463

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA REC.TER.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220033997965 14/04/2022 06:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 021442630

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 00.331.788/0024-05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CFOP	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJCS	ALPI

DIGITADO
 DATA: 20/04/22
 Cód. Entrada 10004
 Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 24/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 AtE / /
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
 UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 1232/2016 DA ANTT.
 ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES
 E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS
 FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS
 OU ALIENADOS (IPI reduzido a zero con/dec. 8950/24/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
 Rua Social ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA Fátima: RUA
 MARACANA 31 Bairro: Distrito: VILA SOTAVE Município: Jaboa do Quaraipé
 CEP: 54541-000 UF: PE País: Brasil Telefone: 7141053335 Email:
 oficina@parinhoviva.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Analista de Suprimentos
 [Handwritten signature]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 25/04/2022 - 14h23

Nº de controle: 109350023764085529 | Documento: 8679726

000464

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ: **00.331.788/0024-05**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 3.763,81**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 3.775,46**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **25/04/2022**

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

xIt*RMCV ddqwqk8X GhikgaJJ uPQrBUse M89fqsFA 77K6Yz5c owkxEsi* fwdMfSnW
y01aED2F liaM5aL7 uFUJf3xe ChDiu2Nk ocOUQQGh yM?VIz@t TTjAPa13 qCqmRRtf
?qHw3Sb4 AbUjqqci FdL5f2W2 GhcMtPVo kbwjnmnY KzwOCv2j 86797262 5/04/2022

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		000465	Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N. 000153057
			SÉRIE 100

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA ROD. BR. 101, 5420 Complemento: LETRA C DIST. INDUSTRIAL ESTEVAO Cap. 54033-4 IB CABO DE SANTO AGOSTINHO PE Fone: 8135185888	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000153057 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1530 5719 4845 2294 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		
			NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220035647447 20/04/2022 10:02:13	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL: 021442630 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 00.331.788/0024-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 20/04/2022	
ENDEREÇO: R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 45310-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICÍPIO: UBAIRA FONE/FAX: 7141051335 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: RUA MARACANA BARRIO/DISTRITO: VILA SOTAVE CEP: 54341100	
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE FONE/FAX: 7141051335	

FATURA 001 20/04/2022 3.763,81	
CÁLCULO DO IMPÓSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.763,81 VALOR DO ICMS: 677,48 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.871,60	
VALOR DO FRETE: 855,61 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 36,60 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.763,81	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: BSM LOGISTICA S.A. FRETE POR CONTA: 0-REMITENTE CÓDIGO ANTE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01.107.327/0008-04	
ENDEREÇO: RUA ANA BARRETO 237 MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES PE UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065062590	
Q. QUANTIDADE: 21 ESPECIE: CILINDROS MARCA: 061110338 NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1716,512 PESO LÍQUIDO: 231,512	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	A-ICMS	A-IPI
1006029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10.0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	15,3679	1.383,11	1.821,90	327,94	0,00	18,00%	0,00%
1006309	ONU 1062 AR, COMPRIMIDO 2.2 (1) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 ml	28539090	000	5103	M3	90,0000	16,0266	1.442,39	1.881,18	338,63	0,00	18,00%	0,00%
1006704	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5103	M3	3,0000	15,3679	46,10	60,73	10,93	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. REPART. FISCAL: 61 Protocolo: 126220035647447 No Viagem (10338) Destino (61) - Lote: 61021355 / 61021351 / 61021326 / 61021323 / 61021322 / 61021315 / 61021248 / 61021210 / 61021205 / 61021125 / NF de Carga Série: 200 Número: 0153047 Data da Carga: 20/04/2022 - Forma de pagamento: boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para (61) email: rebecca.paranhos@saude.com.br; financas@saude.com.br; carla.santos@saude.com.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MARACANA, 31 - VILA SOTAVE - 54341100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Fixo: 151 CODIGO DO CLIENTE: 672198 Placa BOM (837) PR) IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:	
--	--

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: Elaine Maria de Almeida
 Função: Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

000466

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
 RUD BR 391, 3029 - Complemento:
 LETRA C
 DIST INDUSTRIAL ESTEVAO Cq. 8463-4
 18
 CABO DE SANTO AGOSTINHO PE
 Fone: 813365880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000153057
 SÉRIE 200
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1530 5719 4845 2294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. FORA DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220035647447 20/04/2022 10:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
021442639

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0024-05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI

DIGITADO
 DATA: 20/04/22
 Cód. Entrada 10005
 Responsável: UEA SOTAVE

Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 20/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 A/E 1/1
 NESTE CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IRRADIADOS, E ESTIVAMOS PARA SUPLICAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE
 E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT
 ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES
 E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS
 FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS
 OU ALIENADOS (IPI reduzido a zero com Dec. 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
 Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT. E INFÂNCIA UBARA Endereço: RUA
 MARACANA 31 Bairro/Distrito: VILA SOTAVE Município: Jaboticatubas/Estado: Paraíba
 CEP: 54181100 UF: PE País: Brasil Telefone: 7141051333 Email:
 robeca.pereira@vinda.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

000463

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ROD. BR. 101, 3020 LETRA C
 DIST. IND. STO ESTEVAO - 54503-010
 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fac: 3115185800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-153338-1

Nº. 000.153.338
 Série 100
 Folha 1/1

COFINS - ATIVO

35218104337789034259700001533381494631874

Consulte o site www.nfe.br ou o site do Sebrae Associação

www.nfe.br/nfe/gestao/validacao no site do Sebrae Associação

PARTE DO ACESSO AO SISTEMA

NATURA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO RECETER

13521967830532 - 28/04/2022 15:10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

021442630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

03.331.788/0024-05

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT. E INFANCIA UBAIRA

INSERÇÃO

R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - SN

VENUEIRO

UBAIRA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

RUA MARACANA, 31

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
 Data 28/05/2022
 Valor R\$ 3.663,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
3.663,56	659,44	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
841,57	0,00	3,00	36,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BBM LOGISTICA S.A

ENDERÇO

RUA ANA BARRETO 237

QUANTIDADE

18

CILINDROS

0511x1560

LABOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO (SERVICO)	NCM	QTD	UNID	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1006029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (I) (II) OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-C 1 100 M	28044000	000	1104	M3	150000	15,3679	2.305,14	0,00	0,00	54,27	18,00		
1006109	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 (I) (II) AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 0 m3	28519090	000	1103	M3	74000	10,0266	740,26	0,00	0,00	112,27	18,31		

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.

DIGITADO
 DATA: 28/04/2022
 Cód. Entrada 10031
 Responsável:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No. Inscrição (CNPJ) Estab (61) - Lote: 94003-92 - 51021426 - 61021422 - 61021410 - 6.021364 / NF de Carga: Série: 200 - Número: 0153332 Data de Carga: 24/04/2022 - Forma de pagamento: boleto fiscalizado será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s): rebecca.della@saude.com.br
 financeiro@saude.com.br
 carla.santos@saude.com.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MARACANA, 31 - VILA SOTAVE - 5434-100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Condição de Pagamento: X - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Proceca - 151 (CÓDIGO DO CLIENTE): 672198. PIS/COFINS (BDM1833/PR) IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 30/03/2016 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: **DECLARO QUE OS PRODUTOS PERICIOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DESTINADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÃO, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS (PIS/COFINS a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Rua do Saude ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT E INFANCIA UBAIRA Endereço: RUA MARACANA 31 Bairro/Distrito VILA SOTAVE Município Jaboa- to dos Guararapes CEP: 54341-100 UF: PE País: Brasil Telefone: 3115185800 Email: rebecca.della@saude.com.br Email do Destinatário: contratos.us@saude.com.br Inf. fisco: COD REPART. FISCAL: 61**

UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ / /
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 05/04/2022 - 14h55

NÂº de controle: 554977520685961109 | Documento: 1419393

000469

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ: **00.331.788/0024-05**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 478 | Conta: 292071**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.322,29**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.333,94**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **05/04/2022**

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

L4#BYHEP Ed6BR8Ex 3m875##k RQTHOpU DrEzEHER GdX8RxmR yIFi?IRX H7di8p*n
95Nkwu7B TbQLeFic scbJ2jVY FaxMa*MS Zjg9X3cU rZyWE2PC lJQb9NVK PHgvtiY?
2a?EV959 *efa85K? VPtsgDqd hHSSntmf ZcldZtQW xrIN8wJG 14193930 5/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
R. do 101 3020 LECTRA/C
DUST IND-STD ESTEVAO
C. do de S. de S. Agostinho - PE
CEP 54001-010 - 815165800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 0152408 - FL. 1 / 1
SÉRIE: 200

CHAVE DE ACESSO
2622 0400 3317 8800 2405 5520 0000 1524 0818 0430 9462
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220029888808 01/04/2022 15:18:06
00.331.788/0024-05

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MAT. E INFANCIA UBAIRA
ENDEREÇO
R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
MUNICÍPIO
UBAIRA
UF
BA
CEP
45310-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.284.483.0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL
45310-000
CNPJ / CPF
14.284.483.0001-08
DATA DA EMISSÃO
01/04/2022
DATA DA ENTRADA SAÍDA
01/04/2022
HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. REC. TER.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
021442630
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.322,29
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO SEGURO
299,22
VALOR DO DESCONTO
238,01
BASE DE CÁLCULO DO IPI
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.023,07
VALOR TOTAL DA NOTA
1.322,29

PRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTI
BDM1837
PLACA DO VEÍCULO
BDM1837
UF
PR
CNPJ
01.107.327/0008-04

MUNICÍPIO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
MUNICÍPIO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
NÚMERO
593.4802
PESOS LÍQUIDOS
77,4800

QUANT	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
77,48	KG	1.322,29	102.307,00	0,00	1.023,07	0,00	1.023,07

TRANSPORTADOR
BBM LOGISTICA S.A
ENDEREÇO
RUA ANA BARRETO 237
ESPECIALIDADE
CILINDROS
MARCAS
ALB
QUANTIDADE
7,00

RECEBIMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIMOS

DATA DE RECEBIMENTO

Assinatura
Nome:
Função:

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO EM

ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DIGITADO
DATA: **01/04/22**
Cód. Entrada
Responsável: **UPA SOTAVE**
Raony Silva
Analista de Suprimentos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 672108 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MARACANA, 31 - VILA SOTAVE - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE (RUA MARACANA 31 - BARRA D'ÁGUA - VILA SOTAVE - MARACANA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE) - ENDEREÇO: RUA MARACANA, 31 - BARRA D'ÁGUA - VILA SOTAVE - MARACANA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54111-000 UF: PE - País: Brasil Telefone: 714081515 Email: eduardo.campos@sotave.com.br
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERICULOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO REGULACÃO 52/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CUBROS AOS Nossos CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO DEVEM SER HIPOTECADOS, SEREM TRANSFERIDOS, MULTIVENDIDOS OU ALIENADOS. (Pessoa Física/CPF) Cód. Export. Fiscal: 41 - Local: Condicion de Pagamento: A - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Favela, 030 - Barra Favela, São Paulo - SP, 01112-000 Telefone: Pessoa - 151



000471

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611
SOL



GESTÃO EM SAÚDE

000472

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611



UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPANHIA SOTAVE S.A. - CVM 07032
UNIDADE DE ATIVIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	8.083,47
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	8.083,47

Eduardo Campos
Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA SOTAVE

Eduardo Campos
Coord. Adm./Fin.
UPA SOTAVE

LIPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇATE COMBINA ANUALIZADO

23.731,00

23.731,00

SALDO ANTERIOR		23.731,00
BALANÇATE DE ENTRADA		11.603,32
BALANÇATE DE SAÍDA		8.182,43
SALDO ATUAL		23.731,00

ENTRADA (quadro de entrada)		SAÍDA (quadro de saída)	
Transferências (ENTRADA)	-	Contingem (Saída)	-
Transferências Entre Empregos (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manutenção (ENTRADA)	-	Desvio de Fornecedor (Entrada)	-
Contingem (ENTRADA)	-	Desvio de Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Desvio de Paciente (Entrada)	-
Saída (ENTRADA)	-	Aporte (Saída)	-
Venda (ENTRADA)	-		-
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	264,79		-
Pagamento de Emprestimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Desvio de Fornecedor (ENTRADA)	-		-
Desvio de Setor (ENTRADA)	-		-
Desvio de Paciente (ENTRADA)	-		-
Desvio de Produtos (ENTRADA)	-		-
Desvio de Venda (ENTRADA)	-		-
Entrada de Valor (ENTRADA)	-		-
Aporte (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-		-
DESPESA NÃO ACATADA	11.603,32	DESPESA NÃO ACATADA	8.182,43

Saída por Setor (Saída)	8.182,43
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Desvio de Setor (Entrada)	-
Desvio de Paciente (Entrada)	-
Desvio de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	8.182,43

LIPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

Assinatura do Controlador Administrativo

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 9 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 a 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Inprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
3 - MATERIAL DE LIMPEZA	Nota Fiscal	11.398,53			
	Transferências	0,00		0,00	
	Transferências entre empresas	0,00		0,00	
	Manipulação				
	Contagem	0,00		0,00	
	Saída para Setor			8.083,47	
	Saída para Paciente				
	Baixa				
	Venda				
	Empréstimo Recebido	264,79			
	Pagamento de Empréstimo Recebido			0,00	
	Pagamento de Empréstimo Concedido	0,00			
	Empréstimo Concedido			904,15	
	Devolução do Fornecedor				
	Devolução de Setor				
	Devolução do Paciente				
	Doação de Produtos	0,00			
	Devolução de Venda	0,00			
	Entrada de Vales	0,00			
	Ajuste				
	Nota Fiscal não Cobrada			0,00	
	Acerto de Estoque				
Total da Espécie:		19.955,31	11.663,32	8.987,61	21.731,02

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* 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 Empréstimo 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.

000475

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor: 15 FARMACIA

Espécie: 3 MATERIAL DE LIMPEZA

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qt. Moviment.	Valor Total
22/04/2022	594118		1410 - SACO PLASTICO 20 X 30CM - QUILO	QUILO	15,2582	15,26
Total da Espécie:					1,00	15,26
Total do Setor:						15,26

Setor: 20 HIGIENIZACAO

Espécie: 3 MATERIAL DE LIMPEZA

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qt. Moviment.	Valor Total
01/04/2022	590792		1466 - FIBRACO P/LIMPEZA SUPER PESADA - 125X87X	UNIDADE	1,7071	3,41
	590792		1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0.10X300	EMBALAGEM C/8	48,9214	48,92
	590792		3625 - DISCO P/ENCERADERA PRETO 41MM	UNIDADE	36,4614	36,46
	590792		6024 - DISCO P/ENCERADERA VERDE 41MM	UNIDADE	26,7726	26,77
	590792		9179 - DESINFETANTE EM GEL 100% CLOROXÍDIO 2% - BOMBONA	BOMBONA	53,4460	53,44
	590792		9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROXÍDIO 2% - BOMBONA	BOMBONA	71,0533	71,05
	590792		9469 - PAPEL TOALHA DORNA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	161,07
	590792		9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23	PACOTE	10,4200	83,36
	590792		9781 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L	BOMBONA	35,4091	35,41
	590792		9781 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L	BOMBONA	35,4091	35,41
	590792		9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	28,7504	80,25
	590792		9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	28,5203	85,56
	590792		9945 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2 PACOTE		42,2925	126,88
05/04/2022	591442		1466 - FIBRACO P/LIMPEZA SUPER PESADA - 125X87X	UNIDADE	1,7071	1,71
	591442		1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0.10X300	EMBALAGEM C/8	48,9214	48,92
	591442		4375 - DESINFETANTE HOSPITALAR - 5 LITROS	BOMBONA	180,1816	180,18
	591442		9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROXÍDIO 2% - BOMBONA	BOMBONA	71,0533	71,05
	591442		9469 - PAPEL TOALHA DORNA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	80,53
	591442		9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23	PACOTE	10,4200	72,94
	591442		9781 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L	BOMBONA	35,4091	35,41
	591442		9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	28,7504	80,25
	591442		9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	28,5203	85,56
30/04/2022	591913		1466 - FIBRACO P/LIMPEZA SUPER PESADA - 125X87X	UNIDADE	1,7071	3,41
	591913		3543 - VASSOURA DE NYLON CABO 120CM	UNIDADE	6,5673	6,57

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções.

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída:

Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

08/04/2022	591913	8375 - DESINFETANTE HOSPITALAR - 5 LITROS	BOMBONA	180,1818	1,00	180,18
	591913	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE	BOMBONA	71,0533	1,00	71,05
	591913	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	10,00	134,22
	591913	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23	PACOTE	10,4200	7,00	72,94
	591913	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	26,7504	2,00	53,50
	591913	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	28,5203	2,00	57,04
	591915	3625 - DISCO PIENCERADEIRA PRETO 410MM	UNIDADE	36,4614	1,00	36,46
	591915	7012 - REMOVEDOR DE CERA ACRILICA - 5 LITROS	BOMBONA	48,0000	1,00	48,00
	591915	7366 - SELADOR ACRILICO PIPISO POROSO - 5 LITROS	BOMBONA	87,0239	1,00	87,02
	591915	9722 - IMPERMEABILIZANTE P/ PISOS 3 EM 1 5L	GALAO	173,7505	1,00	173,75
	591915	9724 - DISCO LUSTRADOR CHAMPANHE 510MM	UNIDADE	53,2904	1,00	53,29
11/04/2022	592375	1466 - FIBRACO P/LIMPEZA SUPER PESADA - 125X87X	UNIDADE	1,7071	2,00	3,41
	592375	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	6,00	80,53
	592375	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23	PACOTE	10,4200	5,00	52,10
	592375	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	26,7504	2,00	53,50
	592375	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	28,5203	2,00	57,04
	592375	9945 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2	PACOTE	42,2925	3,00	126,88
13/04/2022	592725	1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300	EMBALAGEM C/8	48,9214	1,00	48,92
	592725	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE	BOMBONA	71,0533	1,00	71,05
	592725	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	12,00	161,07
	592725	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23	PACOTE	10,4200	10,00	104,20
	592725	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	26,7504	3,00	80,25
	592725	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	28,5203	3,00	85,56
	592725	9945 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2	PACOTE	42,2925	3,00	126,88
18/04/2022	593463	1472 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	UNIDADE	0,4800	2,00	0,96
	593463	1466 - FIBRACO P/LIMPEZA SUPER PESADA - 125X87X	UNIDADE	1,7071	2,00	3,41
	593463	1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300	EMBALAGEM C/8	48,9214	2,00	97,84
	593463	3543 - VASSOURA DE NYLON CABO 120CM	UNIDADE	6,5673	1,00	6,57
	593463	3625 - DISCO PIENCERADEIRA PRETO 410MM	UNIDADE	36,4614	1,00	36,46
	593463	7012 - REMOVEDOR DE CERA ACRILICA - 5 LITROS	BOMBONA	48,0000	1,00	48,00
	593463	7735 - IMPERMEABILIZANTE ACRILICO P/PIÇOS - 5 LIT	BOMBONA	184,4000	1,00	184,40
	593463	8162 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	BOMBONA	8,8185	1,00	8,82
	593463	8375 - DESINFETANTE HOSPITALAR - 5 LITROS	BOMBONA	180,1818	1,00	180,18
	593463	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE	BOMBONA	71,0533	1,00	71,05
	593463	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	14,00	187,91

Ordem. As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

18/04/2022	593463	9903 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE	10,4200	12,00	125,04
	593463	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	26,7504	4,00	107,00
	593463	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	28,5203	4,00	114,08
	593463	9945 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2 PACOTE	42,2925	3,00	126,88
22/04/2022	594121	1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	0,4800	1,00	0,48
	594121	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	13,4221	1,00	13,42
	594121	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE	10,4200	5,00	52,10
	594121	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	26,5203	1,00	26,52
26/04/2022	594672	1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	0,4800	7,00	3,36
	594672	1466 - FIBRACO PULMEZA SUPER PESADA - 125X87X	1,7071	1,00	1,71
	594672	3596 - ALCOOL GEL - 5 LITROS	50,7281	1,00	50,73
	594672	7366 - SELADOR ACRILICO P/PISO POROSO - 5 LITROS BOMBONA	87,0239	1,00	87,02
	594672	7735 - IMPERMEABILIZANTE ACRILICO P/PISOS - 5 LIT BOMBONA	184,4000	1,00	184,40
	594672	9179 - DESINFETANTE EM GEL HIPOCLOR.SODIO 2%- BOMBONA	53,4400	1,00	53,44
	594672	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE BOMBONA	71,0533	3,00	213,16
	594672	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE	10,4200	4,00	41,68
	594672	9724 - DISCO LUSTRADOR CHAMPANHE 510MM	53,2904	4,00	213,16
	594672	9943 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2 PACOTE	42,2925	2,00	84,59
	594673	1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300	48,9214	2,00	97,84
	594673	8162 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	8,8185	1,00	8,82
	594673	9179 - DESINFETANTE EM GEL HIPOCLOR.SODIO 2%- BOMBONA	53,4400	1,00	53,44
	594673	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE BOMBONA	71,0533	1,00	71,05
	594673	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	26,7504	3,00	80,25
	594673	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	28,5203	3,00	85,56
	594767	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	13,4221	12,00	161,07
27/04/2022	595007	9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	13,4221	2,00	26,84
29/04/2022	595316	1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	0,4800	1,00	0,48
	595316	1466 - FIBRACO P/IMPULMEZA SUPER PESADA - 125X87X	1,7071	2,00	3,41
	595316	1478 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300	6,1152	16,00	97,84
	595316	3596 - ALCOOL GEL - 5 LITROS	50,7281	1,00	50,73
	595316	8162 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	8,8185	1,00	8,82
	595316	9180 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGE BOMBONA	71,0533	1,00	71,05
	595316	9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE	10,4200	12,00	125,04
	595316	9724 - DISCO LUSTRADOR CHAMPANHE 510MM	53,2904	1,00	53,29
	595316	9781 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L	35,4091	2,00	70,82

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

000478

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

29/04/2022	595316	9928 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	26,7504	4,00	107,00
	595316	9929 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	26,5203	5,00	142,60
	595316	9945 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 2, PACOTE		42,2925	3,00	126,88
Total da Espécie:						7.302,61
Total do Setor:						7.302,61

Setor: 24 COPA

Espécie: 3 MATERIAL DE LIMPEZA

Data	Cod. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qtde	Valor Total
01/04/2022	590802		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	40,27
04/04/2022	591268		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	19,42
05/04/2022	591443		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	53,69
08/04/2022	591908		1365 - SACO PLASTICO 40 X 60CM - QUILO	QUILO	24,8655	24,87
	591908		1410 - SACO PLASTICO 20 X 30CM - QUILO	QUILO	15,2582	15,26
	591908		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	9,71
	591908		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	40,27
13/04/2022	592721		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	9,71
	592721		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	40,27
	592721		9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE		10,4200	10,42
18/04/2022	592748		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	53,69
	593465		1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	UNIDADE	0,4800	1,44
	593465		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	9,71
22/04/2022	593465		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	80,5327	80,53
	594172		1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	UNIDADE	0,4800	0,96
	594172		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	9,71
26/04/2022	594172		9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE		10,4200	31,26
	594787		1365 - SACO PLASTICO 40 X 60CM - QUILO	QUILO	24,8655	24,87
	594787		1410 - SACO PLASTICO 20 X 30CM - QUILO	QUILO	15,2582	15,26
	594787		1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	UNIDADE	0,4800	1,44
	594787		7736 - DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LI BOMBONA		9,7104	9,71
	594787		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	13,42
26/04/2022	595350		1422 - ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	UNIDADE	0,4800	0,96
	595359		9469 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	UNIDADE	13,4221	26,84
	595359		9503 - PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23 PACOTE		10,4200	31,26
Total da Espécie:						574,94

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

000479

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor:		33 ATENDIMENTO SPA		Total do Setor:		574,94	
Espécie:		3 MATERIAL DE LIMPEZA					
Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Vf Unitário	Qtid Moviment.	Valor Total
01/04/2022	590796		1365 - SACO PLASTICO 40 X 60CM - QUILO	QUILO	24,8655	1,00	24,87
08/04/2022	591906		8162 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	BOMBONA	8,8185	1,00	8,82
	591910		1410 - SACO PLASTICO 20 X 30CM - QUILO	QUILO	15,2587	1,00	15,26
	591910		9888 - LENÇOL DE PAPEL 70CMX50M	ROLO	6,7520	8,00	54,02
13/04/2022	592723		9888 - LENÇOL DE PAPEL 70CMX50M	ROLO	6,7520	8,00	54,02
18/04/2022	593460		8162 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	BOMBONA	8,8185	1,00	8,82
	593461		1365 - SACO PLASTICO 40 X 60CM - QUILO	QUILO	24,8655	1,00	24,87
				Total da Espécie:			190,66
				Total do Setor:			190,66
				Total Gerat:			8.083,47

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

000481

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
7833	651,75	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA
129840	1.147,25	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
129931	541,25	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
8199	6.286,46	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
 Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 05/04/2022

Documento: 127666 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/C/PF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPF	Vl IPF	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
7366	BOMBONA	7,00	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,00	0,00	0,00
7735	IMPERMEABILIZANTE ACRILICO BOMBONA PIPISOS - 5 LITROS	5,00	184,40	184,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,00	0,00	0,00
3576	DISCO PENCERADEIRA PRETO UNIDADE - 350MM	10,00	13,85	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,50	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento											Total	
MATERIAL DE LIMPEZA											1.648,50	

Documento: 127636 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/C/PF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPF	Vl IPF	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
7012	REMOVEDOR DE CERA ACRILICA - 5 LITROS	15,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento											Total	
MATERIAL DE LIMPEZA											720,00	

Documento: 16815 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2641 QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ/C/PF: 24.325.435/0001-89

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl Real	Vl Real Conv.	% IPF	Vl IPF	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
9468	PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE	60,00	15,33	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento											Total	
MATERIAL DE LIMPEZA											920,00	

000482

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 05/04/2022

Documento: 16815 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 2641 QUALIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

DI. Câmbio: VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
Espécie												
MATERIAL DE LIMPEZA												
											Total	
											920,00	

Total do Dia: 3.288,50
Total Acumulado: 3.288,50

Entrada: 18/04/2022

Documento: 7833 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

DI. Câmbio: VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
9593	PACOTE	10,00	10,47	0,00	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	104,70	0,00	
PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23CM - PAC. C/1000												
1478	ROLO	40,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	
PAPEL HIGIENICO-BRANCO BIG												
1422	UNIDADE	80,00	0,48	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	38,40	0,00	
ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA												
8162	BOMBONA	15,00	9,35	0,00	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	140,25	0,00	
HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS												

Total Produtos: 523,35

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL DE LIMPEZA Total 523,35

Documento: 129840 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

DI. Câmbio: VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
Espécie												
MATERIAL DE LIMPEZA												
											Total	
											523,35	

As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos no Sistema Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000483

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 129840 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Out
7026	MOP PO ALGODAO 4DCM	5,00	108,25	0,00	108,25	0,00	0,00	0,00	0,00	541,25	0,00	

Resumo por Espécie/Documento

Esécie MATERIAL DE LIMPEZA Total 541,25

Total do Dia: 1.064,60
 Total Acumulado: 4.353,10

Entrada: 29/04/2022

Documento: 129931 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Out
10757	MOP APLICADOR DE CERA C/ CABO	5,00	108,25	0,00	108,25	0,00	0,00	0,00	0,00	541,25	0,00	

Resumo por Espécie/Documento

Esécie MATERIAL DE LIMPEZA Total 541,25

Documento: 132118 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Out
7366	SELADOR ACRILICO P/PRISO POROSO - 5 LITROS	5,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	

Resumo por Espécie/Documento

Esécie MATERIAL DE LIMPEZA Total 420,00

000484

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 8199 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 - JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unidade	Unidade Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPT	Vl IPT	% Desc	Vl Desconto	Vl Total	Vl Total Conv. Lote	Cód
7736 DETERGENTE NEUTRO PLIMPEZA GERAL - 5 LITROS	BOMBONA	8,00	10,78	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	86,24	0,00	
10756 DISCO LUSTRADOR BRANCO 510MM	UNIDADE	5,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00	
9724 DISCO LUSTRADOR CHAMPANHE 510MM	UNIDADE	10,00	46,56	0,00	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	465,60	0,00	
6162 HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS	BOMBONA	15,00	8,17	0,00	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00	122,55	0,00	
9180 LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROXÍDROGENIO - 5 LITROS	BOMBONA	10,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	0,00	
1478 PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG EMBALAGE ROLL 0,10X300M	EMBALAGE	8,00	47,98	0,00	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	383,84	0,00	
9503 PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHADO 20X23CM - PAC. C/1000	PACOTE	120,00	10,47	0,00	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,40	0,00	
9781 SABONET LIG. ANTISEPTICO SL BOMBONA	BOMBONA	7,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	0,00	
9845 SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 200 L	PACOTE	15,00	38,30	0,00	38,30	0,00	0,00	0,00	0,00	574,50	0,00	
9826 SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS	PACOTE	30,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	
9828 SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS	PACOTE	30,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00	0,00	

000485

As Entradas de Produtos Referem os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 8199 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 - JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ: 27.058.274/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	Vl IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Out
3543 VASSOURA DE NYLON CABO 120CM	UNIDADE	5,00	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	0,00	
1498 VASSOURA P-GRAMA JARDIM	UNIDADE	2,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	
2446 VASSOURAO PIACAVA 40CM	UNIDADE	5,00	6,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,85	0,00	

Resumo por Espécie/Documento:

Resumo por Espécie/Documento	Esécie	Total
MATERIAL DE LIMPEZA		6.084,18

Total Produtos: 6.084,18

Total do Dia: 7.045,43
 Total Acumulado: 11.398,53
 Total Geral: 11.398,53
 Total NFs: 8

Resumo por Espécie/Total

Resumo por Espécie/Total	Esécie	Total
MATERIAL DE LIMPEZA		11.398,53

As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 27/04/2022 - 11h24

Nº de controle: 004139536537931609 | Documento: 1298684

000487

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: FORTPEL COM DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 22.006.201/0001-39

Conta de crédito: Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 1480 | Conta: 130013063

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 1.648,50

Tarifa: R\$ 11,65

Valor total: R\$ 1.660,15

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 27/04/2022

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

AutenticaçãoMpxHkHnm #c1G2AZ:8KAb@M5o CMfxlW1u PFKdVjZ6 2V10FmhB 9VttSvvB oMl#HhPg
ONzAKVDS dw4D7MF6 2cJuxNI* BJsqrNaf m2yk8uNl 3q0JR877 *YITR18u-wK5o3KvJ
5?5e8u*a Te395mXI 7ao?8nhC cEVvjbiS aZ#dumuW kwYQARMC 12986842 7/04/202**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.

27/04/2022 11:24

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE
 RUA DA LENHA, 3776, GALPAO 02, 65 - RIBEIRILHA
 PALLISTA - PE - CEP: 53.495-440 - FONE: (81) 3421-5413

APRESENTA Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 U - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 127666
 Série: 0
 Data: 1/1



CNPJ DO EMITENTE: 2622.0022/0001-00
 CNPJ DO DESTINATÁRIO: 06.555.533
 CPF DO EMITENTE: 30.03/2022
 CPF DO DESTINATÁRIO: 22.006.201/0001-39

000488

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 REGIME DE FISCALIZAÇÃO: 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO REMETENTE: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA LIBAIRA
 ENDEREÇO: R. ANTONIO TEGEIRA DELLA CELLA
 MUNICÍPIO: LIBAIRA - BA
 CEP: 45.116-000

NUMERO DA FATURA	VALOR DA FATURA	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA FATURA
1276661	1.648,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,50

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.648,50		

VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA FATURA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,50

COMODATO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0240	17.000	KG	3,500	59.500
0241	10.000	KG	3,500	35.000
0242	10.000	KG	3,500	35.000

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 26/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 Assinatura: _____
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO

DIGITADO
 DATA: 25/04/22
 Cód. Entrada: 9948
 Responsável: _____

ATENÇÃO: CONFIRME A RECEBIDA NO ATO DA ENTREGA. NÃO RECEBEMOS RESPONSABILIDADE POR FURTO, DANOS OU PERDAS DE MATERIAIS. NÃO DEVOLVEMOS O MATERIAL SEM A PRESENÇA DE UM REPRESENTANTE DA EMPRESA DESTINATÁRIA. NÃO DEVOLVEMOS O MATERIAL SEM A PRESENÇA DE UM REPRESENTANTE DA EMPRESA DESTINATÁRIA.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 BOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi (do Produtores) / Serviços constantes desta Nota Fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 CPF: _____
 63 Gestões em Saúde
 UPA SOTAVE

[Handwritten notes and signatures]

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 27/04/2022 - 11h41

Nº de controle: 004139536537931609 | Documento: 1316205

000489

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: FORTPEL COM DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 22.006.201/0001-39

Conta de crédito: Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 1480 | Conta: 130013063

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 720,00

Tarifa: R\$ 11,65

Valor total: R\$ 731,65

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 27/04/2022

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

v9SH1gcp #C8WeB8e wYfB8Y7 8mqN25H1 yHsPnGQR qE1m*QKA ixq2VAhW CafZhqLS
R??WFXA5 Bjnp?AJq 52uEoWdx 711D1atq UOT98H8N HkM1jQ8g Hbkm8pna p3YhA40u
P1MtoDaQ qf1vrqpe v8uDe9oQ tDnYbrrJ NwkqeKBq H7638v88 13162052 7/04/202

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.

27/04/2022 11:41

APL/VE/E
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **127936**
SERIE **0**
FOLHA **1/1**

DATA DE EMISSÃO **24/03/2022 09:02:02** (01) 3500 0000 1279 3611 0121 0217

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTENTICADORA

000490

RAZÃO SOCIAL: **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE**
RUA DA LINHA, 3779, GALPAO 02, 03 - MELHORA
PALMISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3341-3424

INDICADOR DE OPERAÇÃO: **3 - Regime Normal**
CNPJ: **061555533**

PROF. DE AUTORIZAÇÃO: **130230029418694** 11/03/2022 14:33:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **061555533** INSC. ESTADUAL SUBT. TRIBUTADA: **27.006.201/0001-39**

DESTINATÁRIO/EMISSOR
RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
ENDEREÇO: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA**
MUNICÍPIO: **UBAIRA** UF: **BA** PAÍS: **BRASIL**
CNPJ: **14.284.483/0001-08** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **45.310-000**
CNPJ: **08100901-7465** INSC. ESTADUAL: **000000000000**

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4	UNIDADES	720,00	0,00	720,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Bolso Reativo	720,00		

VALOR DO TÍTULO	VALOR DO BÔNUS	DEBITO	VALOR TOTAL DO BÔNUS	VALOR TOTAL DO TÍTULO
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4	UNIDADES	720,00	0,00	720,00

CÓDIGO	INDICADOR DE PRODUÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL
0740	REMOVEDOR CERA SL BECKER PALMIST	4	UNIDADES	720,00	0,00	720,00	720,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACESSO E RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM **25/04/22**

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até _____

ATESTO: CONFÉRIDO AUTORIZO

DIGITADO

DATA: **25/04/22**

Cód. Entrada: **9949**

Responsável: _____

SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
SABOTÃO 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: **Almeida**
Função: **Coordenador Geral**
Data: **25/04/2022**

Coordenador Geral
Coordenação em Saúde
SOTAVE

SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/05/2022

Nº de controle: 862.206.485.202.948.719 | Documento: 0000065

000491

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **34191 09107 00362 280364 49957 040006 2 89720000092000**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 Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **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: **02/05/2022**Data de vencimento: **01/05/2022**Valor: **R\$ 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\$ 920.00**Descrição: **TR 26060**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

xGSSbHb* qLhE36Ho S*oOMKFn BvDo5cLc PLBorxaf 5zFqkGhW 2yRP*LSx OnITynRe
 ZRVCamf pGcI2Fo0 P7EGE8FQ maIIfgoI zK9Ebnah n7MNgR7F U7ayz*rb z2A2e9#H
 Ed*7NptN W5gUPNwU 333joLMj forCAOnC hsV5Cs8P ecMSFADj 02510222 30160000

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



QUALIMAX DO BRASIL D. P. DE L. H.
 RUA ALTO APAGUARA, 654
 CANDEIAS CEP: 54440-50
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE. TEL. 30942207

DANFE

Documento emitido em nome
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 015815
 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ST
 CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 20220424326435000199550010000168151280141202
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 006419387
 INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ: 24.326.435/0001-99
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO: 126220029864416 2022-04-01T14:28:46

000492

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
 ENDEREÇO: RUA MARACANÃ 31
 MUNICÍPIO: Jaboatão dos Guararapes
 FONE / FAX: 7141051335
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 54340100
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/04/2022
 HORA DE SAÍDA / ENTRADA: 14:28

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSY	CFNCM	CFOP	UNI	VOL	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. PIS/COFINS
02787	PAPEL TOALHA BOBINA LORD SOFT 100% DEL 6X150	060	48182000	5.405	FD	0	10	92,00	920,00	0,00	0,00	0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 01/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 A/E: _____
 ATESTO CONFERIDO AUTORIZADO

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DIGITADO
 DATA: 05/04/22
 Cód. Entrada: 9947
 Responsável: UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE CÁLC ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00	ICMS DESCON: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 920,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPTU: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
 RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 QUANTIDADE: 0
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: _____
 PESO LÍQUIDO: 0

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi este Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura: _____
 Nome: Raony Silva
 Função: Diretor de Suprimentos
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT. FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.147,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 9 CENTRO UBAIRA-BA

NF-e
Nº. 000.129.849
Série 000

000494

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE
RUA DA LINHA, 3770 GALPAO 02 - 03
MIRUEIRA - 53405-640
PAULISTA - PE Fone/Fax: 8135413424

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.129.849
Série 000
Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **061555533** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: **123220034168858** - 14/04/2022 14:36:04
CNPJ: **32.006.201/0001-35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
ENDEREÇO: **R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 9**
MUNICÍPIO: **UBAIRA** ESTADO: **BA** CEP: **45.286-83/0001-00**
Cidade: **CENTRO**
UF: **BA** FONE/FAX: **81999017465** INSC. ESTADUAL: **553.45.500**

FATURA / DUPLICATA
Nº: **001**
Venc.: **14/05/2022**
Valor: **R\$ 1.147,25**

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS: **137,67** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR DO IPI SUBST: **0,00** V. IMP. IMPORTAÇÃO: **0,00** V. ICMSTP REMET: **0,00** V. ICMSTP DEST: **0,00** V. ICMSTP TRANS: **0,00** V. ICMSTP OUTROS: **0,00** V. ICMSTP TOTAL: **137,67**
VALOR DO FRIE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** OUTRAS DESPESAS: **0,00** VALOR TOTAL IPI: **0,00** V. ICMSTP DEBIT: **0,00** V. ICMSTP CREDIT: **0,00** VALOR DAS COTAS: **18,33** VALOR DAS COTAS PIS/PASEF: **0,00** VALOR DAS COTAS PIS/COFINS: **87,20** VALOR DAS COTAS PIS/COFINS PIS/COFINS: **1.147,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO** PREÇO: **0-Per contê do Rem** CORRIGANTE: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNES: _____
MUNICÍPIO: _____
QUANTIDADE: **6** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	QPCD	CZOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICM	ICMS/ICMS	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM
0966	COPO 180ml TOTAL PLAST C/2500 TRNS U.F.S. p/CMSTP Dest=18,00% p/CMSTP InterPart=100,00% v/CMSTU Dest=24,96 v/CMSTUFR Remet=0,00	39241000	000	4102	UN	4.0000	104,0000	416,00	0,00	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08903	MOP APLICADOR DE CERA FINISH 40CM BRALIMPA RF400 p/CMSTP Dest=18,00% p/CMSTP InterPart=100,00% v/CMSTU Dest=32,48 v/CMSTUFR Remet=0,00	63071000	000	4102	UN	5,0000	136,2500	541,25	0,00	541,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10325	PULVERIZADOR MULTISPRAYER 500ml - GOEIVERT REF 35654 p/CMSTP Dest=18,00% p/CMSTP InterPart=100,00% v/CMSTU Dest=7,80 v/CMSTUFR Remet=0,00	84249000	000	4102	UN	20,0000	6,5000	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01631	SACO TALHER PLASTICO 7x23 C/1000 p/CMSTP Dest=18,00% p/CMSTP InterPart=100,00% v/CMSTU Dest=3,60 v/CMSTUFR Remet=0,00	39222190	000	6100	PKT	3,0000	20,0000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO
DATA: 14/04/2022
Cód. Entrada: 000494
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 14/04/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/E 14/04/2022
ATESTO CONFERIDO/AUTORIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
SANITIZAÇÃO DOS GUARARAPES
UPA SOTAVE
Recibido em 14/04/2022
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: [Assinatura]
Função: [Assinatura] Data: 14/04/2022

ADDS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES. UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES - CREDITO CONTA Valor aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424

SOTAVE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 129931

SÉRIE 0

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 2622 0422 0062 0100 0139 5500 0000 1299 3111 0129 9313

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

000495

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

REGIME TRIBUTÁRIO
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
061555533

PRZI DE AUTORIZAÇÃO 126220034932046 18/04/2022 15:19:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA

MUNICÍPIO
UBAIRA

UF
BA

CENTRO

CNPJ
14.284.483/0001-08

DATA DE EMISSÃO
18/04/2022

CEP
45.310-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA
129931/1

VALOR ORIGINAL
541,25

DISCOTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
541,25

DUPLICATA

NÚMERO
001

VENCIMENTO
16/05/2022

VALOR
541,25

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO
Boleto Bancário

VALOR
541,25

FORMA PAGAMENTO

VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR DO ITEM
541,25

VALOR DO ITEM
64,95

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR DO ITEM
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
541,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

PAGAMENTO SOCIAL
PROPRIO

REMETENTE

ENDREÇO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

QUANTIDADE
1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PERÍODO

PERÍODO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	QUANT	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VL TRIB	ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTA
0650	MOP APLICADOR DE CERA 35CM COM CABO BRAILMPIA REF-AC350	53073000	0/00	0102	UN	1,0000	108,2500		541,25		541,25	64,95	0,00	12,00 0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 18/04/22

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
<i>[assinatura]</i>		

DIGITADO

DATA: 29/04/22

Cód. Entrada 10039

Responsável: [assinatura]
Rafny Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO - CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.

00ª UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 11 PRAZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES PE AS 17H

CREDITO CONTA

RECEBIDO AO FISCO

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: [assinatura] Data: 1/1

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

[assinatura]

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE - PAULISTA - 22.006.201/0001-39 000496

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA 1.863,13

DATA DE EMISSAO 28/04/2022 N° 132118

SÉRIE 0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

N° 132118
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424

CBVET DE ALENCO 2622 0422 0062 0100 0139 5500 0000 1121 1811 0132 1188

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERACAO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZACAO: 126220038319101 28/04/2022 19:41:18

CR1 (Codigo de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRICAO ESTADUAL: 061555533

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

DESTINATARIO REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

DATA DE EMISSAO: 28/04/2022

ENDEREÇO: RUA MARACANA, 31

BARRIO: PRAZERES

CEP: 54.340-100

DATA DE ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES

UF: PE PAIS

FONE/FAX: (81)93479-5611

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132118/1	1.863,13	0,00	1.863,13

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/05/2022	1.863,13						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.863,13		
VALOR TROCO			

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.863,13	335,36	0,00	0,00	1.863,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO BR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS
				1.863,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: PROPRIO

REMETENTE

ENDEREÇO: RUA MARACANA, 31

MUNICIPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES

UF: PE INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUMES	MARCA	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18					72,420	72,420

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/ODI	UNID/CSN	QTD	UNID	OTIM	VLB UNIT	DENC	VLB TOTAL	V TRB	BC ICMS	VLB ICMS	VLB IPI	VALOR IPI
9944	COPO 180ml TOTAL PLAST C/2500 TRNS (P.S.)	39241000	0/00	5102	UN	8,0000	104,0000		832,00		832,00	149,76	0,00	18,00
9924	FITA FILME PVC ESTICAVEL 40cm L - HEXAFILM	39204390	0/00	5102	UN	1,0000	56,1300		56,13		56,13	10,10	0,00	18,00
9950	MARMITEX C/3 DIVISORA 1200ml M1 200-3 C/265xL208x440mm C/ TAMPA C/50 UND - ULTRA	39239000	0/00	5102	UN	6,0000	85,0000		510,00		510,00	91,80	0,00	18,00
11451	SACO TALHER PLASTICO 7x25 C/1000	39232190	0/00	5102	PCT	3,0000	15,0000		45,00		45,00	8,10	0,00	18,00
97411	SELADOR ACRILICO SEALER VERSATIL 8L BECKER PA4041	32091020	0/00	5102	UN	5,0000	84,0000		420,00		420,00	75,60	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.

00° UPA SOTAVE-RUA MARACANA 31 PRAZERES -JABOATAO DOS GUARARAPES 8H AS 18H- 216763007 BLOQ.

CONTRATO DE GESTAO 0012022

JABOATAO 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: [Assinatura]

Nome: [Nome]

Função: [Função]

Data: [Data]

Blaine Francisco de Sá

S3 Gestao em Saúde

UPA SOTAVE



JATOBARRETO 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 ELETRONICA
1-EMISSAO 1-AZUA 1
Nº 000.008.199
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLADO EM VERDE

ESTAB/UF/CEP: 2622 0427 0582 7400 0198 5500 1000 0081 9912 5657 3739

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

Venda mercadorias de terceiros dentro do estado
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 126220038188154 EM 28/04/2022 ÀS 14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070702098
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SERVIÇO: 27.058.274/0001-98

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)

QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQ	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS
15.0000	PCT	38,30	574,50	0,00	574,50	114,90	0,00	0,00	0,00	217,10	114,90	0,00	0,00	0,00
30	PT	28,50	855,00	0,00	855,00	171,00	0,00	0,00	0,00	321,45	171,00	0,00	0,00	0,00
2	UN	27,00	54,00	0,00	54,00	8,72	0,00	0,00	0,00	16,98	8,72	0,00	0,00	0,00
1	UN	6,24	31,20	0,00	31,20	5,62	0,00	0,00	0,00	9,82	5,62	0,00	0,00	0,00
1	UN	6,97	34,85	0,00	34,85	6,27	0,00	0,00	0,00	16,96	6,27	0,00	0,00	0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/04/2022

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/E 1/1/

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
UPA SOTAVE		

Raony Silva
Analista de Suprimentos

DIGITADO

DATA: 28/04/2022

Cód. Entrada: 00034

Responsável: UPA SOTAVE

Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO GG/2022
JAPUATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi esta Produtora / Serviços constantes desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: _____
Nome: _____
Função: _____
Data: 1/1/

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Serviços
UPA SOTAVE



Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.



GESTÃO EM SAÚDE

000499

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPE
Eduardo Campos
Luis
Luis

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

UNIDADE: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	834,93
3.2 FUNDO FIXO	-
3.2	-
3.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	834,93


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

000500

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
UNIDADE: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)

LUPA EDUARDO CASPÓS - SOTÁVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇO CONTÁBIL ANUALIZADO

SALDO ANTERIOR 1.135,91 SALDO ATUAL 7.540,79

BALANÇO DE ENTRADA	1.135,91
BALANÇO DE SAÍDA	2.249,81
	834,53
SALDO ATUAL	7.540,79

ENTRADA (Diversão de Entrada)	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
Transferências (ENTRADA)	-	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	-
Manutenção (ENTRADA)	-	-
Contingem (ENTRADA)	-	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	-
Ratua (ENTRADA)	-	-
Venda (ENTRADA)	-	-
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	-	-
Pagamento de Impostos Recebido (ENTRADA)	-	-
Pagamento de Impostos Concedido (ENTRADA)	-	-
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-	-
Diversão de Financiador (ENTRADA)	-	-
Diversão de Setor (ENTRADA)	-	-
Diversão de Paciente (ENTRADA)	-	-
Diversão de Produtos (ENTRADA)	-	-
Diversão de Venda (ENTRADA)	-	-
Arrenda de Vácuo (ENTRADA)	-	-
Aporte (ENTRADA)	-	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-	-
Aporte de Estoque (ENTRADA)	-	-
EMPRESA NÃO ACATADA	-	-
RELACIONO DE ENTRADA	7.405,88	
Contingem (Saída)		-
Ratua (Saída)		-
Diversão Financiador (Saída)		-
Diversão Setor (Saída)		-
Diversão Paciente (Saída)		-
Aporte (Saída)		-
EMPRESA NÃO ACATADA		-
RELACIONO DE SAÍDA		834,53

Saída por Setor (Saída)	834,53
Saída Paciente (Saída)	-
Ratua (Saída)	-
Diversão de Setor (Saída)	-
Diversão de Paciente (Saída)	-
Diversão de Produtos (Saída)	-
EMPRESA NÃO ACATADA	-
RELACIONO DE SAÍDA	834,53

Eduardo Caspos
 Diretor Administrativo
 LUPA EDUARDO CASPÓS - SOTÁVE

Eduardo Caspos
 Assessoria de Contábil Ltda / Via
 SOTÁVE
 LUPA EDUARDO CASPÓS - SOTÁVE

UPA SOTAVE
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório de Balançete Contábil Mensal - Analítico

Página: 14 / 15
Emitido por: DBAMV
Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
9 - NUTRICAÇÃO MATERIAL				
	2.249,81			
Nota Fiscal				
Transferências	0,00		0,00	
Transferências entre empresas			0,00	
Manipulação				
Contagem				
Saída para Setor	0,00		0,00	
Saída para Fabricante			834,93	
Baixa				
Vonçô				
Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Concedido				
Empréstimo Concedido				
Devolução de Fornecedor				
Devolução de Setor				
Devolução de Paciente				
Doação de Produtos				
Devolução de Venda				
Entrada de Vales				
Ajuste				
Nota Fiscal não Cobrada			0,00	
Acerto de Estoque				
Total da Espécie:	1.125,91	2.249,81	834,93	2.540,79

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consultado - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* Os documentos de Transferência, Transfêrencia 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 Empréstimo 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 SOTAVE
Sistema de Controle de Estoque
DBAMV
10/05/2022 11:23

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000502

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: NUTRICA O MATERIAL, Setor: Todos, Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados e Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Vl Unitário	Ctd Moviment.	Valor Total
01/04/2022	590802		10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	0,8750	40,00	35,00
	590802		1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	0,1206	100,00	12,06
	590802		1392 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN	PACOTE	0,9068	12,00	10,88
	590802		3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	300,00	7,92
	590802		871 - COLHER DESC. MASTER	UNIDADE	0,0788	100,00	7,88
05/04/2022	591443		10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	0,8750	30,00	26,25
	591443		1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	0,0547	100,00	5,47
	591443		1327 - FAC. DESC. GRANDE	UNIDADE	0,0941	50,00	4,71
	591443		1392 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN	PACOTE	0,9068	12,00	10,88
	591443		3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	300,00	7,92
08/04/2022	591908		10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	0,8750	40,00	35,00
	591908		1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	0,1206	100,00	12,06
	591908		1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	0,0547	2,00	0,11
	591908		1392 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN	PACOTE	0,9068	12,00	10,88
	591908		3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	200,00	5,28
13/04/2022	591908		871 - COLHER DESC. MASTER	UNIDADE	0,0788	2,00	0,16
	592721		10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	0,8750	30,00	26,25
	592721		1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	0,1206	50,00	6,03
	592721		1327 - FAC. DESC. GRANDE	UNIDADE	0,0941	2,00	0,19
	592721		1392 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN	PACOTE	0,9068	7,00	6,35
18/04/2022	592721		3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	300,00	7,92
	592721		871 - COLHER DESC. MASTER	UNIDADE	0,0788	100,00	7,88
	592748		10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	0,8750	100,00	87,50
	592748		1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	0,1206	100,00	12,06
	592748		1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	0,0547	100,00	5,47
18/04/2022	592748		3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	300,00	7,92
	592748		871 - COLHER DESC. MASTER	UNIDADE	0,0788	150,00	11,82
	593465		1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	0,1206	100,00	12,06
	593465		1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	0,0547	150,00	8,20
	593465		1392 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN	PACOTE	0,9068	7,00	6,35
			3551 - EMBALAGEM DESC. P/SANDUICHE	UNIDADE	0,0264	300,00	7,92

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque Todos, Produto Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Patrimoniais, Patrimoniais e Não-Patrimoniais, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

DATA	COD. MOVIMENTAÇÃO	DESCR. SAÍDA	UNIDADE	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18/04/2022	593465	3553 - MEXEIROK PARA CAFE	UNIDADE	100,00	0,0549	5,49
	593465	874 - COLHER DESC. MASTER	UNIDADE	98,00	0,0788	7,72
22/04/2022	594172	10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	50,00	0,8750	43,75
	594172	1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	50,00	0,1206	6,03
	594172	1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	4,00	2,7347	10,94
	594172	1302 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 29CM PAC C/500 UN	EMBALAGEM C/5	4,00	0,9068	3,63
	594172	2003 - LUBRIFICANTE 15W-40 4L	PACOTE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	500,00	0,0549	27,45
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	35,00	0,8750	30,63
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	100,00	0,1206	12,06
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	100,00	0,0549	5,49
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	8,00	0,9068	7,25
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	200,00	0,0549	10,98
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	156,00	0,9750	151,50
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	10,00	4,1600	41,60
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	8,00	0,9068	7,25
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	150,00	0,0788	11,82
		Total da Espécie:				802,23
		Total do Setor:				802,23

DATA	COD. MOVIMENTAÇÃO	DESCR. SAÍDA	UNIDADE	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18/04/2022	593465	3553 - MEXEIROK PARA CAFE	UNIDADE	100,00	0,0549	5,49
22/04/2022	594172	10684 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02	UNIDADE	50,00	0,8750	43,75
	594172	1186 - GARFO DESC. MASTER	UNIDADE	50,00	0,1206	6,03
	594172	1262 - COLHER DESC. SOBREMESA	UNIDADE	4,00	2,7347	10,94
	594172	1302 - GUARDANAPO PAPEL 23 X 29CM PAC C/500 UN	EMBALAGEM C/5	4,00	0,9068	3,63
	594172	2003 - LUBRIFICANTE 15W-40 4L	PACOTE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	500,00	0,0549	27,45
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	35,00	0,8750	30,63
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	100,00	0,1206	12,06
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	100,00	0,0549	5,49
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	8,00	0,9068	7,25
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	200,00	0,0549	10,98
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	156,00	0,9750	151,50
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	10,00	4,1600	41,60
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	8,00	0,9068	7,25
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	300,00	0,0264	7,92
	594172	2003 - MEXEIROK 1500ML	UNIDADE	150,00	0,0788	11,82
		Total da Espécie:				802,23
		Total do Setor:				802,23



 Hospitalar



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
7833	651,75	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA
129840	1.147,25	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-PE
132118	1.863,13	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-PE
8199	6.286,46	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 7833

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 6779

DT. Câmbio:

JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME

CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
3553	MEXEDOR PARA CAFE	800,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,62	0,00	
1392	GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.200UN.	96,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,48	0,00	

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL
 Total: 128,40

Total Produtos: 128,40

Documento: 12840

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 4503

DT. Câmbio:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
1357	SACO PITALHER 6 X 30CM - UNIDADE	3.000,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00	
1387	COPO DESC. PLASTICO 180ML - PACOTE PAC. C:100	100,00	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,00	0,00	

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL
 Total: 476,00

Total Produtos: 476,00

Total do Dia: 604,40
 Total Acumulado: 604,40

Entrada: 29/04/2022

Documento: 13218

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

VI. Câmbio:

Fornecedor: 4503

DT. Câmbio:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Out
---------	---------	-------	----------	----------------	---------------------	--------	--------	-------------	----------	---------------------	-----

000506

* As Entradas de Produtos Relatadas em Produtos ou Serviços Recebidos de Fornecedores Totais ou Parciais de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

ES

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 132118 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPT	Vl IPT	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtid
1357	SACO PITALHER 6 X 30CM - UNIDADE	3.000,00	0,02	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	
1387	COPO DESC. PLASTICO 150ML - PACOTE PAC. C/100	200,00	4,16	0,00	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	832,00	0,00	
10664	HAMBURQUEIRA ISOPOR.02 UNIDADE	300,00	1,70	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00	0,00	
10760	FILME PVC 40CMX100M ROLO	1,00	56,13	0,00	56,13	0,00	0,00	0,00	0,00	56,13	0,00	
Resumo por Espécie/Documento											Total	
NUTRICAÇÃO MATERIAL											1.443,13	

Documento: 8199 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6779 JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME CNPJ/CPF: 27.053.274/0001-98

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vl Real	Vl Real Conv. % IPT	Vl IPT	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtid
1352	GUARDANAPO PAPEL 23 X 20CM PAC.C/50UN.	144,00	0,87	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	125,28	0,00	
671	COLHER DESC. MASTER UNIDADE	1.000,00	0,08	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	77,00	0,00	
Resumo por Espécie/Documento											Total	
NUTRICAÇÃO MATERIAL											202,28	

000507

Total do Dia: 1.645,41
 Total Acumulado: 2.249,81
Total Geral: 2.249,81
 Total NF's: 4

*As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos do Fornecedor Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: NUTRICAÇÃO MATERIAL, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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
	NUTRICAÇÃO MATERIAL	2.249,81

UPA SOTAVE
SOU.MV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Entradas de Produtos
10/05/2022 11:29
DBAMV

ORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

RUA DA LINHA, 3776, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA
PAULISTA - PE - CEP: 53.405-940 - FONE: (81) 3541-3424

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 132118
SERIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 2622 0422 0062 0100 0139 5500 0000 1321 1811 0132 1188

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000511

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126220038319101 28/04/2022 19:41:18

CEST (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
061555533

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
22.006.201/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ
14.284.483/0004-50

DATA DE EMISSÃO
28/04/2022

ENDEREÇO
RUA MARACANA, 31

BARRIO
PRAZERES

CEP
54.340-100

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF
PE

PAÍS

FONE/FAX
(81)93479-5611

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
132118/1	1.863,13	0,00	1.863,13

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/05/2022	1.863,13						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.863,13		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.863,13	335,36	0,00	0,00	1.863,13
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.863,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE VEÍCULO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PRÓPRIO	REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUMES			72,420	72,420

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/N	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
09646	COPO 180ml TOTAL PLAST C/2500 TRNS (P S)	39241000	0/00	5102	UN	8,0000	104,0000		832,00		832,00	149,76	0,00	18,00	0,00
08268	FITA FILME PVC ESTICAVEL 40cm L - HEXADIM	39254390	0/00	5102	LN	1,0000	56,1300		56,13		56,13	10,10	0,00	18,00	0,00
09050	MARMITEX C/3 DIVISORIA (200ml M1.200-3) C/25x4,208XA40mm C/ TAMP. C/50 UND - 13, TRA	39239000	0/00	5102	LN	8,0000	85,0000		510,00		510,00	91,80	0,00	18,00	0,00
20851	SACO TALHER PLASTICO 7x25 C/3000	39232190	0/00	5102	PCT	3,0000	15,0000		45,00		45,00	8,30	0,00	18,00	0,00
07411	SELADOR ACRILICO SEALER VERSATIL SL BECKER PAROAT	32091020	0/00	5102	LN	5,0000	84,0000		420,00		420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

DIGITADO
 DATA: 28/04/22
 Cód. Entrada: 10039
 Responsável: UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 28/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATÉ 1/1/1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITE PRODUTOS DANIFICADOS
 POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA O RECLAMAMENTO.
 00* UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 - BARRIO PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54.340-100
 216763007
 BLOCO

UPA SOTAVE
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebimento (Produtos / Serviços) constantes
 nesta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra

ASSINATURA

28/04/22



Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA SOTAVE
 RUA MARACANA, 31
 BARRIO PRAZERES
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
 CEP: 54.340-100
 FONE: (81) 3541-3424



GESTÃO EM SAÚDE

000513

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611
Ed

000514

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

UNIDADE: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	1.797,03
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAIDA)	1.797,03


 Assinatura do Coord. Adm./Fin.
 UPA EDUARDO CAMPOS


 Diretor Geral
 UPA EDUARDO CAMPOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇOTE CONTÁBIL ANUALIZADO

14.890,29

SALDO ATUAL

11.807,11

SALDO ANTERIOR

BALANÇOTE DE ENTRADA	11.807,11
BALANÇOTE DE SAÍDA	4.990,10
	1.797,02
SALDO ATUAL	14.890,29

ENTRADA (relatório de Entrada)	SALDO (relatório de Saída)
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manutenção (ENTRADA)	-
Contingência (ENTRADA)	-
Salda para Setor (ENTRADA)	-
Salda para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Recebido de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Aluguel (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto de Fornecedor (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	4.816,10
RELATÓRIO DE ENTRADA	4.816,10

Salda por Setor (Saída)	1.797,02
Salda Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Saída)	-
Devolução de Paciente (Saída)	-
Doação de Produtos (Saída)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.797,02


 Diretor Geral
 Assessor de Coord. Adm./Fin.
 SOTAVE
 UPA EDUARDO CAMPOS

Diretor Geral
 Assessor de Coord. Adm./Fin.
 SOTAVE
 UPA EDUARDO CAMPOS

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 10 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
4 - MATERIAL EXPEDIENTE	Nota Fiscal		4.850,10		
	Transferências		0,00	0,00	
	Transferências entre empresas		0,00	0,00	
	Manipulação				
	Contagem		0,00	0,00	
	Saída para Setor				
	Saída para Pacientes				
	Baixa				
	Venda			1.797,03	
	Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Concedido				
	Empréstimo Concedido				
	Devolução de Fornecedor		0,00		
	Devolução de Setor		0,00		
	Devolução de Paciente		0,00	0,00	
	Doação de Produtos		0,00		
	Devolução de Venda		0,00		
	Entrada no Valor		0,00		
	Ajuste				
	Nota Fiscal não Cobrada				
	Acento de Estoque				
Totais da Espécie:		11.827,13	4.850,10	1.797,03	14.880,20

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas são gerados 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 do Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Empréstimo 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.

OK

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor:	15 FARMACIA						
Espécie:	4 MATERIAL EXPEDIENTE						
Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qt. Unitário	Cód. Movimento	Valor Total
08/04/2022	591909		1536 - GRAMPO 26x6 - CX. C/5000	CAIXA	6,1070	1,00	6,11
	591909		9887 - ETIQUETA ADESIVA PIMPRESSORA TERMICA 2 ROLO	ROLO	47,9470	1,00	47,95
	591914		1524 - CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UNIDADE	0,5854	2,00	1,17
22/04/2022	594118		1524 - CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UNIDADE	0,5854	2,00	1,17
	594118		9887 - ETIQUETA ADESIVA PIMPRESSORA TERMICA 2 ROLO	ROLO	47,9470	2,00	95,89
26/04/2022	594758		9887 - ETIQUETA ADESIVA PIMPRESSORA TERMICA 2 ROLO	ROLO	47,9470	2,00	95,89
			Total da Espécie:				248,18
			Total do Setor:				248,18

Setor:	19 RECEPÇÃO CENTRAL						
Espécie:	4 MATERIAL EXPEDIENTE						
Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Qt. Unitário	Cód. Movimento	Valor Total
01/04/2022	590791		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	5,00	89,03
	590791		1600 - PAPEL PIMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M	BOBINA	4,7148	1,00	4,71
08/04/2022	591911		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	5,00	89,03
	591911		1600 - PAPEL PIMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M	BOBINA	4,7148	1,00	4,71
11/04/2022	592376		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	4,00	71,22
13/04/2022	592776		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	5,00	89,03
18/04/2022	593462		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	5,00	89,03
	593462		1600 - PAPEL PIMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M	BOBINA	4,7148	1,00	4,71
	593464		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	9,00	160,25
26/04/2022	593464		1600 - PAPEL PIMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M	BOBINA	4,7148	2,00	9,43
	594685		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	3,00	53,42
	594685		1600 - PAPEL PIMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M	BOBINA	4,7148	1,00	4,71
28/04/2022	595312		1548 - PRANCHETA ESCOLAR A4 EM MADEIRA	UNIDADE	6,4231	1,00	6,42
	595358		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	5,00	89,03
			Total da Espécie:				764,76
			Total do Setor:				764,76

Setor: 33 ATENDIMENTO SPA

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000517

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Especie: MATERIAL EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Especie: 4 MATERIAL EXPEDIENTE

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	VI Unitário	Qtd Moviment.	Valor Total
01/04/2022	590793		1536 - GRAMPO 26/6 - CX. C/5000	CAIXA	6,1070	1,00	6,11
	590793		1579 - LACRE SEGURANCA C/NUMERACAO - UN.	UNIDADE	0,2314	5,00	1,16
	590793		1588 - LIVRO ATA C/100 PAGINAS	UNIDADE	9,7054	1,00	9,71
	590793		9395 - LAPIS PILOTO AZUL	UNIDADE	3,1000	2,00	6,20
	590793		9884 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO AMARELA CLARA 2	UNIDADE	0,0727	1.000,00	72,65
	590794		1579 - LACRE SEGURANCA C/NUMERACAO - UN.	UNIDADE	0,2314	40,00	9,26
	590794		9394 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45	UNIDADE	3,8239	6,00	22,94
	591910		1524 - CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UNIDADE	0,5854	4,00	2,34
08/04/2022	591910		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	1,00	17,81
	591910		9394 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45	UNIDADE	3,8239	5,00	19,12
	591910		9882 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO VERDE CLARO 2,0	UNIDADE	0,0750	1.000,00	75,00
13/04/2022	592722		1581 - LIGA BORRACHA N. 18 PAC. C/1000G	PACOTE	4,3413	1,00	4,34
	592723		1536 - GRAMPO 26/6 - CX. C/5000	CAIXA	6,1070	1,00	6,11
	592723		9394 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45	UNIDADE	3,8239	5,00	19,12
	592723		9886 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO BRANCA 2,0X24CM	UNIDADE	0,0871	1.000,00	87,11
	592724		1579 - LACRE SEGURANCA C/NUMERACAO - UN.	UNIDADE	0,2314	40,00	9,26
18/04/2022	593460		1588 - LIVRO ATA C/100 PAGINAS	UNIDADE	9,7054	1,00	9,71
20/04/2022	593786		1579 - LACRE SEGURANCA C/NUMERACAO - UN.	UNIDADE	0,2314	40,00	9,26
	593788		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	1,00	17,81
	594090		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	1,00	17,81
22/04/2022	594119		9394 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45	UNIDADE	3,8239	5,00	19,12
	594119		9882 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO VERDE CLARO 2,0	UNIDADE	0,0750	1.000,00	75,00
	594120		1524 - CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UNIDADE	0,5854	3,00	1,76
	594120		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	4,00	71,22
	594182		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	12,00	213,67
26/04/2022	594670		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	2,00	35,61
29/04/2022	595357		1536 - GRAMPO 26/6 - CX. C/5000	CAIXA	6,1070	1,00	6,11
	595357		1555 - PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	RESMA	17,8060	1,00	17,81
	595357		2158 - GRAMPEADOR 26/6 P/30 FOLHAS	UNIDADE	15,0000	2,00	30,00
	595357		9394 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45	UNIDADE	3,8239	5,00	19,12
	595357		9882 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO VERDE CLARO 2,0	UNIDADE	0,0750	1.000,00	75,00
	595357		9886 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO BRANCA 2,0X24CM	UNIDADE	0,0871	1.000,00	87,11
			Total da Espécie:				1.074,32

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções.

SOULMV - SISTEMA DE CONTROLE DE ESTOQUE
 SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000518

UPA SOTAVE

SOULMV - Sistema Controle de Estoque

Relatório de Saídas por Setor, Espécie Agrupado por Data e Cod. Movimentação

Página: 3 / 3

Emitido por: DBAMV

Em: 10/05/2022 09:05

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de

Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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 do Setor: 1.074,32

Total Geral: 2.087,26

Obs: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000519



UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

000520


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
44126	241,00	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR
129836	238,00	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
1194	915,00	L F DOS SANTOS GRAFICA
1200	150,00	L F DOS SANTOS GRAFICA
132614	1806,10	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

(Faint circular stamp: UPA 24h)

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 06/04/2022

Documento: 128576

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 4503

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
2297	EXPOSITOR PRODCUMENTO TAM. A4	15,00	5,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00	0,00	0,00
1555	PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA RESMA	60,00	17,45	0,00	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL EXPEDIENTE	1.140,00

Total Produtos: 1.140,00

Total do Dia: 1.140,00

Total Acumulado: 1.140,00

Entrada: 18/04/2022

Documento: 44126

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 302

VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT

CNPJ/CPF: 08.014.466/0001-80

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv. % IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
1524	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	60,00	0,55	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	0,00	0,00
1579	LACRE SEGURANCA C/NUMERACAO - UN.	400,00	0,22	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Espécie	Total
MATERIAL EXPEDIENTE	121,00

Total Produtos: 121,00

Total do Dia: 121,00

Total Acumulado: 1.261,00

Entrada: 19/04/2022

000521

* As Entradas de Produtos Referem-se aos Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 19/04/2022

Documento: 129836 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.066.201/0001-39

VI. Câmbio: Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
9414 PASTA CATALOGO PRETA A4 C/100 FOLHAS	UNIDADE	10,00	23,80	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL EXPEDIENTE Total 238,00

Total do Dia: 238,00
Total Acumulado: 1.499,00

Entrada: 26/04/2022

Documento: 1194 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4142 L F DOS SANTOS GRAFICA CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98

VI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtd
10745 ETIQUETA ADESIVA PAPEL COLUJHE FORMATO 50X30X2	ROLO	5,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00
10746 ETIQUETA ADESIVA PAPEL COLUJHE FORMATO 50X30X1	ROLO	5,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00
9887 ETIQUETA ADESIVA PIMPRESSORA TERMICA 22X34MM 3 COLUNAS	ROLO	10,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00	0,00
1650 RIBBON CERA PIMPRESSORA DE ETIQUETA 110MMX450M	ROLO	3,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL EXPEDIENTE Total 915,00

Total Produtos: 915,00

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature]

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 26/04/2022

Documento: 1195 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4142 L F DOS SANTOS GRAFICA CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98
Moeda: R\$ VI. Câmbio: DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv. Lote	Otit
9887	ROLO	10,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL EXPEDIENTE Total 480,00

Total Produtos: 480,00

Total do Dia: 1.395,00

Total Acumulado: 2.894,00

Entrada: 28/04/2022

Documento: 1200 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4142 L F DOS SANTOS GRAFICA CNPJ/CPF: 29.447.408/0001-98
Moeda: R\$ VI. Câmbio: DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv. Lote	Otit
10755	ROLO	5,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL EXPEDIENTE Total 150,00

Total Produtos: 150,00

Total do Dia: 150,00

Total Acumulado: 3.044,00

Entrada: 29/04/2022

Documento: 132614 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4593 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39
Moeda: R\$ VI. Câmbio: DL. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total Conv. Lote	Otit
---------	---------	-------	----------	----------------	---------------------	--------	--------	-------------	---------------------	------

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos do Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Solave. Estoque: Todos. Espécie: MATERIAL EXPEDIENTE. Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 29/04/2022

Documento: 132614

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 4503

FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ/CPF: 22.006.201/0001-39

Moeda: R\$

VL Câmbio:

DT. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VL Real Conv. % IPI	VL IPI	% Desc	VL Desconto	VL Total	VL Total Conv. Lote	Qtd
1602	SACO PLASTICO A4 4 FUROS	1.000,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00
2626	PAPEL CARBONO CX.C/100 FOLHAS	1,00	34,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00
1555	PAPEL OFICIO TAMANHO A4 - RESMA	80,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento	Espécie	Total
MATERIAL EXPEDIENTE		1.806,10

Total Produtos:

1.806,10

Resumo por Espécie/Total	Espécie	Total
MATERIAL EXPEDIENTE		4.850,10

Total do Dia:

1.806,10

Total Acumulado:

4.850,10

Total Geral:

4.850,10

Total NFs:

7

000524

* As Entradas de Produtos Referem-se aos Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 03/05/2022 - 16h48

Nº de controle: 880723506457695729 | Documento: 7890868

000525

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **FORTPEL COM DE DESCARTAVEIS LTDA**CNPJ: **22.006.201/0001-39**Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 1480 | Conta: 130013063**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 1.140,90**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 1.152,55**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente****Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **03/05/2022**

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

lEdg7Yvv GJICAEpf 36vhodq1 Hrgq3hjW hg2yzOLc rgyZvEwC AqR6QA8G 10A8#40?
vJJgw?G? ePhv2ADD V8bQ24q# h5gb?wWY *2Lum0yJ xR9hbSuu tspIf3ac 62RvzmBE
hIAjr8M7 icF4Lq8L hdcrr8jM ieJ0tcVP wQR#a*3x iqeN9vnn 86328693 03180311

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

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

Nº 128570
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 2622 0422 0062 0100 0139 5500 0000 1285 7011 0128 5705

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

000526

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126220030875329 05/04/2022 12:38:17

REGIME TRIBUTÁRIO

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
061555533

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPIS/CF
22.006.201/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPIS/CPF
14.284.483/0001-08

DATA DE EMISSÃO
05/04/2022

ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA

BARRIO
CENTRO

CEP
45.310-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
UBAIRA

UF
BA

PAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(81)99901-7465

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
128570/1	1.140,90	0,00	1.140,90

DUPLICATA	VALOR	VALOR	VALOR
001	03/05/2022	1.140,90	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.140,90		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.140,90	VALOR DO ICMS	136,91	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.140,90
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.140,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		REMETENTE		VEICULO		PESO	
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	ENDEREÇO	RAZÃO SOCIAL REMETENTE	MUNICÍPIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPIS
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	RAZÃO SOCIAL REMETENTE	MUNICÍPIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					124,500	124,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EXT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
09133	PAPEL OFFICE A4 210x297 70g PCT 500 UNID RECEN	48025610	0/00	6102	LIT	60.0000	17,4500		1.047,00		1.047,00	125,64	0,00	12,00 0,00
09309	PORTA DOCUMENTOS VERTICAL CNPJ - ACP 304	96082000	0/00	6102	LIT	15.0000	6,2600		93,90		93,90	11,27	0,00	12,00 0,00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 06/04/22

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

ATTESTO CONFERIDO AUTORIZO

Rayny Silva

DIGITADO

DATA: 06/04/22

Cód. Entrada 9955

Responsável SOTAVE

Rayny Silva

Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES

00ª UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES 8H AS 17H ID 302614

COF 21180612

CREDITO CONTA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Precebi 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: [Assinatura]

Função: [Assinatura]

Data 06/04/22

Diretor Geral

S3 Gestão em Saúde

UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida

Diretor Geral

S3 Gestão em Saúde

UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 241,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0 - SEM NUMERO CENTRO UBAIRA-BA

NF-e
Nº. 000.044.126
Série 001

000527

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.044.126
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0408 0144 6000 0180 5500 1000 0441 2610 0125 9018

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
126220031007772 - 05/04/2022 17:54:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033828342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 08.014.460/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ / CPF: 14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO: 05/04/2022

ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0 - SEM NUMERO

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 45310-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/04/2022

MUNICÍPIO: UBAIRA

UF: BA

FONE / FAX: 3534552651

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033828342

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:02:43

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001

Venc.: 05/05/2022

Valor: R\$ 241,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS I	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUFENS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANPEL

FRETE: 0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 08.014.460/0001-80

ENDEREÇO: 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO

MUNICÍPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033828342

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: VOLUMES

MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM SEI	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2033	BATERIA 3V LITHIUM CR 2032 ELGIN	85061020	040	5102	UN	40,0000	3,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4360	LACRE AZUL PLAST ACTIVA	39235900	040	5102	CT	4,0000	22,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5116	CANETA COMPACTOR AZUL	96081000	040	5102	UN	60,0000	0,5500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATAO 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: _____ Data: ____/____/____
Nome: _____
Função: _____

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: ENTREGAR NA UPA SOTAVE/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE- AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 / COD. PEDIDO 125901 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@saude.com.br

FOCTPEL 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

Nº 129836

SÉRIE 0

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 2622 0422 0062 0100 0139 5500 0000 1298 3611 0129 8369

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000528

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

3 - Regime Normal

PROF. DE AUTORIZAÇÃO 126220034164511 14/04/2022 14:24:29

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ 14.284.483/0001-08

DATA DE EMISSÃO
14/04/2022

ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA

BAIRRO
CENTRO

CEP
45.310-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
UBAIRA

UF
BA

PAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(81)99901-7465

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA
129836/1

VALOR ORIGINAL
238,00

DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
238,00

DUPLICATA

NÚMERO
001

VENCIMENTO
05/05/2022

VALOR
238,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO
Boleto Bancario

VALOR
238,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TRUCCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
238,00

VALOR DO ICMS
28,56

BASE DE CÁLCULO DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,00

VALOR DO FRIITE
0,00

VALOR DO SELLRO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR APROV. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
238,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

PAQUETE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,640

PESO LÍQUIDO
2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
00738	PASTA CATALOGO A4 C/58 PLASTICO - DELLO 6058	42021210	0/00	6102	UN	10.0000	23,8000		238,00		238,00	28,56	0,00	12,00 0,00

DIGITADO
DATA: 19/04/22
Cód. Entrada 9499
Responsável:

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 19/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AÉ 1/1
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.
90° UPA SOTAVE-RUA MARACANA, 31- PRAZERES-JABOATÃO DOS GUARARAPES CREDITO CONTA

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: [Assinatura]
Função: [Assinatura] Data: 19/04/22

Claro! [Assinatura]
Diretor Geral
em Gestão em Saúde

VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 5130315023

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.044.126
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0408 0144 6000 0180 5500 1000 0441 2610 0125 9018

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220031007772 - 05/04/2022 17:54:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

033828342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.014.460/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ / CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0 - SEM NUMERO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45310-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2022

MUNICÍPIO

UBAIRA

UF

PE

3534552651

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:02:43

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 05/05/2022
Valor R\$ 241,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00

TRANSPORTEADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VANPEL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.014.460/0001-80

ENDEREÇO

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

033828342

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
203	BATERIA 3V LITHIUM CH 2032 ELGIN	85061020	040	6102	UN	40,0000	3,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	LACRE AZUL PLAST ACTIVA	39235000	040	6102	CT	4,0000	22,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5116	CANETA COMPACTOR AZUL	96081000	040	6102	UN	40,0000	6,5500	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: [Assinatura]
Função: [Assinatura] Data: 19/04/22

UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
em 07/04/22

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
Rafael Silva
Analista de Suprimentos

Elaine Machado Almeida
Diretor(a) Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Vanpel Informática
Rua do Nordeste
4387-6

DIGITADO
DATA: 19/04/22
Cód. Entrada 9988
Responsável: [Assinatura]
Keony Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IeC Contribuinte: ENTREGAR NA UPA SOTAVE/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE. AG. 0032 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 / COD. PEDIDO 125901 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: cometo@sa3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA SOTAVE
Rua do Nordeste
4387-6
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
[Assinatura]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001194 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0429 4474 0800 0198 5500 1000 0011 9416 6730 6876

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

000530

126220036183081 22/04/2022 10:11:49

29 447 408/0001-98

VENDA DO ESTABELECIMENTO

075317613

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14 284 483/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 22/04/2022

ENDEREÇO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN

MUNICÍPIO: CENTRO UF: PE CEP: 55310-000 DATA DE ENTREGA: 22/04/2022

BAIRRO: UBAIRA

UF: PE

DUPLICATAS

Nº DA DUPLICATA	DATA	VENCIMENTO	NUMERO DE DUPLICATA	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VALOR
001	22/04/2022	915,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DE CÁLCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DE CÁLCULO DO COFINS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE: 9 - SEM FRETE

QUANTIDADE: 1 VOLUME

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº DE FISCAL	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0045	ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHÉ, FORMATO 50X30X2, ROLO COM 1.000 MOD. MEDICAMENTO DE GELADEIRA.	48114192	0400	5101	UN	5,0000	30,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0045	ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHÉ, FORMATO 50X30X1, ROLO COM 1.000 MODELO MEDICAMENTO CONTROLADO.	48114192	0400	5101	UN	5,0000	30,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013	ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHÉ, FORMATO 34X22X3, RL COM 7500	48114192	0400	5101	UN	10,0000	48,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0107	RIBBON CERA FORMATO 110X450MM PRETO	84439922	0400	5101	UN	3,0000	45,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO
DATA: 22/04/22
Cód. Entrada: 10014
Responsável:

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 22/04/22

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO COMPLEMENTAR / O PEDIDO ESTA FALTANDO A ETIQUETA 30X30X2 MODELO- MEDICAMENTO ALTO RISCO.

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: Elaine Machado Almeida
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: Diretor Geral
Data: 22/04/22

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DATA / HORA DA EMISSÃO: 22/04/2022 10:12:01 - Nº de série

RECEBIMENTO: RECEBIMENTO

EMISSÃO: 22/04/2022 - DEST: RFBM - S3 GESTAO

NF-e Nº 000001194 SÉRIE 001

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 18/04/2022 - 14h53

Nº de controle: 298822606563142409 | Documento: 3202755

000531

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Conta de crédito: Agência: 3202 | Conta: 11819-2 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: L F DOS SANTOS GRAFICA

Valor: R\$ 480,00

Data de débito: 18/04/2022

Descrição: TR 26796

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

lfSQNruj KUSkYtCA KuQ1700v AfMhShTa #9Tu9GAb 7R9VevQt lFnFZE4g #B21eAKA
 ogJ22*WB #d3nPx3g KrYMRdCO SSInOm7f AkuGSd7X jrHChTjQ #V7GN3CS a1BUj1Nu
 5VC3zFLQ Sk6f*1ab w2YJP8nx 2cvNBQLh OXR9nB#5 JdQfMAKe 02864000 00000036



**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Atô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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 6h às 18h, exceto feriados.

18/04/2022 14:52

ed

 L.F. DOS SANTOS GRAFICA AV. MASCARENHAS DE MORAIS, 1128 - IMBIBIHEIRA - CEP: 51170-000 - RECIFE - PE TEL: (81) 4101-6042		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000001195 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO: 2622 0429 4474 0800 0198 5500 1000 0011 9518 9389 2032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador: 000532																											
NOME DO ESTABELECIMENTO: VENDA DO ESTABELECIMENTO CNPJ: 075317613		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150811001 ENDEREÇO: RUA... CEP: 29.447.408-0001-98		IDENTIFICADOR AUTORIZAÇÃO: 126220036185762 22/04/2022 10:16:10																											
NOME DO REMETENTE: S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE CNPJ: 14.284.483/0001-08 DATA EMISSÃO: 22/04/2022		ENDEREÇO DO REMETENTE: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO CEP: 45310-000 DATA REGISTRO: 22/04/2022		MUNICÍPIO: UBAIRA UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL:																											
DUPLICATAS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENZ</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENZ</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENZ</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENZ</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>22/04/2022</td> <td>480,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	001	22/04/2022	480,00											
Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR																				
001	22/04/2022	480,00																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO IPI</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR DO PIS/PASEP</th> <th>VALOR DO COFINS</th> <th>VALOR TOTAL DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>480,00</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DE FRETE</th> <th>VALOR DE OUTROS</th> <th>VALOR DE DESPESAS</th> <th>VALOR DE OUTROS</th> <th>VALOR DE FRETE</th> <th>VALOR DE OUTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>480,00</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO																									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00																									
VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> <th>CNPJ</th> <th>PLACA DO VEÍCULO</th> <th>UF</th> <th>CNPQ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9 - SEM FRETE</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>UF</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> <th>UF</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPQ				9 - SEM FRETE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	BA									
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPQ																										
			9 - SEM FRETE																												
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																												
BA																															
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>UNIDADE</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>VALOR DE FRETE</th> <th>VALOR DE OUTROS</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10.0000</td> <td>UN</td> <td>48.0000</td> <td>480.0000</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>480.0000</td> </tr> </tbody> </table>						QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL	10.0000	UN	48.0000	480.0000	0.00	0.00	480.0000												
QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE FRETE	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL																									
10.0000	UN	48.0000	480.0000	0.00	0.00	480.0000																									

DIGITADO
 DATA: 26/04/22
 Cód. Entrada 10613
 Responsável: UPA SOTAVE

Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS, SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 26/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1


ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS PEDIDO COMPLEMENTAR		<input type="checkbox"/> CONTRATO Nº GESTÃO 0012022 JABOATÃO - J. 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: <u>Elaine Machado Almeida</u> Função: <u>Dir. Geral</u> Data: <u>26/04/22</u>		RECEBIDA POR:	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 480,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 480,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 480,00	
EMISSÃO: 22/04/2022 - DEST: REM: S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE - VALOR TOTAL: R\$ 480,00		NF-e Nº 000001195 SÉRIE 001		NF-e Nº 000001195 SÉRIE 001	

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DANFE
 000532

 I.F. DOS SANTOS GRAFICA AV. MASCARENHAS DE MORAIS, 1128 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51170-000 - RECIFE - PE TEL: (81) 401-6042		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N° 000001200 01 / 1 SÉRIE 001		 2622 0429 4474 0800 0198 5500 1000 0012 0012 7826 7968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																													
VENDA DO ESTABELECIMENTO 075317613		126220038182838 28/04/2022 14:21:12 29.447.408/0001-98		000533																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME COMPLETO: S3 GESTÃO EM SAÚDE - UPA SOTAVE ENDEREÇO: R ANTONIO FEIXEIRA DELLA CUELA, SN BAIRRO: CENTRO CIDADE: UBAIRA UF: BA																																	
DUPLICATAS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>DATA</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>DATA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>26/05/2022</td> <td>150,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	001	26/05/2022	150,00																			
Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR																												
001	26/05/2022	150,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPI</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTU</th> <th>VALOR DO IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>150,00</td> </tr> </tbody> </table>						VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTU	VALOR DO IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00																
VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTU	VALOR DO IPTU																												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00																												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS MODALIDADE: 9 - SEM FRETE QUANTIDADE: 1 VOLUME																																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>UNIDADE</th> <th>NCM</th> <th>CFOP</th> <th>IMP</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESPESAS</th> <th>VALOR CÁLCULO</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPTU</th> <th>VALOR IPI</th> <th>VALOR IPTU</th> <th>VALOR IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0029</td> <td>ETIQ ADESIVA PAPEL COUCHE, FMT 38X19X2, RL COM 12 M, COR VERMELHA</td> <td></td> <td>48114190</td> <td>0400</td> <td>5101</td> <td>UN</td> <td>3.0000</td> <td>30.0000</td> <td>0,00</td> <td>150,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	NCM	CFOP	IMP	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESPESAS	VALOR CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI	0029	ETIQ ADESIVA PAPEL COUCHE, FMT 38X19X2, RL COM 12 M, COR VERMELHA		48114190	0400	5101	UN	3.0000	30.0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	NCM	CFOP	IMP	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESPESAS	VALOR CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI																				
0029	ETIQ ADESIVA PAPEL COUCHE, FMT 38X19X2, RL COM 12 M, COR VERMELHA		48114190	0400	5101	UN	3.0000	30.0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00																				

DIGITADO
 DATA: 28/04/22
 Cód. Entrada 10028
 Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 28/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 ATÉ ____/____/____
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

COMPLEMENTO DO PEDIDO <input type="checkbox"/> 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: 28/04/22	
EMISSÃO 28/04/2022 - DEST / REM: S3 GESTÃO EM SAÚDE - UPA SOTAVE - VALOR TOTAL R\$ 150,00		NF-e N° 000001200 SÉRIE 001	
Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE			

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA - R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 6 CENTRO UBAIRA-BA

NF-e

Nº. 000.132.614
Série 000

000534

DATA DE RECEBIMENTO: 29/04/2022
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE:

DIRETORIAÇÃO DO EMITENTE
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE
RUA DA LINHA, 3770 - GALPAO 02 - 13
MIRUEIRA - 53405-640
PAULISTA - PE Fone/Fax: 8135413424

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.132.614
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 2622 04 2 0002 0103 0129 5506 3000 1326 1411 0132 6148
Código de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/nfeportal02 no site da Sefaz Amadora
PROTEÇÃO DE ACESSO: 126220038715961 - 29/04/2022 18:42:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 061555533
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 126220038715961
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. INTER.: 32.006.201.00061-35

DESTINATÁRIO / REMITENTE: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
DATA DE EMISSÃO: 29/04/2022
R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 6
MUNICÍPIO: **CENTRO**
UF: **BA** FONE/FAX: **81999017465**

FATURA / DUPLICATA
Nº: 901
Data: 27/05/2022
Valor: R\$ 1.806,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.806,10	216,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	108,37	0,00	0,00	137,26	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **PROPRIO**
FRETE: 0 - Por conta do Rem.
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO: 00000000
MUNICÍPIO: 00000000
UF: 00000000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000000
QUANTIDADE: 17
ESPECIE: **VOLUMES**
MARCAS: 00000000
NUMERAÇÃO: 00000000
PESO BRUTO: 187,740
PESO LÍQUIDO: 187,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	Q'CID	CFOP	UN	QUAN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
10377	PAPEL CARBONO AZ C/100 - KAZ pICMSUFDest=18,00% pICMSIntorPar=100,00% vICMSUFRemet=0,00	48169010	000	6102	UN	1,0000	34,000	34,000	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00
10654	PAPEL OFFICE A4 210x297 75g PCT 500 UNID NACIONAL PAPER pICMSUFDest=18,00% pICMSIntorPar=100,00% vICMSUFRemet=0,00	4802610	003	6102	UN	30,0000	18,900	567,000	18,90	567,00	18,90	567,00	18,90	567,00
09558	SACO PLASTICO A4 4 FOLIOS C/100 - DAI 5070144 pICMSUFDest=18,00% pICMSIntorPar=100,00% vICMSUFRemet=0,00	39232190	000	6102	UN	10,0000	26,000	260,000	26,00	260,00	26,00	260,00	26,00	260,00

DIGITADO
DATA: 29/04/22
Cód. Entrada: 10093
Responsável: [Assinatura]

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO

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: [Assinatura]
Nome: [Assinatura]
Função: [Assinatura]
Data: 29/04/22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAG ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÃO. 10/2020* UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES BH AS 17H45 CREDITO
CONTA Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00
Emissão em 29/04/2022 às 18:42:35

Dir. Geral
UPA

[Assinatura]



GESTÃO EM SAÚDE

000535

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Faint stamp and handwritten signature]

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

PERÍODO: 01/01/2013
UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	4.596,06
3.4 FUNDO FIXO	-
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	4.596,06

000536


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE


Diretor Geral
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

000537

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANUAL

SALDO ANTERIOR 2014R

SALDO ATUAL

SALDO ANTERIOR	2014R
SALDO DE ENTRADA	317,46
BALANÇETE DE SAÍDA	3.170,33
SALDO ATUAL	

ENTRADA (Movimentos de Entrada)		SAÍDA (Movimentos de Saída)	
2014R	2014R	2014R	2014R
Transferências (ENTRADA)	-	Contas por Pagar (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Receitas (Saída)	-
Miscelâneas (ENTRADA)	-	Despesa com Pessoal (Entrada)	-
Contas por Receber (ENTRADA)	-	Despesa com Serviços (Entrada)	-
Saída para Valor (ENTRADA)	-	Despesa com Provisões (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Aluguel (Saída)	-
Renda (ENTRADA)	-		
Venda (ENTRADA)	-		
Emprestimos Recebidos (ENTRADA)	-		
Pagamento de Impostos Recobidos (ENTRADA)	-		
Pagamento de Impostos Concedidos (ENTRADA)	-		
Emprestimos Concedidos (ENTRADA)	-		
Despesa de Fomento (ENTRADA)	-		
Despesa de Setor (ENTRADA)	-		
Despesa de Provisões (ENTRADA)	-		
Despesa de Venda (ENTRADA)	-		
Entrada de Valor (ENTRADA)	3.100,00		
Aluguel (ENTRADA)	-		
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		
Avanço de Contas (ENTRADA)	-		
DESPESA NÃO ACATADA	8.032,36	DESPESA NÃO ACATADA	1.170,00
RELACIONO DE ENTRADA		RELACIONO DE SAÍDA	

Saída por Setor (Saída)	4.536,06
Saída Paciente (Saída)	-
Receitas (Saída)	-
Despesa de Setor (Entrada)	-
Despesa de Provisões (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	4.536,06
PLANO DA PASSIVIDADE (SAÍDA)	

[Handwritten signature]

Assessoria em Contábil, Ltda. (Pessoa Jurídica)

[Handwritten signature]

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balançete Contábil Mensal - Analítico

Página: 7 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 12/05/2022 14:14

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
18 - COMBUSTIVEL / OLEO	Nota Fiscal		947,64		
	Transferências		0,00	0,00	
	Transferências entre empresas		0,00	0,00	
	Manipulação				
	Contagem		0,00		
	Saída para Setor			0,00	
	Saída para Paciente			1.195,10	
	Baixa				
	Venda				
	Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Concedido				
	Empréstimo Concedido				
	Devolução de Fornecedor				
	Devolução de Setor		0,00		
	Devolução de Paciente				
	Doação de Produtos				
	Devolução de Venda				
	Entrada de Vales				
	Ajuste			0,00	
	Nota Fiscal não Cobrada				
	Acerto de Estoque				
Total da Espécie:		247,46	947,64	1.195,10	0,00

Empresa : 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 12/05/2022 14:10

* 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 Empréstimo 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.

SOULMV - 04/2022

000533

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Handwritten signature and notes:
 Dr. [Signature]
 12/05/2022 14:14

UPA SOTAVE

SOULMV - Sistema Controle de Estoque

Relatório de Saídas por Setor, Espécie Agrupado por Data e Cod. Movimentação

Página 1 / 1

Emitido por: DBAMV

Em: 12/05/2022 14:12

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: COMBUSTIVEL / OLEO, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída:

Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor: 33 ATENDIMENTO SPA

Espécie: 18 COMBUSTIVEL / OLEO

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Vl Unitário	Qtd Movimento	Valor Total
30/04/2022	587608		1789 - OLEO DIESEL COMUM - LITRO	LITRO	5,5828	214,07	1.195,10
Total da Espécie:							1.195,10
Total do Setor:							1.195,10
Total Geral:							1.195,10

Obs.: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!


Dr. [Illegible]
[Illegible]
[Illegible]

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000539

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: COMBUSTIVEL / OLEO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 04/04/2022

Documento: 1354 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 3401 POSTO SUL LTDA CNPJ/CPF: 09.456.974/0002-30

Produto	VI. Câmbio:		DI. Câmbio:		Unitário	Quant	Unidade	Unitário	Unitário	Comv.	VI Real	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total	Obd
	Unitário	Comv.	Unitário	Comv.															VI Real	Comv.	% IPI	VI Total	Comv. Lote
1789	OLEO DIESEL COMUM - LITRO	LITRO	5,58	173,96	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	22,37	947,64	0,00	947,64	0,00	0,00	
Resumo por Espécie/Documento																		
Espécie																		
COMBUSTIVEL / OLEO																		
Total																		
947,64																		
Total do Dia: 947,64																		
Total Acumulado: 947,64																		
Total Geral: 947,64																		
Total NFs: 1																		

Resumo por Espécie/Total	Total
Espécie	947,64
COMBUSTIVEL / OLEO	947,64

000540

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten Signature]
 SOULMV - SISTEMA DE CONTROLE DE ESTOQUE
 UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000541



UPA EDUARDO CAMPOS -- SÓTAVE

Nota Explicativa

3.4 COMBUSTÍVEL

Informamos e esclarecemos que a NF-1354 do Posto Sul Ltda, foi faturada com valor a menor R\$ 947,65 do que a despesa paga R\$ 1.260,42 pela unidade ao posto.

Os cupons anexados mediante a nota fiscal citada são da competência de fevereiro/2022: 225279/225654/232340 faturados na competência de Abril/2022 e faltando a informação na nota fiscal o do cupom 78926 no valor de R\$ 312,78.

Devido ao fornecedor não nos enviar em tempo hábil para dar entrada no sistema dentro na competência devida (Fevereiro/2022), alegando que o cupom não acrescentado não poderia ser reemitido, tendo em vista uma mudança de sistema de emissão dos cupons o sistema deles não disponibilizava mais do tal documento e com isso, causando este transtorno.

E como o sistema MV, não tem a prática com trabalhos manuais para realizar suas operações, a nossa contabilidade de Fevereiro/2022 encontra-se fechada e a prestação de contas entregue nesta prefeitura, com isso, não sendo possível o lançamento na competência devida e sim na competência de Abril/2022.

Autorizo:



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SÓTAVE

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SÓTAVE

UPA Eduardo Campos - Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes/PE



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SÓTAVE

000543

POSTO SUL LTDA
 CNPJ: 09.456.974/0001-91
 RODOVIA BR 101 SUL, S/N. 1, PRAZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

DIESEL B 516 (Código: 10304)
 Qtd: -42,663 UN: LT VL. Unit: 5,499 VL. Total: 234,60

Dts. Total de Itens: 1
 Valor a pagar R\$: 234,60
 Forma de pagamento: Valor pagº R\$:
 Outros: 234,60

Informações gerais da Nota
EMIÇÃO NORMAL
 Número: 225279 Série: 112 Data de Emissão: 01/02/2022 19:13:51 - Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 326220081066530 01/02/2022 19:13:55
 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/consNfCE>
 Chave de acesso:
 2622 0209 4569 7405 0230 8511 2000 2252 7910 0038 4186
 Consumidor
 CPF: 877.490.275-72

Informações de interesse do contribuinte
 Emp: 03 Ban: 112 CAT: 1631 Venda: 238419 Op: 648 ERIBERTO DO NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELA
 PREFERENCIA VOLTE SEMPRE - Km Antenor: 0 - Trib Apox R\$: 1,15 fedora/ 37,77 estadual 0,00 municipal
 Data Hora da Consulta: 05/04/2022 10:03:23

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: Elaine Machado Almeida
 Nome: Elaine Machado Almeida
 Função: Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE


 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE





SUPPORT **QR** **ACESSO LIMA**

Faça já o seu cadastro

Nº de identificação: 094077400230
 VÁLIDOS POR 30 DIAS
 CANCELAMENTO PARARAPES
 CANCELAMENTO FONE: 312761174

Documento Autenticação Eletrônica para Consumidor Final

Nº | Cod | Valor em R\$
 001 100 | 229,97
 11,821 | 229,97

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL: 229,97
 FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO VALOR PAGO: 229,97

TENSÃO NOMINAL
 Consulte a Chave de Acesso em
 rftoc.cefaz.pe.gov.br/rftoc/consulta
 2622 0209 4568 7400 0230 6511 2000 2256 5410 0238 8127

CONSUMIDOR IDENTIFICADO
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Número 000226654 - Série 000000112
 Protocolo de autorização: 306220066160329
 Data/Hora: 03/02/2022 17:11:14

Bico 15 Ef: 04799196.40 EF: 04796227.22 Vol: 41.921.88 - 4 TQ:
 TQ-1TA
 Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012):
 1,13 Federal, 37,03 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp: 03 Ban: 112 CAT: 1633 Venda: 209912 Op: 646 ERIBERTO DO
 NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA! VOLTE
 SEMPRE! - Trib Aprov R\$: 1,13 federal 37,03 estadual 0,00 municipal
 Data de venda: 03/02/2022 17:11:11
 Inscrição Estadual: 036570273

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



 Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

000545

VO



POSTO SUL LTDA CNPJ: 09456974000230
RODOVIA BR 101 SUL, S/N, 1 - PRAZERES,
JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP:
54336-000 TELEFONE: 5134761174

Documento emitido em Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

# | Cod | Desc | Qtd | Un | M Un R\$ | (V Trib R\$) | (V Item R\$)							
001	10004	OLEO DIESEL B 510					
99,475 LT x 5,0490 (0,00)							
Desconto							505,44
							22,37

QTD - QTD DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 483,07
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DEPOSITO EM CAIXA 483,07

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
rfce.sefaz.sp.gov.br/rfce/consultar

CHAVE DE ACESSO: 382.020-40997800023065112000232380000249884



CONSUMIDOR: 1426448360106 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MATERNIDADE E INFANCIA UB
 ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, O -
 CENTRO - UBAIRA
 Numero 000373340 - Serie 000000112
 Protocolo de Autorizacao:
 32622016.380008
 DataHora: 28/02/2022 18:55:34

62telxRDV - redeaef.com.br

Banco: 19 E - Agência: 00004 EF - 0490208-51-001 - 99.476 R\$ - 4 TG
TCIT

Valor total aproximado do tributo a ser pago (R\$ 741,0012)
 Imposto Federal: 51,26 Estadual: 0,00 Municipal:
 Imposto de Renda CAT 1673 Venda: Imposto de Renda 667 WAGNER
 MOURA DOS SANTOS - CONTRATO Nº 14 PNL PESSOAL VOLTE
 SEMPRE! - In. Anonim: 0 - Trib. Apr: 0 - Imp. Federal: 51,26 estadual:
 0,00 municipal:
 Data de venda: 28/02/2022 18:55:34
 Inscrição Estadual: 04576275

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: Elaine Machado Almeida Data: 28/02/22



Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Handwritten notes:
 Recebido em nome de Elaine Machado Almeida
 em 28/02/2022
 UPA SOTAVE

000546

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 #1 Cod | Desc | Qtd | UoM | Valor | Valor
 001 | 10004 OLEO DIESEL B. S10 | 56,880 | LT x 5,4990 (0,00) | 312,78
 QTD TOTAL R\$ 312,78
 VALOR TOTAL R\$ 312,78
 FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO VALOR PAGO 312,78
 EMISSÃO NORMAL
 3282 0022 4500 7400 8000 8500 9000 9389 9810 0000 4088
 CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Número: 000078926 - Série: 000000003
 Protocolo de autorização: 3282002245008
 Data: 06/02/2022 17:48:51
 Bico: 19 81 0480960224 EP: 0480970242 ICH: 56.960.00 - 4: TQ
 Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012):
 1,53 Federal, 50,36 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp: 03 Ban: 03 CAT: 616 Ven: 9323 Op: 19699 RONALDO FELIPE
 BEZERRA DO NASCIMENTO - CORRIGIDO PELA PREFERÊNCIA
 COLTE SEMPRE - Trib. Est. x R\$ 1,63 Federal 50,36 Estadual 0,00
 Data de venda: 06/02/2022 17:48:52
 Inscrição Estadual: 036570273

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: Diretor Geral
 Nome: S3 Gestão em Saúde
 Função: UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

ID: E0000000020220206204556565460138

CPF DO PAGADOR: ***.490.275-**

VALOR: R\$12.78

000547

DATA: 06/02/2022 - 17:46:05

PAGO PARA Postos de Combustiveis Pichilau

CNPJ: 9.456.974/0002-30

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4309 - CONTA: 000000000000130031758

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2022 - 17:46:06

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: B.78C.E33.DFB.03F.C5F

Proteja seu imóvel com o BB Seguro Residencial.

Fique tranquilo e conte c/ diversas assistencias

Acesse bb.com.br/seguroresidencial

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB



0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos

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
 em conformidade com o contrato / pedido de compra.

Assinado em: Jaboatão / Paraíba
 Nome: Elaine Geral
 Função: S3 Gest. em Sotave (Data: 1/1)
 UPA SOTAVE

Elaine
 Elaine Machado M...
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Sotave
 UPA SOTAVE

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número de Nota 35544127			
	Data e Hora de Emissão 31/04/2022 17:13:31 Código de Verificação 2465-9LiZ			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3554207 Série 1, emitido em 31/04/2022				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 02.535.884/0001-43 Inscrição Municipal: 5.121.680-8 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 480 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04663-800 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-03 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua R. Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000 Município: Ubaita UF: BA E-mail: rh@e3saude.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Crédito VR Auto: R\$ 2.000,00 - (1 ocorrência) Bonificação Comercial: R\$ 10,00				
 Prefeitura de São Paulo Avenida Paulista, 1500 - São Paulo - SP				
Vencimento em 31/03/2022. Trib. aprox. Lei nº 12.747/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços. Fonte: IBPT/espressometro.com.br 025810 22.1.0 Valor de corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 00200301006697 Autorização do Regime Especial - SEI nº 4017.2020/0050126-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SECURE DO SEU PORTAL EM. PREVINA-SE E EVITE PROBLEMAS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.990,00				
ISS (R\$)	IPVA (R\$)	COLL (R\$)	CORINS (R\$)	PS/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\$)	Código (R\$)
1.990,00	0,00	2,00%	3,98	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Orib		Valor Apurado (Incl. Tributos e Foras)	
			1754,02% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.067/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS nº 3554207 Série 1, emitido em 01/04/2022. (3) Dedução com base em: OR-500 Judicial-ECL-administrativa.				

<input type="checkbox"/>	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: _____ Cmplo: _____	Data: 31/04/22



**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 25/03/2022 - 17h18

Nº de controle: 465.670.463.721.541.948 | Documento: 0000032

000549

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **61090 00114 10000 000116 10114 806242 1 89410000199000**Banco destinatário: **610 - BANCO VR S.A.**Razão Social Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

Beneficiário:

Nome Fantasia Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **002.535.864/0001-33**Nome do Pagador: **ASSOCIACAODEPROTECAOAMATERNIDADEEI**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**Razão Social Sacador: **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: **Não informado**

Avalista:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Receptora:

Data de débito: **25/03/2022**Data de vencimento: **31/03/2022**Valor: **R\$ 1.990,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.990,00**Descrição: **TR 25898**

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

Autenticação

U74qcKea XG8@HkCe 9YpwB1C? 7K4rTNx# U?zBq@CR gyWy5apR rI5AzRPj Eh8MivX3
 XeJyjdGp nDa9MYz1 jlm4ohCe JipSDIWR 3Ns55HQM KpFr?Axp ICqIRjmN 7Bzq2?xU
 TdJ2rxe9 8aoPNqh# HV#xDXh# BhBfVSYy BlzPaElo HO6Rz@#I 05200202 60130002

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 31/03/2022	
Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.			CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário: 0001/16140-5	
Data do Documento: 25/03/2022	Nº do Documento: 20220325008067	Especie Doc.: DV	Atente: N	Data de Processamento: 25/03/2022	Número Número / Cod. do Documento: 110/1101148062-4	
Valor do Bônus: 110	Carteira: 110	Especie Moeda: R\$	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:	(R) Valor do Documento 1990,00	
Instruções: Sr. Caixa: Não receber após 20/04/2022. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 20/04/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Auto (Veículo)					(-) Desconto / Abatimento: 0,00	
					(-) Outras Deduções: 0,00	
					(+/-) Juros / Multa: 0,00	
					(+/-) Outras Acréscimos: 0,00	
Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					(R) Valor Cobrado 1990,00	
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0 - Centro - Ubaira / BA					14.284.483/0001-08	
					Código de Barra	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento: 31/03/2022	Valor Cobrado: 1990,00
Agência / Código do Beneficiário: 0001/16140-5	Número Número: 110/1101148062-4	Autenticação Mecânica	

Levar facilidades para o dia a dia do trabalhador pela tela do celular

É DA NOSSA CONTA.

APP VR e VOCÊ

- Aplicativo gratuito (disponível para iOS e Android)
- Consultas de saldo e extrato
- Desbloqueio do cartão
- VR Pague: para pagamento de delivery por link
- Gráfico de utilização e gastos sugeridos diários
- Recomendações e notificações

Divulgue na sua empresa mais uma facilidade da VR para o trabalhador.



VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. - Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0 - Centro - Ubaira / BA - CEP: 44.000-000

[Handwritten signature]



000551

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

EXTRATO

ELAINE MACHADO ALMEIDA | 577.490.275-72

Beneficiário	Cartão	Produto	Saldo em 03/05/2022	Status
ELAINE MACHADO ALMEIDA	6370.37XX.XXXX.7777	VR Auto	R\$ 2.599,04	Liberado

01 de Maio de 2022	hora	Autorização	Valor
Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:40	0	R\$ + 2.000,00
30 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Consumo - CUNHA DERIVADOS DE	15:18	2925	R\$ - 559,43 ✓
19 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Consumo - POSTO SUL	10:16	1120	R\$ - 494,57 ✓
18 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Consumo - POSTO SUL	20:12	1119	R\$ - 130,25 ✓
15 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Consumo - POSTO SUL	07:50	1117	R\$ - 565,22 ✓
14 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:12	0	R\$ + 2.000,00
12 de Abril de 2022	hora	Autorização	Valor
Consumo - POSTO SUL	09:36	1116	R\$ - 487,31 ✓



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
SOTAVE

VQ



POSTO S-K LTOA CNPJ: 09468974000230
 RODOVIA BR 101 SUL, SN. 1 - PRAZERES,
 JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP:
 54336000 TELEFONE: 5134781174

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Un R\$	(V) Trib R\$	(V) Item R\$
001	10004	OLEO DIESEL B 810	77,293	LT x 6,5790	(0,00)		508,51

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL R\$: 508,51
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO 508,51
 VISA ELECTRON: 1
 PARCELAS: 1

EMI SAO NORMAL

Consulte pelo Chave de Acesso em
 nfe.sefaz.jr.gov.br/nfe/consulta

2622 0809 4569 7400 02 0 6511 2000 2425 4710 0256 6832



Ci USUMDOR: 14284493000460 -
 AS ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
 M: FERNANDA S INFANCIA
 MU: ZACANA, 31 - PRAZERES -
 JA: IDAÍO DOS GUARARAPES
 Ni: nfe: 000242547 - Série: 000000112
 Pr: toco de autorização:
 32 220242501328
 Os a/Hora: 04/04/2022 12:06:46

82cckP: V - redesoft.com.br

Bico 17 El: 00747348,25 Ef: 00747425,54 Val: 77,293 BB: 10 TQ:
 TQ: 10

Valor total aproxima o dos tributos (lei 12.741/2012):
 0,00 Federal, 36, 0 Estadual e 0,00 Municipal

Emp: 03 Ban: 112 CAT: 173: Venda: 256883 Op: 646 ERIBERTO DO
 NASCIMENTO LIMA - OBF GADO PELA PREFERENCIA VOLTE
 SEMPRE! - Placa: RZ2-SC81 e m: 10321 Km Anterior: 0 Km: 133,53 -
 Trib Aprox R\$: 0,00 fe: aral 35,80 estadual 0,00 municipal
 Data da ver: 04/04/2022 12:06:44
 Inscriçã: Estadual: 036570273

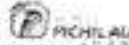
FEDE

VOUCHER - VRAU13 C
 COMPROV: 12688459; VALOR: 508,51
 ESTAB: 024896370 PC: ITO SUL
 04/04/22-12/06/26 TEL: M.P.V.879629/000099
 CARTAO: *****-x7777
 AUTORIZAÇÃO: 0011-1
 SALDO DISP: 5-21,49

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA: BSSCAL
 (S/IF)

04/04/2022 12:06:46
 ERIBERTO DO NASCIMENTO LIMA
 RZ2-SC81

VO



POSTO S.A. LTDA CNPJ: 09456974000230
 RODOVIA BR 101 SUL, SN. 1 - PRAZERES,
 JARDIM DOS GUARARAPES CEP:
 5439000 TELEFONE: 0134781174

Documento Aux. de Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Un R\$	(V) Trib R\$	(V) Item R\$
001	10004	OLEO DIESEL B S10					
		81,636 LT x 6,4490 (6,00)					526,47

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	526,47
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VISA ELECTRON	526,47
PARCELAS	1

EMI SAO NORMAL

Consulte pelo Chave de Acesso em
 nfe.sefaz.sp.gov.br/nfeconsulta
 2622 0409 4569 7400 02 0 6511 2000 2436 6510 0257 8855



C1 NSUMDOR: 14284483000460 -
 AE ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 M. TERMOADA E INFANCIA
 MO SACANA, 31 - PRAZERES -
 JARDIM DOS GUARARAPES
 Nr. nro: 000243665 - Serie: 000000112
 Pr. tecla de autorizao:
 32 230263965116
 Dt eHora: 08/04/2022 09:24:40

clickFi V - redesoft.com.br

Bico 17 E1: 00754396,27 EF: 00764489,91 Vol: 81,636 BB: 10 TQ: TQ-10

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)

0,00 Federal, 36,5 Estadual e 0,00 Municipal

Emp: 03 Ban: 112 CAT: 171 Venda: 267886 Op: 846 ERIBERTO DO
 NASCIMENTO LIMA - OBF GADO PELA PREFERENCIA VOLTE
 SEMPRE! - Praça RDE-6081 - Jm: 10869 Km Anterior: 10321 Km: 6,71
 Trib. Aprox R\$: 0,00 Federal, 36,56 estadual e 0,00 Municipal
 Data de exp. da: 08/04/2022 09:24:38
 Inscrição Estadual: 036670273

HEDE

VOUCHER - VR AUT: 3 C
 COMPROV: 60194596 VALOR: 526,47
 ESTAB: 024696370 PC: 101 SUL
 08/04/22 09:24:38 TEF: M PVB79625000083
 CARTAO: xxxxxxxx 37777
 AUTORIZACAO: 0015:3
 SALDO DISP: 9.502

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA ESPECIAL
 (SP 2)

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.

VO



POSTO S/A LTDA CNPJ: 094697400230
 RODovia BR 101 SUL, S/N, 1 - PRAZERES,
 JABOATA 3 DOS GUARARAPESCEP -
 54386000 TELEFONE: 8134761174

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Un R\$ (Vl Trib R\$)*	Vl Item R\$
001	10004	OLEO DIESEL B S10	20,034	LT x 6,4490 (0,00)		129,20

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL R\$: 129,20
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 VISA ELECTRON: 129,20
 PARCELAS: 1

EMI SAO NORMAL

Consulta pelo Chave de Acesso em
 nfce.sefaz.gov.br/nfce/consulta
 2622 0409 4569 7400 02 0 6511 2000 2436 8610 0257 8860



CONSUMIDOR: 14284483000480 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MUI FERNIDADE E INFANCIA
 MU RACANA, 31 - PRAZERES -
 JABOATA DOS GUARARAPES
 N.º OFIC 000243666 - Serie 000000112
 Pr. Local de Autorizacão:
 32 300253890075
 Data/Hora: 08/04/2022 09:26:10

82clickP: V - redesoft.com.br
 Bico: 17 81: 00764469,91 8F 00754469,94 Vol: 20,034 8B: 10 TG:
 TG-10
 Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp: 03 Bar: 112 CAT: 1711 Venda: 267986 Op: 846 RUBERTO DO
 NASCIMENTO LIMA - CPF: 0400 PELA PREFERENCIA! VOLTE
 SEMPRE! - Km Anterior: 0 - rlb: Aprox R\$: 0,00 Federal 0,04 estadual
 0,30 Municipal
 Data da ver: 08/04/2022 09:26:08
 Inscrição Estadual: 036570273

REDE
 VOUCHER - VR AUT: 129,20
 COMPROV: 8777902 VALOR: 129,20
 ESTAB: 024086370 PC: ITO SUL
 00 04 22-09-26 01 TEL: M: PV8796294000064
 CARTAO: xxxxxxxx: x7777
 AUTORIZACAO: 9011 3
 SALDO DISP: R\$ 5,89

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA ÚNICA
 (SE AT)

[Handwritten signature and notes]

000556



POSTO 8 LDA CNPJ: 09456974000230
RODOVIA BR 101 SUL, SN, 1 - PRAZERES,
JARDIM DOS GUARARAPES CEP:
54395000 TELEFONE: 8134761174

Documento Aut. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Un R\$	(Vl Trib R\$)	Vl Item R\$
001	10004	OLEO DIESEL B 910					
		75,564 LT x 6,4499 (0,00)					487,31

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
 VALOR TOTAL R\$: 487,31
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 VISA ELECTRON: 487,31
 PARCELAS: 1

EMI: SAO NORMAL

Consulte pelo Chave de Acesso em
nfe.sefaz.j.s.gov.br/nfe/consulta
2622 0400 4569 7400 02 0 6511 2000 2450 8210 0250 3681



CONSUMIDOR: 14284483000460 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MATERNIDADE E INFANCIA
 M RACANA, 31 - PRAZERES -
 JARDIM DOS GUARARAPES -
 Número 000245062 - Série 000000112
 Protocolo de autorização:
 32:220264648174
 Data Hora: 12/04/2022 09:36:38

22leakPi v - redesoft.com.br

Bico 17 El: 00758234,74 El: 00758230,30 Val: 75,564 BB: 10 TQ:
 TQ-10
 Valor total aproximado dos tributos (Lei 12.741/2012)
 0,00 Federal, 34, 1 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp 03 Dan: 112 CAT: 172 Venda 259369 Cp: 646 ERIBERTO DO
 NASCIMENTO LIMA - OBP GADO PELO PREFERENCIAL VOLTE
 SEMPRE - Placa: R22-5061 m: 14424 Km Anterior: 10889 Km: 7,34
 - Trib. Aprox R\$: 0,00 - Geral 34, 11 estadual 0,00 municipal
 Data da ver. Ia: 12/04/2022 09:36:38
 Inscrição Estadual: 036570273

MEDE

VOUCHER - VRAUT3 C
 COMPROV: 12723780 VALOR: 487,31
 ESTAB: 024896370 PC: ITO SUL
 12 04 22 09 36 32 TEF: MFPVET9426000058
 CARTAO: xxxxxxxx: 27777
 AUTORIZACAO: 0011 5
 SALDO DISP: 3 8,61

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA: 6880AL
 (8/10)

[Handwritten signature and notes]
 12/04/2022 09:36:38
 000556

000557



POSTO S IL LTDA CNPJ: 09488874000230
RODOVIA BR-101 SUL, S/N, 1 - PRAZIERES,
JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP:
54396000 TELEFONE: 8134761174

Documento Autorizado Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Valor R\$	(M Trib R\$)	(V Item R\$)
001	10004	OLEO DIESEL B S10					582,61
		86,970 LT x 6,6990 (0,00)					17,39
		Desconto					

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	585,22
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VISA ELECTRON	585,22
PARCELAS	1

EMI SAO NORMAL

Consulte pelo: Chave de Acesso em
nfe.sfez.faz.gov.br/nfe/consulta
2622 0409 4569 7400 02 0 9511 2000 2460 1710 0260 3658



C: NSLMIDOR: 14286683000108 -
A2: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
M: TERCEIRIDADE E INFANCIA LB
A: FOMENTO TEIXEIRA DELLA CELLA, O -
C: VITRO - UBAIRA
N: nº de 000246017 - Série 000000112
R: local de autorização:
32 226273721291
D: aHora: 15/04/2022 07:50:09

30clickP V - redesoft.com.br

Bico 19 E1: 05091353,09 E1: 05091440,06 Vol: 86,970 BB: 4 - TQ
TQ-11

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal 40,00 Estadual e 0,00 Municipal

Emp: 03 Ban: 112 CAT: 1729 Enda: 260365 Op: 554 MARIO FERREIRA
BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

- Rm: Arsenal, 0 - Trib: Agr x R\$: 0,00 Federal 40,76 estadual 0,00
municipal
Data da vtr: 15/04/2022 07:50:09
Inscriç: Estadual: 036670273

REDE

VOUCHER - VRAU3 C
COMPROV: 87570655 VALOR: 585,22
ESTAB: 024696370 PC: ITO SUL
15/04/22-07:50:03 TEF: M-PVST9625820036
CARTAO: xxxxxxxx 37777
AUTORIZACAO: 0011 7
SALDO DISP: 1 18,28

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA ÚNICA
(SE H)

[Handwritten signature and stamp]

000553



POSTO SJC ITOA CNPJ: 0885897400030
RODOVIA BR 101 SUL, S/N, 3 - PRAZERES,
JARDIM DOS GUARARAPES -
CEP: 62000-000 TELEFONE: 8134761174

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| Cod | Desc | Qtd | Un | Valor | Trib R\$ | E | V item R\$
001 10004 OLEO DIESEL B S10
20,197 LT x 6,490 (0,00) 130,25

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 130,25
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VISA ELECTRON 130,25
PARCELAS 1

EMI - SAO NORMAL

Consulte pelo Chave de Acesso em
nfe.sefaz.rs.gov.br/nfeconsulta
2622 0409 4509 7490 02 0 6511 2000 2472 5410 0261 6555



CONSUMIDOR: 14284493000460 -
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
SUSTENTABILIDADE E INFANCIA
MUNICÍPIO: 31 - PRAZERES -
RUA: RODOVIA DOS GUARARAPES -
CEP: 62000-000 Série: 060000112
Número de Autorização:
202002125003
Data/hora: 16/04/2022 20:13:06

Sócio PJ V - nfe@pch.com.br

Sicr: 19 | E1: 05102272,49 | E2: 05102292,69 | Val: 20,197 | BB: 4 | TQ:

Valor total aproximação dos tributos (Lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 9,12 Estadual e 0,00 Municipal
Emp: 03 | Ben: 112 | CAT: 173 | Venda: 261655 | Op: 546 | ERIBERTO DO
NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA! VOLTE
SEMPRE! - Praça: RZEGOCI | Km: 12524 Km Anterior: 11424 Km! |
54,96 - - Trib Apóxi R\$: 0, 0 Federal 9,12 estadual 0,00 municipal
Data da ver. ja: 16/04/2022 20:13:06
Inscrição Estadual: 026970279

REDE

VOUCHER - VRAUT3 C
COMPROV: 25996971; VALOR: 130,25
ESTAB: 024696370 PO ITO SUL
16.04.22-20:12:56 TEF M.PY878625000228
CARTÃO: xxxxxxxx127777
AUTORIZAÇÃO: 0011 9
SALDO DISP: 11 13,04

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA | ESSOM
(SICR)

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.

000560

CUNHA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
CNPJ: 00216436000178
AV MARCHEL MASCARENHAS DE MORAIS
3468 - IMB-RIBEIRA, RECIFE/PE: 51200000
TELEFONE: 8133383738

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	M Un R\$	(M Trib R\$)	(M Item R\$)
001	10005	OLEO DIESEL B S10 ADITVADO	83,510	LT	x 6,6990	(0,00)	559,43

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	559,43
FORMA DE PAGAMENTO	VR AUTO
VALOR PAGO	559,43
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfc.e-sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2872 0400 2164 3500 0178 6501 1000 0334 3310 0036 5232



CONSUMIDOR, CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero 000033433 - Serie 000000011
Protocolo de autorizacao: 3200201360544
Data/hora: 30/04/2022 15:18:33

82clickPDV - redsoft.com.br

Bco 02 Br: 005009639 eF: 005010130 Val: 83,510 BB: 1 TG: TO 106

Valor total aproximado dos tributos (Lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 36,18 Estadual e 0,00 Municipal
Emp: 01 Ban 11 CAT: 1066 Venda: 36523 Cp: 97 BRUNO HENRIQUE SOUZA DA SILVA - OBRIGADO! VOLTE SEMPRE - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 0,00 Federal, 36,18 Estadual, 0,00 Municipal
Data da venda: 30/04/2022 15:18:30
Inscrição Estadual: 021894027

POSTO CUNHA

VR
CELO
VR BENEFICIO
637637*****7777
Ta VSA-CURVTE AUT-0009026
DOC-03002 30/04/22 15:18 OML-C
VENDA A VOUCHER
VALOR: 559,43
SALDO DEB: 559,04

(Site)

Ed

000561



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

GPS Nº 38015490 Série 1 emitido em 14/04/2022

Número da Nota

36007925

Data e Hora de Emissão

14/04/2022 11:03:40

Código de Verificação

JMRG-SERJ



CPF/CNPJ: 02.635.964/0001-33

Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A.

Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 450 450 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04543-900

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 9.131.450-4

UF: SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-09

Endereço: Rua R. Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000

Município: Ubaitira

Inscrição Municipal: ---

UF: BA

E-mail: m@as3sua.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R\$ 2.000,00 - (1.000,00)

Bonificação Comercial: R\$ 10,00



Vencimento em 13/04/2022

Trib. aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal; R\$0,00 Municipal e R\$0,00 do Município

Fonte: ISPT/empresometro.00a.br (23818 22.1.1)

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20220330004992

Autocização do Regime Especial - SEI nº 6117.2020/0050730-3

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE SOLIDOS EMITIDOS POR VOCE NA ARXA DOXDA 1 ASSINA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PROBLEMAS FIANCETEROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.990,00

NSS (R\$)	IPRF (R\$)	CSLL (R\$)	ICMS (R\$)	ISS (R\$)	ISS-SEMP (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\$)	
1.990,00	0,00	2,00%	0,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número inscrição de Contribuinte	Valor informado dos Tributos / Fonte		
			1754,00% / ISPT		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este NFS-e foi emitido com respeito à Lei nº 14.067/2015. (2) Este NFS-e suscita o GPS Nº 38015490 Série 1 emitido em 14/04/2022. (3) Dedução com base em decisão judicial ou administrativa.

CONTRATO DE GESTÃO 6012/22
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: _____ Data: 14/04/22
Função: _____

14/04/2022
11:03:40
JMRG-SERJ

**Comprovante de Transação Bancária**

000562

Boletos de Cobrança

Data da operação: 11/04/2022 - 15h18

N.º de controle: 734.388.499.502.208.349 | Documento: 0000050

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **61090 00114 10000 000116 10116 603324 1 89540000199000**Banco destinatário: **610 - BANCO VR S.A.**Razão Social Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**Nome Fantasia Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**CPF/CNPJ Beneficiário: **002.535.864/0001-33**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **11/04/2022**Data de vencimento: **13/04/2022**Valor: **R\$ 1.990,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.990,00**Descrição: **TR 26019**

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

Autenticação

rV4424jK 9h5AAJ5G 5sKQok96 14S?JVuE, #Tjw?jYn djN9Jkop xyVK#1e3 QEU6TmY
 7E37?d8I StnchSL# aWT2LG6* m1@pLwJ5-KLc9386X Gz26Vgta cJ0ozP7i 6C61BJEx
 yGAF*AZe SNO1CxU2 MjFSFacy kjuKE5VD #xqXX86* 6qoRygVc 01000202 60350001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000563

VR Banco VR

610-6

61090.00114 10000.000116 10116.603324 1 89540000199000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 13/04/2022	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.				CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 0001/16140-5
Data do Documento 30/03/2022	Nº do Documento 20220330004392	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 30/03/2022		Novo Número / Cod. do Documento 110/1101166033-2
Espécie Moeda R\$		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(*) Valor do Documento 1990,00
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 03/05/2022. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 03/05/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Auto (Veículo)						(-) Desconto / Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(*) Valor Cobrado 1990,00
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes, 460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900						14.284.483/0001-08
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0 - Centro - Ubaira / BA						Código de Barra



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.
Avenida dos Bandeirantes, 460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 13/04/2022	Valor Cobrado 1990,00
Agência / Código do Beneficiário 0001/16140-5	Novo Número 110/1101166033-2		Autenticação Mecânica

Levar facilidades para o dia a dia
do trabalhador pela tela do celular

É DA NOSSA CONTA.

APP VR e VOCÊ

- Aplicativo gratuito (disponível para iOS e Android)
- Consultas de saldo e extrato
- Desbloqueio do cartão
- VR Pague!: para pagamento de delivery por link
- Gráfico de utilização e gastos sugeridos diários
- Recomendações e notificações

Divulgue na sua empresa mais uma
facilidade da VR para o trabalhador.



Conta comigo



VR
Benefícios e Serviços de Processamento S.A.
RUA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA / BA
CEP: 04553-900



GESTÃO EM SAÚDE

000564

3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Faint handwritten text and signature]



GESTÃO EM SAÚDE

000565

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Faint, illegible text and a signature in the bottom right corner.]

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL		5.626,92
3.6.1.1. MANUTENÇÃO PREDIAL / MOBILIÁRIO		5.626,92
3.6.1.1.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2. MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL		
3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA		-
3.6.2.1.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2.2.1. LUBRIFICANTES VEICULARES		-
3.6.2.2.1.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2.2.2. OUTROS MATERIAS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS		-
3.6.2.2.2.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2.3.1. EQUIPAMENTO MÉDICO - HOSPITALAR		-
3.6.2.3.1.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2.3.2. OUTROS EQUIPAMENTOS		-
3.6.2.3.2.1. FUNDO FIXO		-
3.6.2.4. OUTROS MATERIAS DE MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL		-
3.6.2.4.1. FUNDO FIXO		-
PLANILHA FINANCEIRA (SAIDA)		5.626,92

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

000566

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

VALOR

VALOR ATUAL

VALOR

VALOR ANTERIOR

VALOR ANTERIOR	VALOR ATUAL
BALANÇETE DE ENTRADA	1.614,50
BALANÇETE DE SAÍDA	1.428,50
	186,00

ENTRADA (Relatório de Entradas)		SAÍDA (Relatório de Saídas)	
Transferências (ENTRADA)	-	Contagens (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixas (Saída)	-
Manutenção (ENTRADA)	-	Desenvolvimento Tecnológico (Entrada)	-
Contagens (ENTRADA)	-	Desenvolvimento Setor (Entrada)	-
Saldo para Setor (ENTRADA)	-	Desenvolvimento Projetos (Entrada)	-
Saldo para Projeção (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixas (ENTRADA)	-		
Venda (ENTRADA)	-		
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	-		
Aplicativos de Emprestimo Interabdo (ENTRADA)	-		
Aplicativos de Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		
Desenvolvimento Tecnológico (ENTRADA)	-		
Desenvolvimento de Setor (ENTRADA)	-		
Desenvolvimento de Projetos (ENTRADA)	-		
Desenvolvimento de Produtos (ENTRADA)	-		
Desenvolvimento de Venda (ENTRADA)	-		
Transferência de Valor (ENTRADA)	-		
Ajuste (ENTRADA)	-		
Nota Fiscal não Cobrada (ENTRADA)	-		
Aumento de Titulo (ENTRADA)	-		
COMPENSAÇÃO DE ENTRADA	-		
REAJUSTO DE ENTRADA	-		
	9.003,50		5.400,50

Saldo para Setor (Saída)	5.400,50
Saldo Projeção (Saída)	-
Baixas (Saída)	-
Desenvolvimento de Setor (Entrada)	-
Desenvolvimento de Projetos (Entrada)	-
Desenvolvimento de Produtos (Entrada)	-
COMPENSAÇÃO DE SAÍDA	-
REAJUSTO DE SAÍDA	-
	5.400,50

Exp
 01/06/2014
 14:00:00

Exp
 Assessoria de Contas S/A

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balançe Contábil Mensal - Analítico

Página: 12 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
7 - MATERIAL DE MANUTENÇÃO		5.053,52		
Nota Fiscal		0,00	0,00	
Transferências		0,00	0,00	
Transferências entre empresas				
Manipulação				
Contagem		0,00	0,00	
Saída para Setor				
Saída para Paciente			5.026,92	
Banco				
Venda				
Empréstimo Recebido				
Pagamento do Empréstimo Recebido				
Pagamento do Empréstimo Concedido				
Empréstimo Concedido				
Devolução de Fornecedor				
Devolução de Setor				
Devolução de Paciente				
Doação de Produtos				
Devolução de Venda				
Entrada de Valores		0,00		
Ajuste		0,00		
Nota Fiscal não Cobrada		0,00	0,00	
Acerto de Estoque		0,00		
Total da Espécie:	174,50	6.053,52	5.026,92	601,10

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se conciliado. - Unidade: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

Os documentos de Transferência, Transfêrencia entre empresas só serão impressos para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são impressos 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 do Empréstimo 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 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor: 21 MANUTENÇÃO

Espécie: 7 MATERIAL DE MANUTENCAO

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Vf Unitário	Qtd Moviment.	Valor Total
11/04/2022	592290		10741 - CHAPATEX MOF 90X110	UNIDADE	13,0000	45,00	585,00
	592290		9403 - REFIL VIDA ULTRA 72MM	UNIDADE	83,0000	16,00	1.328,00
	592367		2754 - GAS FREON R 22	QUILO	48,4500	13,00	658,92
	592367		5444 - GAS FREON F-410 A	UNIDADE	269,7550	1,00	269,76
27/04/2022	595009		10442 - SELADOR ACRILICO 15,0L	GALAO	86,4398	1,00	86,44
	595009		10747 - DILUENTE PU 900ML	LATA	25,0000	4,00	100,00
	595009		10748 - LIXA SECA 150	UNIDADE	4,0500	5,00	20,25
	595009		10749 - CATALIZADOR PU 900ML	LATA	92,0000	2,00	184,00
	595009		10750 - TINTA PU BRANCO 700ML	LATA	220,0000	2,00	440,00
	595009		10751 - FITA CREPE LARGA	ROLO	16,0000	2,00	32,00
	595009		10752 - ZARCAO CINZA 3,6L	GALAO	79,0000	1,00	79,00
	595009		10753 - PISTOLA PINTURA 600ML	UNIDADE	290,0000	1,00	290,00
	595009		2274 - TINTA PVA BRANCO NEVE 15L	LATA	70,0941	1,00	70,09
	595009		2629 - ROLO DE LA 23CM	UNIDADE	12,4035	1,00	12,40
	595009		2709 - TRINCHA 1 1/2"	UNIDADE	6,2498	1,00	6,25
	595009		3366 - MASSA ACRILICA - 3,6 LITROS	GALAO	24,9031	1,00	24,90
	595009		7892 - LIXA DE FERRO N. 36	UNIDADE	2,7000	5,00	13,50
	595009		8456 - TINTA ACRILICA AMARELO 80L HAS CHAMPAGN LATA	UNIDADE	480,1397	1,00	480,14
Total da Espécie:							4.679,66
Total do Setor:							4.679,66

Setor: 33 ATENDIMENTO SPA

Espécie: 7 MATERIAL DE MANUTENCAO

Data	Cód. Movimento	Documento	Produto	Unidade	Vf Unitário	Qtd Moviment.	Valor Total
22/04/2022	594157		10742 - MANGUEIRA TUBO POLIURETANO	UNIDADE	15,0000	2,00	30,00
	594157		10743 - CORREA ROÇADEIRA	UNIDADE	49,0000	1,00	49,00
	594157		10744 - CONJUNTO DE CARRETEL	UNIDADE	59,0000	1,00	59,00
	594157		5444 - GAS FREON F-410 A	UNIDADE	269,7550	3,00	809,26
Total da Espécie:							947,26
Total do Setor:							947,26

Obs.: As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

[Assinatura]
 UPA SOTAVE

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000570

5.626,92

Total Geral:

Ed
Plano Mensal - 01/2014
Trabalho Geral
R\$ 5.626,92 em Salário
VIA ÚTILIZ.



000571

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
44126	241,00	VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO
129840	1147,25	FORTPEL COM DE DESCARTAVEIS
32027	680,23	VENEZA MATERIAL DE CONSTRUÇÃO

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

000571
 S3
 Gestão em Saúde
 11/11/2022

es

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 44126

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Vi. Câmbio:

Fornecedor: 302

DI. Câmbio:

VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv.	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
2815	BATERIA CR2032 3V	40,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie/Documento

Total Produtos:

120,00

Total 120,00

Total do Dia: 120,00
Total Acumulado: 120,00

Entrada: 22/04/2022

Documento: 1413

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Vi. Câmbio:

Fornecedor: 5222

DI. Câmbio:

GELBA TOLEDO DOS SANTOS - ME CNPJ/CPF: 25.356.177/0001-56

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv.	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
10744	CONJUNTO DE CARRETEL	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00	0,00	0,00
10743	CORREA ROÇADEIRA	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie/Documento

Total Produtos:

108,00

Total 108,00

Total do Dia: 108,00
Total Acumulado: 228,00

Entrada: 11/04/2022

Documento: 3860

Moeda: R\$

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Vi. Câmbio:

Fornecedor: 4562

DI. Câmbio:

ALIANÇA PURIFICADORES EIRELI EPP CNPJ/CPF: 14.296.262/0001-50

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	Vi Real	Vi Real Conv.	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi. Desconto	Vi. Total	Vi. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

000572

* As Entradas de Produtos Referencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

Sp
Sistema de Controle de Estoque
UPA SOTAVE

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Solave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 11/04/2022

Documento: 3500 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4562 ALIANÇA PURIFICADORES EIRELLI EPP CNPJ/CNPJ: 14.296.262/0001-50

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl. Real Conv.	Vl. Real	Vl. Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
9403	REFIL VIDA ULTRA 22MM	16,00	83,00	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento
Espécie MATERIAL DE MANUTENCAO
Total 1.328,00

Documento: 113 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6862 JUNTOS PALLETS-COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA CNPJ/CNPJ: 23.313.447/0001-16

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl. Real Conv.	Vl. Real	Vl. Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
10741	CHAPATEX MDF 80X110	45,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento
Espécie MATERIAL DE MANUTENCAO
Total 585,00

Total do Dia: 1.913,00
Total Acumulado: 2.141,00

Entrada: 22/04/2022

Documento: 477 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6032 CLEONICE MARIA DA SILVA CNPJ/CNPJ: 35.299.687/0001-28

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Vl. Real Conv.	Vl. Real	Vl. Real Conv. % IPI	Vl. IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
5444	GAS FREON F-410 A	3,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento
Espécie MATERIAL DE MANUTENCAO
Total 270,00

Total do Dia: 270,00
Total Acumulado: 2.411,00

* As Entradas de Produtos Reforam os Produtos no Sistema Total ou Parcelar de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

[Handwritten signature and stamp]
SOTAVE
11/05/2022

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 11/04/2022

Documento: 512308 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 1606 REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LT CNPJ/CPF: 01.754.239/0001-10

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
5444	GAS FREON F-410 A	1,00	809,02	809,02	0,00	0,00	0,00	809,02	0,00	0,00
2754	GAS FREON R 22	13,60	48,45	48,45	0,00	0,00	0,00	658,92	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie

Total

1.467,94

1.467,94

3.878,94

Total do Dia

1.467,94

Total Acumulado

3.878,94

CNPJ/CPF: 14.296.262/0001-50

Entrada: 22/04/2022

Documento: 3808 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4562 ALIANÇA PURIFICADORES EIRELLI EPP

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
10742	MANQUEIRA TUBO POLIURETANO	2,00	8,00	15,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00

Resumo por Espécie/Documento

Resumo por Espécie

Total

30,00

30,00

3.908,94

Total do Dia

30,00

Total Acumulado

3.908,94

CNPJ/CPF: 22.066.201/0001-39

Entrada: 18/04/2022

Documento: 129840 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

Moeda: R\$ Vl. Câmbio:

DL Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	Vl Real	Vl Real Conv. % IPI	% Desc	Vl. Desconto	Vl. Total	Vl. Total Conv. Lote	Qtd
---------	---------	-------	----------	---------	---------------------	--------	--------------	-----------	----------------------	-----

* As Entradas de Produtos Referem-se aos Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000574

SOU LMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 18/04/2022

Documento: 129840 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 4503 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/C/PF: 22.006.201/0001-39

VI. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
9695	PULVERIZADOR PLASTICO	20,00	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento												
Espécie											Total	
MATERIAL DE MANUTENCAO											130,00	
Total Produtos:											130,00	
Total do Dia:											130,00	
Total Acumulado:											4.038,94	

Entrada: 26/04/2022

Documento: 1656 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6872 EDENIR MARIA DE OLIVEIRA CNPJ/C/PF: 11.674.470/0001-57

VI. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
10765	TORNEIRA P/ MAQUINA DE CAFE	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento												
Espécie											Total	
MATERIAL DE MANUTENCAO											120,00	
Total Produtos:											120,00	
Total do Dia:											120,00	
Total Acumulado:											4.158,94	

Entrada: 27/04/2022

Documento: 2782 Moeda: R\$ Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6870 CRISTIANE COMERCIO DE TINTAS AUTOMOTIVAS EIRE CNPJ/C/PF: 21.994.976/0001-05

VI. Câmbio:

Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitario	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
10751	FITA CREPE LARGA	2,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00
Resumo por Espécie/Documento												
Espécie											Total	
MATERIAL DE MANUTENCAO											120,00	
Total Produtos:											120,00	
Total do Dia:											120,00	
Total Acumulado:											4.158,94	

[Handwritten signature]

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Solave. Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 27/04/2022

Documento: 2792

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6870

CRISTIANE COMERCIO DE TINTAS AUTOMOTIVAS EIRE CNPJ/CPF: 21.994.976/0001-05

Moeda: R\$

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPT	VI IPT	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtid
10750	TINTA PU BRANCO 700ML	2,00	220,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00
10749	CATALIZADOR PU 900ML	2,00	92,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,00	0,00	0,00
10748	LIXA SECA 150	5,00	4,05	0,00	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,25	0,00	0,00
10747	DILUENTE PU 900ML	4,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
10752	ZARCAG CINZA 3.6L	1,00	78,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	0,00	0,00
7892	LIXA DE FERRO N. 36	5,00	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	0,00	0,00
10753	PISTOLA PINTURA 600ML	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00	0,00	0,00
Total Produtos:												1.157,75	

Resumo por Espécie/Documento
Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO
Total: 1.157,75

Documento: 32027

Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE)

Fornecedor: 6828

VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA CNPJ/CPF: 69.896.090/0015-42

Moeda: R\$

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPT	VI IPT	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtid
2274	TINTA PVA BRANCO NEVE 15L	1,00	70,09	0,00	70,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,09	0,00	0,00
2709	TRINCHA 1.12"	1,00	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	0,00	0,00
2520	ROLO DE LA 23CM	1,00	12,40	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	0,00	0,00
3360	MASSA ACRILICA - 3.6 LITROS	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,90	0,00	0,00

* As Entradas de Produtos Referenciam os Produtos no Serviço Recebidos de Formas Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


UPA SOTAVE
Sistema Controle de Estoque

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000576

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022. Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 27/04/2022

Documento: 32027

Moeda: R\$

Fornecedor: 6828

CNPJ/CPF: 69.896.090/0015-42

VENEZA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtde
8456 TINTA ACRILICA AMARELO BOLHAS CHAMPAGNE - 16 LITROS	LATA	1,00	499,36	0,00	480,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,14	0,00 1	1,0000

10442 SELADOR ACRILICO 15,0L GALAO	GALAO	1,00	86,44	0,00	86,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,44	0,00	0,00
------------------------------------	-------	------	-------	------	-------	------	------	------	------	------	-------	------	------

Resumo por Espécie/Documento

Esécie

MATERIAL DE MANUTENCAO

Total Produtos:

680,22

Entrada: 28/04/2022

Documento: 183735

Moeda: R\$

Fornecedor: 6452

CNPJ/CPF: 02.683.153/0001-06

PALMA MAQUINAS E FERRAMENTAS

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtde
10767 ABRACADEIRA ACO FITA 9M	UNIDADE	6,00	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	0,00	0,00

10768 ABRACADEIRA ACO C-BORBOLETA 1/2"	UNIDADE	2,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00	0,00
--	---------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Resumo por Espécie/Documento

Esécie

MATERIAL DE MANUTENCAO

Total Produtos:

21,60

Documento: 464

Moeda: R\$

Fornecedor: 6094

CNPJ/CPF: 28.906.412/0001-04

PRAZERES BORRACHA

DI. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv.	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desconto	VI Total	VI Total Conv. Lote	Qtde
---------	---------	-------	----------	----------------	---------	---------------	-------	--------	--------	-------------	----------	---------------------	------

* As Entradas de Produtos Refletem os Produtos ou Serviços Recebidos no Formato Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)



SOULMV - SOLUCAO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRACAO HOSPITALAR

000577

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 28/04/2022

Documento: 464 Tipo: NOTA FISCAL (ESTOQUE) Fornecedor: 6094 PRAZERES BORRACHA CNPJ/CPF: 28.996.412/0001-04

Moeda: R\$ VI. Câmbio: Dt. Câmbio:

Produto	Unidade	Quant	Unitário	Unitário Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Out
10766 MANGUEIRA PRETA 1/4 P COMPRESSOR	METRO	5,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	0,00	

Resumo por Espécie/Documento Espécie MATERIAL DE MANUTENCAO Total 35,00

Total Produtos: 35,00
 Total do Dia: 56,60
 Total Acumulado: 6.053,51
 Total Geral: 6.053,51
 Total NFs: 13

Resumo por Espécie/Total	Esécie	Total
MATERIAL DE MANUTENCAO		6.053,51

000573

* As Entradas de Produtos Resultam em Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)


 SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

RECEBEMOS DE VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 241,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0 - SEM NUMERO CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000573

NF-e
Nº. 000.044.126
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. 000.044.126
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0408 0144 6000 0180 5500 1000 0441 2610 0125 9018
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220031007772 - 05/04/2022 17:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 033828342 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** **CNPJ / CPF** 08.014.460/0001-80

DESTINATÁRIO / REMITENTE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0 - SEM NUMERO
UBAIRA

CNPJ / CPF 14.284.483/0001-08 **DATA DA EMISSÃO** 05/04/2022

CEP 45310-000 **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** 05/04/2022

UF BA **FONE / FAX** 3534552651 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** 17:02:43

FATURA / DUPLICATA
Nº. 001
Venc. 05/05/2022
Valor R\$ 241,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMMS	VALOR ICMMS	BASE DE CALC. ICMS I	VALOR ICMMS I	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VANPEL **FRETE** 0- Por conta do Rem **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF** 08.014.460/0001-80

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

JABOATAO DOS GUARARAPES **PE** **033828342**

QUANTIDADE **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

1 **VOLUMES**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SEI	ICMS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5033	BATERIA 3V LITHIUM CR 2032 ELGIN	85061020	040	6102	UN	40,0000	3,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4360	LACRE AZUL PLAST ACTIVA	39235000	040	6102	CT	4,0000	22,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5116	CANETA COMPACTOR AZUL	96081000	040	6102	LN	60,0000	0,5500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATAO 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: _____ Data: ____/____/____
Nome: _____
Função: _____
Diretor Geral
UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RÉ Contribuinte: ENTREGAR NA 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 125901 / COD. CLIENTE 19099 / Email do Destinatário: contato@saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000580

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°1413, no valor de R\$108,00 (cento e oito reais) se deu mediante a necessidade da manutenção da roçadeira que se encontrava inoperante, e que é essencial para o uso na manutenção do jardim e áreas externas da UPA SOTAVE.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Maio de 2022.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Maria Marlene Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracã 31 - Prazeres – Jabotão dos Guararapes


Maria Marlene Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

~~11382~~ 11383

RECEBIMOS DE GELBA TOLEDO DOS SANTOS ME - CNPJ 25.136.177/0001-74 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº. 000001413
SÉRIE 1

000581



GELBA TOLEDO DOS SANTOS ME
Rua de Coimbra, 803
Bairro São José - 56.020-070
Rural / PF
813349920

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

E - Fazenda:
S - Saida: 1

Nº. 000001413
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CONTROLE DO DANFE

CHAVE DE ACESSO:
1622 0415 2641 7700 0456 5500 1000 0014 1312 0222 1054

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
32628801866497: 07/04/2022 10:56:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06840956 INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO CONTRIBUÍVEL: _____ CNPJ: 25.136.177/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBARA
CNPJ: 14.264.483/0004-30
DATA DE EMISSÃO: 06/04/2022

ENDEREÇO: Rua MARACANA, 31
MUNICÍPIO: Jaboatão Dos Guararapes
CEP: 54.340-100
DATA DE ENTREGA: 06/04/2022

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME DO LOCAL: _____ CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: _____ BARRIO/DISTRITO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

ITENS

Número	Descrição	Valor	Quantidade	Valor unitário	Valor	Nome	Valor unitário	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 00,00

TRANSPORTE ADORNOLIMES TRANSPORTADORA

MODALIDADE: 9 - Sem Frete

INSCRIÇÃO: _____ MUNICÍPIO: _____

QUANTIDADE: _____ UNIDADE: _____ MARCA: _____

VALOR UNITÁRIO: 0,000 VALOR TOTAL: 0,000

ÍTEM DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD	UNID	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESON	ICMS ST	ICMS ST DESON	ICMS ST DESON
1												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 5679788 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 09/05/22

RESERVADO AO FISCAL

Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE

Assinatura: _____
Nome: _____
Função: _____

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 05/04/2022 - 10h24 N.º de controle: 510510088285456149 | Documento: 0289516	000582		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
Conta de crédito: Agência: 289 | Conta: 163847-5 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP Valor: R\$ 1.328,00 Data de débito: 05/04/2022 Descrição: TR 26158				
Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
RQuG42iN #XmR6j4b dwH86kY2 Dc#RCTP8 A?EoXSF9 hQAhTiuF NxdoWDVE KHGkpC9F KrqjUrVR QX#0?9B7 47tWcL?9 Kn4dgixJ MLsSzsdH t6F1LePy uaDeTPV2 GjokkGFI x58u8LDr uUR4zdCS Ya06sp2Q e5WtjGVF wLwgDJ89 8C6hJgMC 02864000 00000036				
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.		

Recebemos de ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado Emitido: 07/04/2022 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA Valor Total: 1.328,00

DATA DO RECFERIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000583 NF-e N° 000.003.800 Série 001

ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP



AV. ENG° DOMINGOS FERREIRA, 1486 - LOJA 13, GALERIA SAO MATEUS - BOA VIAGEM - RECIFE - PE - CEP: 51111-020 Fone: (81)3034-8357

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.003.800
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0414 2962 6200 0150 5500 1000 0038 9617 9888 4235

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Serasa Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadorias Terceiros

INDICADOR ESTADUAL: 04586009

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE (ORIGINAL): 126229031821228 07/04/2022 17:29:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 14.284.482/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.284.482/0001-08

INSCRIÇÃO NACIONAL: 07.24/2022

ENDEREÇO: R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN

MUNICÍPIO: UBAIRA

UF: BA

CEP: 45310-000

TELEFONE/FAX: (75)3544-2651

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DO VALOR DO ICMS					1,328,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

INTERMEDIÁRIO: MUNICÍPIO

UNIDADE: 16

QUANTIDADE: 16

MARCA: UBAIRA

NUMERAÇÃO: 9975

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	UNID	QTD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
999	ELEMENTO FILTRANTE VIDA TROCA FACIL	8422100	6102	6102	UN					

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: *[Assinatura]*
 Nome: **Elaine Machado Almeida**
 Função: **Coordenador Geral**
 Data: **07/04/2022**

DIGITADO
 DATA: **11/04/22**
 Cód. Entrada: **9975**
 Responsável: **Raony Silva**
UPA SOTAVE
 Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS **TAVE**
 ACUSO O RECEBEDOR
 E.A. **27/04/22**
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI E.A.
 A.E. **1/1**
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZADO
UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPTU - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 19,36

CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 12% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 125/06, DA RESOLUÇÃO 18 DO CIBM DE 20 DE JUNHO DE 2007

Taxa de Papelaria: R\$ 1,328,00

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 08/03/2022 - 16h47

Nº de controle: 792981663250634528 | Documento: 3607596

000584

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: JUNTOS PALLETS COM VAREJISTA DE MADEIRA

CNPJ: 23.313.447/0001-16

Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 7477 | Conta: 183847

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 585,00

Tarifa: R\$ 11,05

Valor total: R\$ 596,05

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente

Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 08/03/2022

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

X03S71K0 Jkk*XPpc MKcVN7Kb Q36z8EBC 3HR2kHnM tIH*KLFU Zxnrc414 MJ*bv9Jx
CGa7yTz4 BmI169WP E4Af9X8i Eswn8ab mvTY5ROX L4uPy5Qt *V8UT2a8 AfQvw7ZF
CxNwpYWh eelt@194 P27354kk Ex#oDAlo OVcyIgn8 k*60Kqda 36075960 8/03/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtendimento Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000535

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
JUNTOS PALLETS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
 RUA BARRAS, 1500 GALPÃO A - BARRA DE JANGUÁ - CEP-54490-064 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
 TEL: (81)98312-5023
 juntospallets43@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000000113 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3622 0423 3134 4700 0116 5500 1000 0001 1319 1803 7311
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO/USUÁRIO
 126220032159176 08/04/2022 14:56:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 084275296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 23.313.447/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50 DATA DE EMISSÃO: 08/04/2022
 ENDEREÇO: RUA MARACANÃ, 31 BARRA/DISTRITO: PRAZERES CEP: 54340-100 DATA DE REGISTRO: 08/04/2022
 MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES FONE/FAX: (71)4105-1335 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14-22-13

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
585,00	105,30	585,00	0,00	149,88	585,03	
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	585,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RES. BRUT.	RES. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	DET	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
6	CHAPATEX	44152000	010	5103	UN	45,00	13,00	0,00	585,00	585,00	105,30	0,00	16,00%

CONTRATO DE GESTÃO 0017022
 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: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]* Data: 11/08/22

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 UPA SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO
 Em: 11/08/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO NÃO FOI PRESTADO
 Até: _____
 UPA SOTAVE - PEDIDO/AUT. 001
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DIGITADO
 DATA: 11/04/22
 Cód. Entrada: 9974
 Responsável: *[Assinatura]*
 UPA SOTAVE
Raony Silva
 Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 md5: CF36842D378947F9701F5166130340BC

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 78,68 Ext.: 70,20 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCAL



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO




000586

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°477, no valor de R\$270,00 (duzentos e setenta reais) se deu mediante a necessidade de reposição de fluido de refrigeração no aparelho de refrigeração instalado na sala do CPD da UPA SOTAVE, que apresentou necessidade de recarga, para seu adequado funcionamento.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Maio de 2022.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

 Elaine Maranhão Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes


UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE
Expresso Refrigeracao Ltda.

0011331

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

000587

NF-e
Nº 000.000.477
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente
Expresso Refrigeracao Ltda.

Rua Doutor Luis Rigueira, 60A
Prazeres
CEP 54335-160
Jaboatão dos Guararapes - PE
Telefone: (81) 3375-2709



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.477
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
2622 0435 2996 9700 0128 5500 1000 0004 7713 6333 0352

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220032065798 08/04/2022 10:53:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
085766100

IE DO NÚST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.299.697/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF-CNPJ

14.284.483/0004-50

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO
Rua Maracana, 31

BAIRRO / DISTRITO

Prazeres

CEP

54340-100

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO
Jaboatão dos Guararapes

FONE / FAX

(71)99923-1019

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD ANTIQUADA	ESPECIE	MARCA	SERIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SR	CROSC/CTOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33	FLUIDO REF R410A 11,30KG	38275100	0102 5102	PC	3	90,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: R\$ 75,65
Fonte da Carga Tributária: IBPT

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

09/05/22

5444
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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI
43.2532.400,00IBPT75.65

RESERVADO AO FISCO

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferir Data da operação: 08/04/2022 - 17h32 Nº de controle: 315.966.451.204.862.299	000588
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08		
Dados de quem recebeu Nome: REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA CNPJ/CPF: 001.754.239/0001-10 Instituição destino: BCO DO BRASIL S.A.		
Dados da transferência Tarifa: R\$ 9,00 Valor: R\$ 1.467,94 Mídia: BRADESCO NET EMPRESA Descrição: TR 26453 Identificação: E60746948202204082030I2864Y5bCg0 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.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco		

Dufrio

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA GENERAL MAC ARTHUR, 1595-GALFADODO2
SAL.PADDOU1
INSIRIBEIRA
RECIFE-PE
51160280
8134728700

DANFE
DOCUMENTO
NACIONAL DA NOTA
FISCAL
ELETRONICA



CPAVE DE ACESSO
1922 0401 7542 1908 0462 5500 1000 5373 0810 0005 2546

0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 000512308
SERIE 01
FOLHAS 1/2

Consulte de autenticidade no portal nacional do NF-e
www.nfe.fatenda.gov.br/portal ou no site da REAS
autorizada.

000589

INDICADOR DE PRECATORIO
CNPJ DO ESTABELECIAMENTO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO PRECATORIO

PROGRAMA DE AUTENTICACAO DE CDF
116220902835114 11/04/2022 40144133

INDICADOR DE PRECATORIO

INDICADOR DE PRECATORIO

CNPJ
017542390004-62

DESTINATARIO/REMETENTE

Table with 4 columns: ENDERECO DO CLIENTE, CNPJ/CPF, DATA DE EMISSAO, ENDERECO DO EMITENTE, INSCRICAO ESTADUAL, CEP, DATA DE ENTRADA, ENDERECO ESTADUAL, INSCRICAO ESTADUAL, NOME DO SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: VALOR DA NOTA FISCAL, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS DE, VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 4 columns: NOME DO CLIENTE, PRECO POR UNIDADE, QUANTIDADE, PLACA VEICULO, NOME DO CLIENTE, NOME DO CLIENTE, NOME DO CLIENTE, NOME DO CLIENTE

FATURA

VERIFICANDO VALOR

CONTRATO DE GESTAO: 12022
JABOATAO DOS GUARARAPES
A EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recibamos Produto(s) / Servico(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Table with 12 columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, NCM/BR, CST, CFCF, UNID, QTD, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPT, ALIQ ICMS, ALIQ IPT

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 11/04/22
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até 11/04/22

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DIGITADO
DATA: 11/04/22
Cód. Entrada 9979
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM A NOTA FISCAL. cobranca@dufrio.com.br - 51 3076.8500

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA
QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS
EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTRC.

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA. (O PRODUTO CONSTANTE NA NOTA FISCAL INDICADA)		NFE N° 000512308 SERIE 01
TIPO DE OPERACAO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000590

Dufrio
 REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
 AVENIDA GENERAL MAC ARTHUR, 1595-GALFAC0002
 GALFAC0001
 IMBIRIBITIRA
 PERNAMBUCO
 51160000
 0134728700

DANFE DOCUMENTO ARTICULO DA NOTA FISCAL ELECTRONICA	
--	--

0-ENTRADA (-CAIXA)	<input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 0001 0401 0142 3900 0440 0500 1000 5116 0410 0009 0000
N° 000512308 SERIE 01 FOLHAS 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.info.br ou no site da SFPAS www.sfpas.br.	

INFORMACAO DE AUTENTICACAO DO RECEBEDOR		INFORMACAO DE AUTENTICACAO DO EMITENTE
CPF: 00000000000		CPF: 00000000000
INFORMACAO DE IDENTIFICACAO DO RECEBEDOR		INFORMACAO DE IDENTIFICACAO DO EMITENTE
Razão Social: REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		Razão Social: REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 017542390004-62		CNPJ: 017542390004-62

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL EM DEBITO	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
-----------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACAO DE IDENTIFICACAO DO RECEBEDOR CPF: 00000000000	INFORMACAO DE IDENTIFICACAO DO EMITENTE CPF: 00000000000
--	---

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTRC.

[Handwritten signatures and stamps]



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000591


UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 3.808, no valor de R\$30,00 (trinta reais) se deu mediante a necessidade de substituição das mangueiras instaladas nos purificadores de água, o qual apresentou ressecamento e sujidade.

Trata-se de um material de substituição esporádica, não à necessidade de manter estoque do mesmo.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de maio de 2022.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes


U


UPA 24h
S3
Gestão em Saúde

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000592

ALIANCA PURIFICADORES EIRELI EPP



AV. ENG° DOMINGOS FERREIRA, 1486 - LOJA 13, GALERIA SAO MATEUS - BOA VIAGEM - RECIFE - PE - CEP: 51111-020 Fone: (81)3034-8357

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 000.003.808
 Série 001
 Folha 1/1



DATA DE CANCELAMENTO: 2622 0414 2962 6200 0150 5500 1000 0038 0812 0255 4130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadorias Terceiros

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE UTE: 126220033228949 12/04/2022 11:09:06

NUMERO DA NOTA FISCAL: 045860009

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECImento FABRIL: 14.296.262/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ: 14.294.493/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 12/04/2022

IDENTIFICAD: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN

BARRIO, DISTRITO: CENTRO

CEP: 45310-000 DATA DE VENCIMENTO: 12/04/2022

MUNICÍPIO: UBAIRA

UF: BA TELEFONE: (75)3544-2631

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.296.262/0001-50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR TOTAL DE IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	1,00	15,00	0,00
				VALOR TOTAL DO ICMS
				30,00

FRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: CFP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 3

UNIDADE: MARCA: NUMERAÇÃO: PRECATORIO: NOME DO VEICULO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CMEN	CIPI	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
333	MANUTENÇÃO TUBO POLIURETANO 6MM	3412490	0102	6102	UN	3,00	8,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: *[Assinatura]*
 Função: *[Assinatura]* Data: 05/12/2022

Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO DERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 25%.

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 12% NOS TERMOS DO ART. 22 DA LC 135/04 DA RESOLUÇÃO 10 DO CGSN DE 28 DE JUNHO DE 2007.

Tributos Totais Devidos (Ist Federal 12,74% (2012) - Tst Federal 8,03 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)

Forma de Pagamento: PX: 30,00

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT. FISCAL ELETRÔNICA INTCADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.147,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R. ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, O CENTRO UBAIRA-BA

NF-2
Nº. 000.129.840
Série 000

000595



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE
RUA DA LINHA, 3770 GALPAO 02 - 03
MIRUEIRA - 53405-640
PAULISTA - PE Fone/Fax: 8135413424

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.129.840
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO:
2622 0422 0002 8100 0105 1506 0000 1298 4011 0149 8400
Consulte em qualquer ponto de atendimento ou portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/nfe ou no site do Sefaz Aracaju em
PROCOLODO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NF-E
126236034168655 - 14/04/2022 14:36:04
22.006.281/0001-35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **06155533**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMITENTE: **126236034168655**

DESTINATÁRIO / REMITENTE:
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
LÍDERE: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, O**
MUNICÍPIO: **UBAIRA**
RUA: **CENTRO**
BA: **BA** FONE / FAX: **81999017465**

FATURA / DUPLICATA
Nº: **001**
Data: **14/05/2022**
Valor: **R\$ 1.147,25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	V. ICMS DE DEST.	V. ICMS DE TRANS.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
1.147,25	137,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,93	87,20	1.147,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PRÓPRIO**
ENDEREÇO: **0 - Por conta do Rem**
MUNICÍPIO: **UBAIRA**
QUANTIDADE: **6**
ESPECIE: **VOLUMES**
MARCA: **---**
NUMERAÇÃO: **---**
PESO BRUTO: **26,120**
PESO LÍQUIDO: **---**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	QDZ	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
09646	COPO 180ml TOTAL PLAST C/2500 TRNS (P. S. 2) p/CMSUFDes+18,00% p/CMSUFRem+100,00% v/CMSUFDes+24,96 v/CMSUFRem+0,00	39241500	000	6102	UN	4,0000	104,0000	416,00	62,40	0,00	4,96	24,96	487,32
09900	MOP APLICADOR DE CERA FINISH 40CM BRALIMPIA RF400 p/CMSUFDes+18,00% p/CMSUFRem+100,00% v/CMSUFDes+32,48 v/CMSUFRem+0,00	63071500	000	6102	UN	5,0000	138,2500	691,25	103,69	0,00	8,71	43,69	843,34
10325	PULVERIZADOR MULTISPRAYER 500ml - GOETE-RT REF 35654 p/CMSUFDes+18,00% p/CMSUFRem+100,00% v/CMSUFDes+7,30 v/CMSUFRem+0,00	84248940	000	6102	UN	20,0000	4,5000	90,00	13,50	0,00	1,14	5,76	100,40
01651	SACO TALLER PLASTICO 7x25 C/1000 p/CMSUFDes+18,00% p/CMSUFRem+100,00% v/CMSUFDes+3,60 v/CMSUFRem+0,00	39232190	000	6102	PCT	3,0000	20,0000	60,00	9,00	0,00	0,36	1,80	70,16

DIGITADO
DATA: 14/05/2022
Cód. Entrada: 100493
Responsável: UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 15/05/2022
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO A/E 1
ATESTO CONFERIDO/AUTORIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
UPA SOTAVE
Assinatura: [Assinatura]
Nome: UPA SOTAVE
Função: ---
Data: 14/05/2022

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
É Contribuinte: * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES. UPA SOTAVE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES - CREDITO CONTA Valor aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000594

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°01656, no valor de R\$120,00 (cento e vinte reais) se deu mediante a necessidade de torneira para a substituição a que se encontrava instalada na cafeteria semi industrial, que apresentou rachaduras e fissuras em decorrência do uso constante.

Trata-se de material de uso esporádico, não necessitando ter em estoque.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Maio de 2022.

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

S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBOS DE EDENIR MARIA DE OLIVEIRA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 000.001.656
		SÉRIE: 1

000595

 EDENIR MARIA DE OLIVEIRA ME RUA VIDAL DE NEGREIROS, 256 - TERREO - SAO JOSE, Recife, PE - CEP: 50020480 - Fone/Fax: 08132240792	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.656 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2622 0411 6744 7000 0157 5500 1000 0016 5619 4502 6004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	126220637312722 - 26/04/2022 12:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ - CPF
008797544	11.674.470/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		14.284.483/0004-50	26/04/2022
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARACANA, 31 -	PRAZERES	54340-100	26/04/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jaboatão dos Guararapes	PE		11:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO RPT/TO	PESO LQ/TO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SE	CEI	CHP	UNID	QTD	VLR UNID	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
199	FORNECIDA P MAQUINA DE CAFE	9031010	0102	2102	UNID	1,0000	120,0000	120,00					

CONTRATO DE GESTÃO 031202/
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
 FUNDO FIXO
 LIPA EDUARDO CAMPOS, SOTAVIA
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta Nota Fiscal que encontra-se em conformidade
 de acordo com o contrato pedido.

Assinatura
 Nome: _____
 Função: _____ Data: _____

S3 Gestão em S
 LIPA F

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO ENTREGUE POR MICROEMPRESA OU EPP NÃO GERA CRÉDITO FISCAL.	

S3 Gestão em S
 LIPA F

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/04/2022 - 16h48 Nº de controle: 817181086022498519 | Documento: 1232350	000596		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
Conta de crédito: Agência: 1232 | Conta: 94830-6 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: CRISTIANE COMERCIO R. T. A. EIRE Valor R\$ 1.157,75 Data de débito: 25/04/2022 Descrição: TR 27046				
Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
GsTxI*45 Hm1pNndE Dif@fgn vK8zoTkW EMEFWYRl Jt3LXvUJ MPPXcd7c FqXRmneg 7tDae*X3 u8cYNYK4 8SG5GL5v 5oC74TKH UhHP1fTC pNm?F7Le dJisiHIX RQo3*uGW 693#4L10 7oNROqYA zz2Qc?VJ DoROTLV* PV*hn33h umggp8H 02864000 00000036				
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 Faça Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

**DE TINTAS
AUTOMOTIVAS EIRELI**

ESTRADA DE BATALHA 267 II, 267 - PRAZERES - JABOATÃO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 5411000 FONE/FAX: 8099182087 EMAIL:
VENDAS@TINTAS.COM.GMAIL.COM

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.002.792
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

2622 0421 0019 7600 0105 5400 1000 0027 9211 7830 8250
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
000597

AVULSA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T
PROTEÇÃO AO APLICADO DE UNO
126220037420981 - 26/04/2022 16:56:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **078696305** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIB: CNPJ: **21.994.976/0001-05**
DESTINATÁRIO/REMETENTE:
Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** C. NIFCPE: **14.284.483/0004-50** DATA EMISSÃO: **26/04/2022**
Endereço: **Rua Maracana 31** Cidade: **Prazeres** CEP: **54340100** DATA ENTRADA: **26/04/2022**
Município: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** Fone/Fax: **7141051335** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA ENTRADA: **16:52**

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,75
VALOR DE IPI	VALOR DE IPI	DEDUÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DE IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL IPI
				1.157,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE VEÍCULO	COORDENANT	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	H - Kamion (CV)				
ENDEREÇO	CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARKA	REBRANDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
22				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UN	UNID	OTD	VAL UNID	VAL TOTL	RE EST	VAL EST	IMP
4	BILHETE 634 PU 8000	38140090	0102	5102	CR	25,00	100,00			
5	LIXA BRCA P150 MORTON	69052000	0500	9405	UND	4,05	20,25			
2	ARRANQUEADOR 27 BISMALTE PU 10,8000-0260	38249930	0102	5102	UM	92,00	184,00			
2	PU BRANCO POND (EQ. 7, T001-CNA)	32089010	0070	5405	UM	220,00	440,00			
1	PISTA COXIN PONTONA AUTOMOTIVA 400 LARGA ACESS	44114110	0101	5102	PL	16,00	16,00			
1	LANCIA CERVA STANTON 3,4L	33061010	0500	5405	GT	18,00	18,00			
1	LIXA PARA PENELO U 36 23000000000000000000	66051000	0300	3405	UM	7,10	7,10			
1	PISTONETA PISTOLA PISTOLA 1.1 10000 00000000000000000000	84242000	0500	5405	UM	290,00	290,00			

DIGITADO
DATA: 26/04/22
Cód. Entrada 10028
Responsável: [Assinatura]
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 26/04/22
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 1/1
ATESTO CONFERIDO A.U. TRIZO
UPA SOTAVE
Raony Silva
Analista de Suprimentos

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. R\$77,65(6,71) Federal, R\$187,64(16,21) Estadual Fonte: IMPT

CONTRATO DE GESTÃO 09/2022
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: [Assinatura]
Função: Elaine Machado Almeida /
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Fazenda Nacional
 FARMACIA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAIS
 A/S - 4060 - IMBUIBÉRA - RECIFE - PE - 51200-000
 Telefone: (51) 3526-8000
 E-mail: ssc@fazendafiscal.gov.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 32027
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CPF DO EMISSOR
 2622 0469 8960 9000 1542 5500 1000 0320 2712 4611 4190

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

000596

CPF DO DESTINATÁRIO
 126220037861871
 27/04/2022 09:50:02

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

078001692 6989090001542

DESTINATÁRIO/REMETENTE

210952 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		CPF/CNPJ	14.284.483/0004-50	DATA DE EMISSÃO	27/04/2022
RUA MARACANÃ 31 LOJA		MUNICÍPIO/UF		PRAZERES PE	
54340100	JABOATÃO DOS GUARARAPES	TELEFONE	71.4105-1335	DATA DE RECEBIMENTO	27/04/2022
		CEP		DATA DE SAÍDA	09:49

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	43,04	VALOR DO IPI	7,75	VALOR DA COTAÇÃO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR BENSIMPLIFICADO	707,46
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	27,23	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	650,23

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	DATA DE EMISSÃO
	0 - Emissor			PE	
6			48,91		47,42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
1	MASSA IGUINE CORRIDA LT 5.4KG	LT	25,90	25,90	24,60	4,43	0,00	18,00	0,00				
1	BELADOR MEGAO ACRILICO 15L	BD	89,90	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
1	TRINCHA ATLAS 355 1 1/2	UND	6,50	6,50	6,18	1,11	0,00	18,00	0,00				
1	TINTA MEGAO ECO ACR BRANCO 15L	BD	72,90	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
1	TINTA CORAL NY DECORA FC BASE P LT 16L	LT	499,36	499,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
1	ROLO ATLAS LA ANTI-RESP 23CM 773/10	UN	12,90	12,90	12,26	2,21	0,00	18,00	0,00				

FIM DOS PRODUTOS

DIGITADO
 DATA: 27/04/22
 Cód. Entrada 10022
 Responsável:

ENTREGUE

UPA EDUARDO CAMPOS
 ACUSO DE RECEBIMENTO
 ACUSO DE O SERVIÇO
 A/E
 ATESTO CONF.:

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos

CALCULO DO ISSQN

--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS

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: _____ Data: ___/___/___
 Função: _____

Elaine Machado Almeida
 Diretora Gerente
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
 Raony Silva
 Analista de Suprimentos



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000593

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Material de Manutenção

Informamos que a despesa referente a NF-183735, no valor de R\$ 21,60 (vinte e um reais e sessenta centavos) Palma Maquinas e Ferramentas Ltda, se deu mediante a necessidade da substituição da abraçadeira, peça o qual serve para fixar à mangueira de ar do filtro, utilizado na cadeira de odontologia.

Trata-se de um material de substituição esporádica, não à necessidade de manter estoque do mesmo.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



FALMA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 02.889.163/0001-08 IE: 025074474
End: AV DOUTOR JULIO MARANHÃO, 2738
Bairro: PRAZERES
Cidade: Jaboatão dos Guararapes

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Un	Qtd	VI Unit	Desc	VI Total
8963	ABRACADEIRA S/FIM (0913) FITA 0M METALMATRIX-METALMATRIX	UN	6,00	2,20	0,00	13,20
8010	ABRACADEIRA S/FIM C/BORBOLETA 1/2" (8-12)-METALMATRIX	UN	2,00	4,20	0,00	8,40

Valor da Nota: 2
SUB-TOTAL R\$ 21,60
DESCONTO R\$ 0,00
VALOR TOTAL R\$ 21,60
RECEBIDO R\$ 50,00
TROCO R\$ 28,40

FORMA PAGAMENTO VALOR FINANCEIRO R\$
Dinheiro 50,00

IPC: 183735 SERIE: 2 26/04/2022-10:30:42-Via Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: 14.284.459/0004-50
Nome: CLIENTE CONSUMIDOR

End: NAO INFORMADO, SN - CENTRO
Jaboatão dos Guararapes

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
325226306270730 - 28/04/2022 10:30:43

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfce.serasa.com.br/nfce-web/consultarNFCe>
2622 0402 6831 5300 0106 8500 2000 1837 3519 8549 9588



VALOR APROX. DOS IMPOSTOS: R\$ 4,30 FEDERAL E R\$ 3,9 ESTADUAL REFERENTE A 37,46% DO TOTAL DA NOTA.
ONTE: ISPT
ENDEADOR: ORLANDO JOSE DE SOUZA
NOTA GERADA DO CARRINHO NRO: 815474

000600

CONTRATO DE GESTÃO 001202
JABOATÃO DOS GUARARAPE:
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constantes,
desta nota fiscal que encontra-se, rigorosamente,
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura

Nome: _____

Função: _____

Data: _____

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

[Handwritten signature]



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000601

UPA EDUARDO CAMPOS

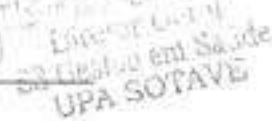
NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°464, no valor de R\$35,00 (trinta e cinco reais) se deu mediante a necessidade de mangueira para correção do compressor de ar, em substituição a que se encontrava danificada

Trata-se de material de uso esporádico, não necessitando ter em estoque.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Maio de 2022.


Diretor / Coordenador Adm. / Fin.


Diretor / Coord. M.
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes


Diretor / Coord. M.
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE Prazeres Borrachas Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 28/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 35,00 DESTINATÁRIO: 10978 Associação De Proteção A Maternidade - R Maracana, 31 Prazeres Jaboatão Dos
 Guararapes-PE

NF-e

Nº. 000.000.464
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000602

IDENTIFICAÇÃO DO CONTENEDOR

Prazeres Borrachas Ltda

Av. Dr. Julio Maranhão, 240
 GUARARAPES - J. dos Guararapes - 54340-740 - PE Fone:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.000.464
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0428 9064 1200 0104 5500 1000 0004 6411 0000 4641

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220038091139 - 28/04/2022 10:10:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

074336975

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

28.906.412/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

10978 Associação De Proteção A Maternidade

ENDEREÇO

R Maracana, 31

MUNICÍPIO

Jaboatão Dos Guararapes

CNPJ / CPF

14.284.483/0004-50

DATA DA EMISSÃO

28/04/2022

CEP

54340-100

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/04/2022

BAIRRO / DISTRITO

Prazeres

UF

PE

7141051335

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:09:48

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 28/04/2022

Valor R\$ 35,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. IOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
 0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
964	MANG PERF PT300 1/4 AGUA/ARIEAN. 78911111111111111111	39173229	000	5102	M	5.0000	7.0000	35,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 FUNDO FIXO
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constantes
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Função: _____ Data 28/04/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 70079 Email do Destinatário: Contato@s3saude.coes.br

RESERVA DO FISCAL

Handwritten signature



GESTÃO EM SAÚDE

000603

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Handwritten signature and stamp]
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611

NOME DA UNIDADE DE SAÚDE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: ABRIL/2022
GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI MATERIAL DE SEGURANÇA	(SUBGRUPO): 256,24
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	-
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	256,24

000604


Assinatura do Coord. Adm./Fin.



Assinatura do Coord. Adm./Fin.


UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 3 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
12 - MATERIAL DE SEGURANÇA		627,50		
Nota Fiscal		0,00	0,00	
Transferências		0,00	0,00	
Transferências entre empresas				
Manipulação				
Contagem		0,00	0,00	
Saldos para Setor			2.562,24	
Saldos para Paciente				
Baixa				
Venda				
Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Recebido			0,00	
Pagamento de Empréstimo Concedido				
Empréstimo Concedido			59,21	
Devolução de Fornecedor				
Devolução de Setor				
Devolução de Paciente				
Devolução de Produtos				
Devolução de Venda				
Entrada de Vales		0,00		
Ajuste		0,00		
Nota Fiscal não Cobrada		0,00	0,00	
Acerto de Estoque		0,00		
Total da Espécie:	4.872,70	627,50	315,45	5.184,75

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se controlado. - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

*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 Empréstimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. do Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000606


 Nome: _____
 Cargo: _____
 Data: _____

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE SEGURANÇA, Setor: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Desconhecido.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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.

Setor: 33 ATENDIMENTO SPA

Espécie: 12 MATERIAL DE SEGURANÇA

Data	Cod. Movimento	Documento	Produto	Unidade	VI Unitário	Qtd Moviment.	Valor Total
01/04/2022	590793		9881 - COLETOR MATERIAIS PERFUROCORRIANTES	13 UNIDADE	7,3737	10,00	73,74
08/04/2022	591910		9881 - COLETOR MATERIAIS PERFUROCORRIANTES	13 UNIDADE	7,3737	10,00	73,74
22/04/2022	594119		9881 - COLETOR MATERIAIS PERFUROCORRIANTES	13 UNIDADE	7,3737	8,00	58,99
Total da Espécie:							206,46
Total do Setor:							206,46

Setor: 34 OBSERVAÇÃO AMARELA ADULTA

Espécie: 12 MATERIAL DE SEGURANÇA

Data	Cod. Movimento	Documento	Produto	Unidade	VI Unitário	Qtd Moviment.	Valor Total
14/04/2022	592806		5661 - RESPIRADOR N95	UNIDADE	1,6593	30,00	49,78
Total da Espécie:							49,78
Total do Setor:							49,78
Total Geral:							256,24

Oss. As quantidades e valores negativos representam as devoluções!

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

000607

Período de 01/04/2022 até 30/04/2022, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE SEGURANÇA, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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: 13/04/2022

Documento: 13194

Moeda: R\$

Fornecedor: 6819

CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA.

DI. Câmbio:

VI. Câmbio:

Unitario Conv.

Unitario Conv.

Produto	Unidade	Quant	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
9661	RESPIRADOR N95	250,00	1,34	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00	0,00	250,0000

Total Produtos:

335,00

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie
 MATERIAL DE SEGURANÇA
 Total
 335,00

Total do Dia:

335,00

Total Acumulado:

335,00

Entrada: 29/04/2022

Documento: 00000809

Moeda: R\$

Fornecedor: 4462

PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 30.848.237/0001-98

VI. Câmbio:

DI. Câmbio:

Unitario Conv.

Unitario Conv.

Produto	Unidade	Quant	Unitario Conv.	VI Real	VI Real Conv. % IPI	VI IPI	% Desc	VI. Desconto	VI. Total	VI. Total Conv. Lote	Qtd
8661	RESPIRADOR N95	250,00	1,17	1,17	0,00	0,00	0,00	0,00	292,50	0,00	250,0000

Total Produtos:

292,50

Resumo por Espécie/Documento
 Espécie
 MATERIAL DE SEGURANÇA
 Total
 292,50

Total do Dia:

292,50

Total Acumulado:

627,50

Total Geral:

627,50

Total NFs:

2

Resumo por Espécie/Total

Total

Espécie

627,50

MATERIAL DE SEGURANÇA

292,50

000603

**Comprovante de Transação Bancária**

000609

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 27/04/2022 - 17h02

Nº de controle: 150431232100152649 | Documento: 6312017

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Conta de crédito: Agência: 6312 | Conta: 14764-8 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

Valor R\$ 576,64

Data de débito: 27/04/2022

Descrição: TR 27366

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

aXONYqNe QFKbwGqm cInN0w8S iUTmcXR4 bGwWlrOW i8PFTLoA p88LS1C7 MLzuYpPY
 YelJbuWbb JIip7QUAO 88xqNGy8 bXCopynI uOM9Y8GO 0809q#mE DN2#KQ02 XoKtcF9s
 ozPpokVP xipWXXhr kbCVZ64K elh1SGyj 6?Op#2Fr xFSg?WUJ 02864000 00000036

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco:
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala:
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 07/04/2022 - 11h28 N.º de controle: 529405751789219219 | Documento: 4214323	000611		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
Nome do favorecido: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA CNPJ: 08.674.752/0003-01 Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2811 | Conta: 1239481 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 5.160,85 Tarifa: R\$ 11,65 Valor total: R\$ 5.172,50 Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 07/04/2022				
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				
dNqlckFb *br07ki? nSPgg*NE oLYnRpe* #rNRZM#3 D*3WN1Bv 92V0LAv9 tWd8DaHa Eri#CQ87 RuLQateW lQRH8dtF 9eA78WZe aq5ZdY2D KO4vrrTu MvFINMD# 100DDdDY OLMarVVM 7ivfxT0Q D#w4qIqO ewykC5S1 *Q0#xyQW jBoN*P6x 42143230 7/04/202				
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.			

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balanço Contábil Mensal - Analítico

Página: 6 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 à 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
18 - ENXOVAL	Nota Fiscal				
	Transferências		0,00	0,00	
	Transferências entre empresas		0,00	0,00	
	Manipulação				
	Contagem		0,00	0,00	
	Saída para Setor				
	Saída para Paciente				
	Baixa				
	Venda				
	Emprestimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Recebido				
	Pagamento de Empréstimo Concedido				
	Empréstimo Concedido				
	Devolução de Fornecedor		0,00		
	Devolução de Setor				
	Devolução de Paciente				
	Doação de Produtos				
	Devolução de Venda				
	Entrada de Vales				
	Ajuste			0,00	
	Nota Fiscal não Cobrada				
	Acerto de Estoque				
	Total da Espécie:	1.685,00		0,00	1.685,00

Empresa: 1 - UPA SOTAVE - O mês: 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* 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 do Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Empréstimo 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.

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Thaine Machado Miranda
 Diretora
 Gestão em Saúde
 - 24 FCG

Thaine

000614



GESTÃO EM SAÚDE

000615

3.8 OUTRAS DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS

(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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611
EUC

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: ABRIL/2022
UNIFICADO: 3.8 OUTRAS DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS

PLANILHA FINANCEIRA	
3.8 OUTRAS DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS	-
3.8 FUNDO FIXO	-
3.8	-
3.8	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	
	-

000616


Assinatura do Coord. Adm./Fin.
UPA - SOTAVE


Coord. UPA
UPA - SOTAVE

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANUAL

CONSTITUÍDA EM 19/01/2011
GRUPO 1.1 (OUTRA) PATRIAL COM MATERIAIS DIFEROS

SALDO ANTERIOR 543,00 SALDO ATUAL 703,00

SALDO ANTERIOR 225,40 SALDO 225,40
BALANÇETE DE ENTRADA
BALANÇETE DE SAÍDA 703,00

ENTRADA (Saldo de Entrada)	SAÍDA (Saldo de Saída)
BALANÇETE DE ENTRADA 225,40	BALANÇETE DE SAÍDA
Transferências (ENTRADA)	Contas a Pagar (Saída)
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Réguas (Saída)
Mobilização (ENTRADA)	Desenvolvimento Formador (Entrada)
Contribuição (ENTRADA)	Desenvolvimento Setor (Entrada)
Saldo para Setor (ENTRADA)	Desenvolvimento Paciente (Entrada)
Saldo para Paciente (ENTRADA)	Ajustes (Saída)
Réguas (ENTRADA)	
Verba (ENTRADA)	
Impedimentos Recebidos (ENTRADA)	
Pagamento de Impedimentos Recebidos (ENTRADA)	
Pagamento de Impedimentos Concedidos (ENTRADA)	
Impedimentos Concedidos (ENTRADA)	
Desenvolvimento Formador (ENTRADA)	
Desenvolvimento de Setor (ENTRADA)	
Desenvolvimento de Paciente (ENTRADA)	
Doação de Produtos (ENTRADA)	
Desenvolvimento de Venda (ENTRADA)	
Entrada de Valores (ENTRADA)	
Réguas (ENTRADA)	
Receita Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	
Bônus do Empreg (ENTRADA)	
DEBITO MÍNIMO ACATADA	CREDITO MÍNIMO ACATADA
RELATÓRIO DE ENTRADA 225,40	RELATÓRIO DE SAÍDA 703,00

BALANÇETE DE SAÍDA
Saldo por Setor (Saída)
Saldo Paciente (Saída)
Réguas (Saída)
Desenvolvimento de Setor (Entrada)
Desenvolvimento de Paciente (Entrada)
Doação de Produtos (Entrada)
CREDITO MÍNIMO ACATADA
RELATÓRIO DE SAÍDA 703,00

[Handwritten signature]
Assinatura do Contábil (RFB)

[Handwritten signature]
Assinatura do Contábil (RFB)

UPA SOTAVE
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório de Balanete Contábil Mensal - Analítico

Página: 4 / 15
 Emitido por: DBAMV
 Em: 10/05/2022 11:23

Período: 04/2022 a 04/2022 - Empresa: 1 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub-Classe: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-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	Saldo Anterior	VI Entradas	VI Saídas	Saldo Atual
14 - UTENSILIO		225,40		
Nota Fiscal				
Transferências		0,00	0,00	
Transferências entre empresas		0,00	0,00	
Manipulação				
Contagem		0,00	0,00	
Salda para Setor				
Salda para Paciente				
Baixa				
Venda				
Emprestimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Recebido				
Pagamento de Empréstimo Concedido				
Empréstimo Concedido				
Devolução de Fornecedor				
Devolução ao Setor				
Devolução de Paciente				
Doação de Produtos		0,00		
Devolução de Venda				
Entrada de Valeis				
Ajuste			0,00	
Nota Fiscal não Cobrada				
Acerto de Estoque	563,60	225,40	0,00	789,00
Total da Espécie:				789,00

Empresa : 1 - UPA SOTAVE - O mês 04/2022 encontra-se consolidado. - Usuário: DBAMV em: 10/05/2022 11:03

* 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, Salda de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Salda de Empréstimo 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.

000618



SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000620

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 203, no valor de R\$225,40 (duzentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos) se deu mediante a necessidade de aquisição de lembranças, para ofertar às mães que laboram na unidade, em função da celebração pelo dia das mães.

Esta ação visa promover a ambiência e valorização dos profissionais.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de maio de 2022.

Diretor / Coordenador Adm. / FUR

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

U

Diretor / Coordenador Adm. / FUR
UPA SOTAVE

Recebemos de J. E. DA SILVA ARTESANATO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000621

NF-e
N° 000.000.203
Série 001

J. E. DA SILVA ARTESANATO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA BUARQUE DE MACEDO, - TABATINGA - CAMARAGIBE -
PE - CEP: 54756-370
Fone: (81)3525-9700

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 000.000.203
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0419 2081 4300 0111 5500 1000 0002 0310 1495 2265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038128664 28/04/2022 11:44:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
055318614

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
19.208.143/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		CNPJ / CPF 14.284.483/0004-50	DATA DA EMISSÃO 28/04/2022
ENDEREÇO RUA MARACANA, .		BARRIO / DISTRITO PRAZERES	CEP 54340-100
MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF PE	DATA DA SAÍDA 28/04/2022
		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:00:14

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro	
Valor	R\$ 225,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	225,40
VALOR DE FRETE	VALOR DE DESPESAS	IMPOSTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,40	

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	UNID.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL DE PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ T% ICMS IPI	
94	SYRAL GDS	44151000	0102	5102	UNID	46.0000	4.9000	0,00	225,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9,12
(42.1495226)

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(a) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: *[Handwritten Signature]*
Função: *[Handwritten]* Data *[Handwritten]*

S3 GDS UPA



GESTÃO EM SAÚDE

000622

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Elaine Maria de Jesus
Diretor UPA
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE




000623

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA Eduardo Campos - Sotave
Diretor(a) de Saúde
S3 Gestão em Saúde
UPA Sotave





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000623.1

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Documentos faltantes na prestação de contas de Abril/2022

Informamos e esclarecemos que a fim de não haver atrasos na entrega da prestação de contas da competência Abril/2022, conforme fluxo já alinhado, as notas fiscais dos prestadores MV SOUL, Central de Apoio Santo Expedito e TS Grupo Geradores, que não foram disponibilizadas até a presente data, serão disponibilizadas na prestação de contas da próxima competência, conforme autorização prévia.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


UPA - SOTAVE



000624

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten signature and stamp:
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000625

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

5.1.2 Telefonia Fixa

Informamos e esclarecemos que a Fatura da Oi S.A, da competência abril/22 está sem contrato, pois, devido a processo de recuperação judicial, ao qual a operadora está passando, não está sendo possível mudança de titularidade.

Esforços vem sendo empreendidos junto a outra operadora de telefonia fixa, a fim de firmar novo contrato, porém, devido a localização da UPA SOTAVE, a oferta de operadoras é bastante limitada. Estamos comprometidos em sanarmos essa pendência o mais breve possível.

Autorizo:


Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Elaine Maranhão
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


Elaine Maranhão
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Água, Luz, Telefone e Gás Data da operação: 11/05/2022 - 17h38 Nº de controle: 465.419.721.030.890.939 | Autenticação bancária: 020.442.440	000626
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 14.284.483/0001-08		
Código de barras: 846600000000 771100240304 320582903474 956110622043 IDENTIF.: 030320582903 Concessionária: OI S.A (TELEFONE) Valor R\$ 77,11 Data de débito: 11/05/2022 Descrição: TR 28114		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
3hZpRFS9 Ye5AB2V9 t0dQkA0K CYH5EvnK sQP16eeF TiwmfvoQ isunJy#0 xmNI8bgZ FwauBU9? gBTgEnam H6JN9j9u j6QCuJ29 YRHQ02Th Ao2*Wh7n q#GQeViC 4ETpIAfv KGF0?5An NWCMEJpy #7Nfiv07 aNcAU9ex URk8tf66 rAkNIACo 00401122 00070077		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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



000627



CTC RECIFE PE PL3
 ACENI INSTITUTO DE ATENCAO A SAUDE E EDUCACAO
 AV JOSE DA CAMARA VIEIRA,S/N
 PRAZERES
 54340-440 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE



AD:00100179

7213512820 00000 00000000179 30 220422

Referência
 ABRIL /2022

Telefone
 (81) 3479-5611

Vencimento
 10/05/2022

Total a pagar
 R\$ 77,11

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	60,84
	<small>OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS</small>		<small>60,84</small>
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	16,27
	<small>LIGACOES FIXO-MOVEL OUTROS VALORES</small>		<small>14,44 1,83</small>

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPÁ 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: 15/05/2022

Ed. Sotave
 Diretor
 Unidade de Gestão em Saúde
 UPA - SOTAVE



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0022-78 - INSC. ESTADUAL:
 031082793
 RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE DEP:
 50050-365
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ACENI INSTITUTO DE ATENCAO A SAUDE E EDUCACAO
 TELEFONE/CONTRATO: 34795611 C.J.: 0 SU: 6
 CONTA 04/2022 LOCAL 5829 DV 9

84660000000-0 77110024030-4 32058290347-4 95611062204-3



FATURA: 1200116736351
 VENCIMENTO: 10/05/2022
 VALOR A PAGAR: R\$ 77,11
 CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 14120097908



ACENI INSTITUTO DE ATENÇÃO A SAÚDE E EDUCAÇÃO
 AV. JOSE DA CAMARA VIEIRA, S/N
 PRAZERES
 54340-440 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

DATA DE EMISSÃO 18/04/2022	TELEFONE/CONTRATO 3479-5611 0 6
CNPJ / CPF 01475404000119	VALOR A PAGAR R\$ 77,11
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	VENCIMENTO 10/05/2022
TIPO DE TERMINAL NÃO RESIDENCIAL	
DDD. DEB. AUTOMÁTICO 14120097908-	
DDD/00 DDD 81	

PLANO LOCAL: OI MAIS FIXO	HISTÓRICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	04/22: 64:42 01/22: 5:48	09/22: 27:00 12/21: 14:00	02/22: 12:36 11/21: 7:00
------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL. ORIGEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	-------------	--------------	---------	---------	--------	-------

000100 PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVIÇO REATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
 VD - VALOR COM DESCONTO

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

NFST N. 0000739445/SERIE B /SUB-SERIE 54

TELEFONE 05829 3479-5611 0 6

SERVIÇOS MENSAIS

0001/01 18/04/2022 PA 180 OI FIXO AVANÇADO	DE 01/04/22 A 30/04/22	94,12%	VD	39,93
SUBTOTAL				39,93

LIGAÇÕES LOCAIS

0001/02 18/04/2022 CONSUMO MINUTOS	64:42 FRANQUIA	90,000:00 MINUTOS ALÉM DA FRANQUIA	0:00	0,00
SUBTOTAL				0,00

LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULAR

0001/03 21/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98892-4509 17:26:55 00:01:18 NORMAL	0,37		
0001/04 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99102-8009 10:45:02 00:01:12 NORMAL	0,34		
0001/05 24/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99785-0886 09:50:14 00:02:12 NORMAL	0,64		
0001/06 16/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99621-9774 13:00:50 00:01:36 NORMAL	0,46		
0001/07 16/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99621-9774 14:13:03 00:01:18 NORMAL	0,37		
0001/08 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98379-0637 15:58:25 00:01:24 NORMAL	0,40		
0001/09 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99816-0316 10:32:20 00:00:36 NORMAL	0,17		
0001/10 08/04/2022 PE - COD AREA 81	81 99689-6462 11:11:23 00:21:18 NORMAL	6,20		
0001/11 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 08:52:08 00:00:54 NORMAL	0,26		
0001/12 18/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98895-4403 16:28:49 00:00:54 NORMAL	0,26		
0001/13 18/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98806-6174 16:34:39 00:00:36 NORMAL	0,17		
0001/14 21/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 15:58:09 00:03:42 NORMAL	1,07		
0001/15 21/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 16:39:11 00:01:24 NORMAL	0,40		
0001/16 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 14:46:10 00:02:42 NORMAL	0,78		
0001/17 25/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 09:43:48 00:02:06 NORMAL	0,61		
0001/18 28/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98855-8126 08:35:30 00:02:12 NORMAL	0,64		
0001/19 31/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98651-0230 09:25:28 00:04:00 NORMAL	1,16		
0001/20 31/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98813-3557 13:54:16 00:00:30 NORMAL	0,14		
SUBTOTAL				14,44

BASE DE CÁLCULO ICM	54,37	TOTAL NOTA FISCAL SERVIÇOS	54,37
ALÍQUOTA	30%		
VALOR	16,31		

TSS

RESERVADO AO FISCO

01aa.7096.747c.6a68.a760.0af5.b7ce.34ff

FATURA N.: 1200116736351

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL - RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE CEP: 50050-365
 CNPJ: 76.535.764/0022-78 - INSC. ESTADUAL: 031082793

OUTROS VALORES OI FIXO

TELEFONE 05829 3479-5611 0 6

ESTA DECLARAÇÃO SUBSTITUI A QUITAÇÃO MENSAL DA SUA FATURA DA OI DE JAN A DEZ 2021 E ANOS ANTERIORES, EXCETO SERVIÇOS PRESTADOS POR OUTRAS EMPRESAS.

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e avise. Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês.
 Suspensão dos serviços: Parcial: 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
 Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua ativa a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a OI em um só lugar.

A OI informa que as notações autorizadas ao Pei da OI e OI Controlé dentro das faixas de OI Fixo e OI Flexo serão disponibilizadas a partir de maio de 2022. Caso tenha um plano móvel com notação autorizada e deseja continuar usando o mesmo, será necessário reativar através do outro canal. Veja as regras com mais detalhes em oi.com.br/negociacao/

03 Gestão de...

000623

LOCAL: 05829 TELEFONE/CONTRATO: 3479-5611 CJ: 0 SU: 6 CONTA: 04/2022 DATA DE EMISSÃO: 18/04/2022

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL. ORIGEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
0001/21	18/04/2022	BLDO. CHAMADAS AUTOMAT. COBRAN	DE 01/04/22 A 30/04/22					14,91
0001/22	18/04/2022	SERV. ESPECIAL - CHAM. EM ESPERA	DE 01/04/22 A 30/04/22					6,00
0001/23	15/03/2022	JUROS DE MORA	CONTA 02/2022				36,10%	0,61
0001/24	15/03/2022	MULTA POR ATRASO DE PAGAMENTO	CONTA 02/2022					1,22
TOTAL OUTROS VALORES								22,74

RESUMO GERAL

LOCAL TELEFONE CJ SU
05829 3479-5611 0 6
TOTALVALOR
77,11
77,11SALDO DE MINUTOS - P/ MES SEGUINTE:
00045000:00

CONTRIBUIÇÕES PARA O FUST(1%) FONTECO(3%) DO VALOR DOS SERVIÇOS, NÃO REPASSADAS AS TARIFAS.

*** FIM DO DETALHAMENTO DA CONTA ***

ATENÇÃO AO CLIENTE 10331

INTERNET www.vi.com.br

ADICIONA LISTA 100*

DUVIDORIA 0800 031 1923*

Serviço de Atendimento ao Cliente
Fone para Atendimento: 0800 031 1923

INFORMAÇÕES

O pagamento em lotérica, sob a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 103 31.

Para clientes com Pacote de 30d: de até R\$10,00 - 0d Revistas + 0d Jornais Básico / até R\$20,00 - Jornal O Globo + Extra Online / até R\$30,00 - 0d Revistas + Jornais O Globo + Extra Online

Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.

Atenção: o cancelamento de seus serviços de, durante o período de permanência emite, estará sujeito a cobrança de multa contratual.

A Oi informa que as recargas automáticas de Pré de Oi e Oi Controla dentro das faturas de Oi Fôra e Oi Fôra serão descontinuadas a partir de maio de 2022. Caso tenha um plano ativo com recarga automática e deseja continuar usando o mesmo, será necessário recarregar através de outro canal. Veja as opções em oi.com.br/recarga.

CÓDIGOS DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA:

31 Oi - 12 CTBC - 13 Fonar - 14 Brasil Telecom - 15 Telefônica
17 Transil - 21 Embratel - 23 Intelig - 25 GVT - 26 IOT
28 Alpamayo - 32 Convergia - 34 EMTL - 35 Easyfone - 37 Golden Line
39 Engevos - 41 TIM - 53 Ostarta - 71 Delarphone 81 Sermantel
91 iPCorp Telecom - 96 Amigo Telecom - 65 Telecom 65

ANATEL - 1331
Caixa Postal 01 711, CEP: 50050-880, Recife - PE

RESUMO DOS TRIBUTOS INCIDENTES

RECEITAS (R\$)	VALOR ICMS	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR COFINS
SERVIÇOS TELECOM	16,31	0,00	0,35	1,63
SERVIÇOS NÃO TELECOM	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,13	0,62
TOTAL TRIBUTOS	16,31	0,00	0,48	2,25

NOTA: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução Anatel 632/2014.

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

14120097908-

EJA



LOCAL: 05829 TELEFONE/CONTRATO: 3479-5611 CJ: 0 SU: 6 CONTA: 04/2022 DATA DE EMISSÃO: 16/04/2022

SEQUENCIAL DATA DESCRICAO MINUTOS FRANQUEADOS TEL.ORIGEM TEL.CHAMADO HORARIO DURACAO TARIFA VALOR

DEMONSTRATIVO DE LIGAÇÕES FATURADAS EM CONTA TELEFONICA:

TELEFONE 05829 3479-5611 0 6

LIGAÇÕES LOCAIS:

L000001	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	12:33:43	0000:30	NORMAL	0,00
L000002	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	13:19:38	0000:30	NORMAL	0,00
L000003	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:24	81	3972-7000	14:06:27	0002:24	NORMAL	0,00
L000004	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3476-3434	08:48:04	0000:30	NORMAL	0,00
L000005	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:42	81	3269-3988	13:46:49	0001:42	NORMAL	0,00
L000006	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:18	81	3241-0973	14:04:15	0002:18	NORMAL	0,00
L000007	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:09	81	3269-3988	13:55:27	0001:09	NORMAL	0,00
L000008	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:00	81	3071-1996	14:24:53	0003:00	NORMAL	0,00
L000009	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:00	81	3972-7000	15:21:29	0003:00	NORMAL	0,00
L000010	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	08:23:54	0000:30	NORMAL	0,00
L000011	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:54	81	3972-7000	08:36:09	0001:54	NORMAL	0,00
L000012	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:48	81	3125-0697	09:58:11	0000:48	NORMAL	0,00
L000013	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:12	81	3323-8999	08:44:06	0003:12	NORMAL	0,00
L000014	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3125-0697	09:19:43	0000:42	NORMAL	0,00
L000015	24/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3061-7389	09:36:20	0000:30	NORMAL	0,00
L000016	24/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:30	81	3512-3950	09:37:47	0002:30	NORMAL	0,00
L000017	29/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3038-3312	13:33:39	0000:30	NORMAL	0,00
L000018	29/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0009:48	81	3972-7000	14:27:38	0009:48	NORMAL	0,00
L000019	29/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:24	81	3003-3030	16:07:14	0001:24	NORMAL	0,00
L000020	30/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:36	81	3216-6666	10:17:04	0002:36	NORMAL	0,00
L000021	30/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:54	81	3312-1000	12:35:23	0001:54	NORMAL	0,00
L000022	31/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0010:00	81	3093-3883	10:34:19	0010:00	NORMAL	0,00
L000023	04/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:18	81	3338-6333	09:24:14	0003:18	NORMAL	0,00
L000024	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:36	81	3184-4341	07:27:41	0000:36	NORMAL	0,00
L000025	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3003-5300	09:01:13	0000:42	NORMAL	0,00
L000026	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3445-5915	09:25:14	0000:30	NORMAL	0,00
L000027	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:54	81	3038-3312	10:08:40	0002:54	NORMAL	0,00
L000028	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:06	81	3972-7000	12:20:36	0002:06	NORMAL	0,00
L000029	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:48	81	3038-5113	14:19:16	0000:48	NORMAL	0,00
L000030	07/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3471-2527	09:55:05	0000:30	NORMAL	0,00
L000031	08/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3334-8920	10:12:48	0001:36	NORMAL	0,00
L000032	08/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3334-8920	14:26:08	0000:30	NORMAL	0,00

FIN DAS LIGAÇÕES FRANQUEADAS - TOTAL DE MINUTOS: 64:42

TOTAL MINUTOS CONSUMIDOS: 64:42 MINUTOS COBRADOS: 0:00 VALOR: 0,00

Flávia M...
 Diretora...
 Sd Gerente...
 UPA S...
 08

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 11/05/2022 - 17h36

Nº de controle: 465.419.721.030.890.939 | Autenticação bancária: 020.439.213

000631

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 14.284.483/0001-08**Código de barras: **846900000007 833700240306 320582903474 953720522044**IDENTIF.: **030320582903**Concessionária: **OI S.A (TELEFONE)**Valor **R\$ 83,37**Data de débito: **11/05/2022**Descrição: **TR 28115**

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

Autenticação

Rw#v7adk WR8v*ruS MDY55XH8 WnqkneEX m2KQ6WBg r@loYcXU JWVxgjm9 qz5chr5X
 Ga@Nd#r3 tvcl#wta qSyp@ZpB yyxDuHqn lupG6HGe 4Ap?Jzlm kbMOpIdo @gxsfz6#
 oWE7WdRM UQ*Hiev0 leipMMhe iZJFT2nb f50xcx5E xpsNNQAW 00401122 00030083

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



000632



CTC RECIFE PE PL3
 ACENI INSTITUTO DE ATENÇÃO A SAÚDE E EDUCAÇÃO
 AV JOSE DA CAMARA VIEIRA,S/N
 PRAZERES
 54340-440 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE



AD: 00100178

7213512820 00000 00000000178 30 220422

Referência
ABRIL /2022

Telefone
(81) 3479-5372

Vencimento
10/05/2022

Total a pagar
R\$ 83,37

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	RS	60,84
	<small>OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVIÇOS DIGITAIS</small>		<small>60,84</small>
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS	RS	22,53
	<small>LIGAÇÕES FIXO-MÓVEL OUTROS VALORES</small>		<small>20,57 1,96</small>

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

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: ____/____/____

Elaine Machado
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0022-78 - INSC. ESTADUAL: 031082793
 RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE CEP: 50050-365
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ACENI INSTITUTO DE ATENÇÃO A SAÚDE E EDUCAÇÃO
 TELEFONE/CONTRATO: 34795372 CJ: 0 SU: 5
 CONTA 04/2022 LOCAL 5829 DV 7



84690000000-7 83370024030-6 32058290347-4 95372052204-4

FATURA: 1200116736348
 VENCIMENTO: 10/05/2022
 VALOR A PAGAR: R\$ 83,37
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 141200979071



ACENI INSTITUTO DE ATENCAO A SAUDE E EDUCACAO
 AV JOSE DA CAMARA VIEIRA,S/N
 PRAZERES
 54340-440 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

DATA DE EMISSAO 18/04/2022	TELEFONE/CONTRATO 3479-5372 0 5
CNPJ / CPF 01476404000119	VALOR A PAGAR R\$ 83,37
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VENCIMENTO 10/05/2022
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL	
COD. DES. AUTOMATICO 141200079071	
CODIGO DDD 81	

PLANO LOCAL: OI MAIS FIXO	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	04/22: 90:36 01/22: 16:24	03/22: 23:12 12/21: 5:38	02/22: 36:18 11/21: 57:00
------------------------------	----------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	------------	-------------	---------	---------	--------	-------

000100 PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
 VD - VALOR COM DESCONTO

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL NFST N. 00000739442/SERIE B /SUB-SERIE 54
 TELEFONE 05829 3479-5372 0 5

SERVICOS MENSAIS
 0001/01 18/04/2022 PA 180 OI FIXO AVANÇADO DE 01/04/22 A 30/04/22 84,12% VD 39,93
 SUBTOTAL 39,93

LIGACOES LOCAIS
 0001/02 18/04/2022 CONSUMO MINUTOS 90:36 FRANQUIA 90.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
 SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/03 18/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99379-1683 16:32:01 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/04 21/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99172-5243 15:53:23 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/05 22/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99172-5243 08:06:53 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/06 16/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98735-7455 12:32:13 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/07 16/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99621-9774 13:15:34 00:04:54 NORMAL	1,42
0001/08 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99689-6462 10:37:26 00:04:42 NORMAL	1,37
0001/09 22/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99758-5837 09:57:06 00:02:30 NORMAL	0,72
0001/10 22/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99580-2021 09:29:43 00:04:00 NORMAL	1,16
0001/11 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99658-3491 14:51:04 00:01:48 NORMAL	0,52
0001/12 24/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99380-2021 08:54:10 00:00:48 NORMAL	0,23
0001/13 25/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99811-4402 11:29:51 00:02:42 NORMAL	0,78
0001/14 31/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99882-5997 11:47:43 00:01:48 NORMAL	0,52
0001/15 31/03/2022 PE - COD AREA 81	81 99590-2028 16:28:05 00:04:18 NORMAL	1,25
0001/16 06/04/2022 PE - COD AREA 81	81 99791-3312 10:07:33 00:01:06 NORMAL	0,30
0001/17 06/04/2022 PE - COD AREA 81	81 99689-6462 08:56:42 00:05:54 NORMAL	1,71
0001/18 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98434-9485 10:42:31 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/19 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98840-8434 09:04:17 00:01:48 NORMAL	0,52
0001/20 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 14:07:59 00:05:42 NORMAL	1,66
0001/21 17/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98840-8434 16:05:00 00:01:00 NORMAL	0,29
0001/22 21/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 10:43:17 00:03:24 NORMAL	0,99
0001/23 22/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98806-6174 08:43:59 00:00:42 NORMAL	0,20
0001/24 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98578-9409 10:52:44 00:03:48 NORMAL	1,10
0001/25 23/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98587-0493 13:29:48 00:00:54 NORMAL	0,26
0001/26 25/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 10:09:41 00:04:50 NORMAL	1,31
0001/27 28/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 08:53:15 00:01:06 NORMAL	0,32
0001/28 29/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 16:30:33 00:00:30 NORMAL	0,14
0001/29 30/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 09:21:50 00:02:30 NORMAL	0,72
0001/30 30/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 10:16:39 00:01:00 NORMAL	0,29
0001/31 30/03/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 11:52:35 00:00:42 NORMAL	0,20
0001/32 01/04/2022 PE - COD AREA 81	81 98351-1347 10:16:03 00:01:12 NORMAL	0,34
0001/33 08/04/2022 PE - COD AREA 81	81 98851-0230 11:30:12 00:03:24 NORMAL	0,99
SUBTOTAL		20,93

LIG. LONGA DISTANCIA NACIONAL PARA CELULAR COM 31
 0001/34 05/04/2022 BA - COD AREA 71 71 99923-1019 07:58:24 00:00:30 NORMAL 0,54
 SUBTOTAL 0,54

ESTA DECLARACAO SUBSTITUI A QUITACAO MENSAL DA SUA FATURA DA OI DE JAN A DEZ 2021 E ANOS ANTERIORES, EXCETO SERVIÇOS PRESTADOS POR OUTRA EMPRESA.

Fique atento! Manter-se seus pagamentos em dia e evitar Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês.
 Suspensão dos serviços Parcial: 15 dias após o envio da 1ª notificação e com mais 30 dias. Suspensão Total:
 Cancelamento e indulto nos Centros de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua ativa a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/legislacao/ e veja todos os direitos com a Oi em um só lugar.

A Oi informa que as recargas automáticas de Pré-Pago e Oi Controlé dentro das faixas de Oi Fibra e Oi Fio serão descontinuadas a partir de maio de 2022. Caso tenha um plano móvel com recarga automática e deseja continuar usando o mesmo, será necessário recarregar através de outro canal. Veja as opções com ainda mais benefícios em www.oi.com.br.

01/05/2022
 Diretor Geral
 UPA SOTA 12

000634

LOCAL: 05829 TELEFONE/CONTRATO: 3479-5372 C.J.: 0 SU: 5 CONTA: 04/2022 DATA DE EMISSÃO: 18/04/2022

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL. ORIGEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
BASE DE CALCULO ICMS		60,50						
ALÍQUOTA		30%						
VALOR		18,15						
TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS								60,50
ISS								

RESERVADO AO FISCO

1753.08ed.a80a.f2a2.2261.f750.ce3f.b911

FATURA N.: 1200116736348 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE CEP: 50050-365
CNPJ: 78.535.764/0022-78 - INSC. ESTADUAL: 031082793OUTROS VALORES DE FIXO
TELEFONE 05829 3479-5372 0 5

0001/35	18/04/2022	BLOQ.CHAMADAS AUTOMAT. COBRAR	DE 01/04/22 A 30/04/22					14,91
0001/36	18/04/2022	SERV. ESPECTAL-CHAM. EM ESPERA	DE 01/04/22 A 30/04/22			36,10%	VD	6,00
0001/37	15/03/2022	JUROS DE MORA	CONTA 02/2022					0,65
0001/38	15/03/2022	MULTA POR ATRASO DE PAGAMENTO	CONTA 02/2022					1,31
TOTAL OUTROS VALORES								22,87

RESUMO GERAL

LOCAL TELEFONE C.J. SU	VALOR	SALDO DE MINUTOS - P/ MÊS SEQUINTE:
05829 3479-5372 0 5	83,37	00045000:00
TOTAL	83,37	

CONTRIBUIÇÕES PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVIÇOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

*** FIM DO DETALHAMENTO DA CONTA ***

ATRIBUIMENTO AO CLIENTE _____ 00331
 INTERNET _____ www.o1.com.br
 BILHETE A LISTA _____ TINT
 DONDICORA _____ 0900 032 7922*
Serviço sujeito a cobrança. Consulte a central de atendimento ao cliente. Tel: 0800 011 1111

INFORMAÇÕES

O pagamento em lotérica, sob a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 100 37.
 Para clientes com Passos de OI: de até R\$14,00 - OI Revistas - OI Jornais Básicos - até R\$20,00 - Jornal O Globo - Extra Online - até R\$20,00 - OI Revistas - Jornal O Globo - Extra Online
 Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
 Atenção: o cancelamento de seus serviços OI, durante o período de permanência ativa, estará sujeito à cobrança de multa contratual.
 A OI informa que as recargas automáticas de Pré de OI e OI Controla dentro das faturas de OI Fibra e OI Fixo serão descontinuadas a partir de maio de 2022. Caso tenha um plano ativo com recarga automática e deseja continuar usando o mesmo, será necessário recarregar através de outro canal. Veja as opções com ainda mais benefícios em oi.com.br/recarga.

CÓDIGOS DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA:

31 OI - 12 CTBC - 13 Fonear - 14 Brasil Telecom - 15 Telefônica
 17 Transit - 21 Embratel - 23 Intelig - 25 GVT - 26 IDT
 28 Algamayo - 32 Convergia - 34 EMTL - 35 Easyfone - 37 Golden Line
 39 Engovix - 41 TIM - 53 Ostara - 71 Dolarghphone 81 Sermantel
 91 IPCorp Telecom - 96 Amigo Telecom - 65 Telecom 65

ANATEL - 1331

Caixa Postal OI: 711, CEP: 50050-480, Recife - PE

RESUMO DOS TRIBUTOS INCIDENTES

RECEITAS (R\$)	VALOR ICMS	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR COFINS
SERVIÇOS TELECOM	18,15	0,00	0,39	1,81
SERVIÇOS NÃO TELECOM	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,13	0,62
TOTAL TRIBUTOS	18,15	0,00	0,52	2,43

NOTA: Fundamento legal Lei: 12.741/2012 e Resolução Anatel 632/2014.

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

141200979071



LOCAL: 05829 TELEFONE/CONTRATO: 3479-5372 CJ: 0 SU: 5 CONTA: 04/2022 DATA DE EMISSAO: 18/04/2022

SEQUENCIAL DATA DESCRICAO MINUTOS FRANQUEADOS TEL.ORIGEM TEL.CHAMADO HORARIO DURACAO TARIFA VALOR

DEMONSTRATIVO DE LIGACOES FATURADAS EM CONTA TELEFONICA:

TELEFONE 05829 3479-5372 0 5

000635

LIGACOES LOCAIS:

L000001	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0005:30	81	3972-7050	08:41:11	0005:30	NORMAL	0,00
L000002	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3003-0908	12:26:17	0001:36	NORMAL	0,00
L000003	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	12:29:59	0000:30	NORMAL	0,00
L000004	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:06	81	3003-0908	12:35:58	0001:06	NORMAL	0,00
L000005	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	12:53:19	0000:30	NORMAL	0,00
L000006	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0005:30	81	3972-7050	13:27:06	0005:30	NORMAL	0,00
L000007	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:36	81	3972-7000	13:30:58	0000:36	NORMAL	0,00
L000008	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:54	81	3224-9505	14:00:25	0002:54	NORMAL	0,00
L000009	16/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:06	81	3972-7000	14:09:57	0002:06	NORMAL	0,00
L000010	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3476-3434	08:30:00	0000:42	NORMAL	0,00
L000011	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0004:30	81	4004-7332	08:41:49	0004:30	NORMAL	0,00
L000012	17/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:24	81	3071-1995	14:00:40	0001:24	NORMAL	0,00
L000013	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:48	81	3334-8920	12:25:29	0000:48	NORMAL	0,00
L000014	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:24	81	3125-0697	14:12:11	0002:24	NORMAL	0,00
L000015	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3972-7000	15:16:34	0001:36	NORMAL	0,00
L000016	21/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:06	81	3972-7000	15:24:43	0002:06	NORMAL	0,00
L000017	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:36	81	3972-7000	08:24:29	0000:36	NORMAL	0,00
L000018	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:48	81	3972-7000	08:25:19	0000:48	NORMAL	0,00
L000019	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3972-7050	08:26:58	0000:30	NORMAL	0,00
L000020	22/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:06	81	5355-3286	08:28:30	0002:06	NORMAL	0,00
L000021	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0004:30	81	3323-8999	08:23:09	0004:30	NORMAL	0,00
L000022	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:54	81	3303-2961	08:39:16	0003:54	NORMAL	0,00
L000023	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:00	81	3269-3988	10:18:34	0002:00	NORMAL	0,00
L000024	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:12	81	3512-3950	10:34:58	0002:12	NORMAL	0,00
L000025	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:30	81	3269-3988	14:27:27	0000:30	NORMAL	0,00
L000026	23/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3094-6259	14:46:32	0001:36	NORMAL	0,00
L000027	24/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:00	81	3512-3950	09:36:39	0001:00	NORMAL	0,00
L000028	25/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3334-8920	10:54:16	0000:42	NORMAL	0,00
L000029	28/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3512-3950	08:30:12	0001:36	NORMAL	0,00
L000030	29/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0006:18	81	3127-9150	13:26:58	0006:18	NORMAL	0,00
L000031	29/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:18	81	3038-3012	13:34:16	0002:18	NORMAL	0,00
L000032	30/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:30	81	3216-6666	10:14:40	0001:30	NORMAL	0,00
L000033	30/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3019-8166	10:37:14	0000:42	NORMAL	0,00
L000034	31/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3334-8920	09:11:42	0000:42	NORMAL	0,00
L000035	31/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:54	81	3334-8920	10:08:15	0002:54	NORMAL	0,00
L000036	31/03/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:54	81	3093-3883	13:06:29	0001:54	NORMAL	0,00
L000037	04/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:36	81	3471-2527	09:39:04	0000:36	NORMAL	0,00
L000038	05/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:00	81	3334-8920	08:44:12	0001:00	NORMAL	0,00
L000039	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:48	81	3184-4326	07:26:18	0000:48	NORMAL	0,00
L000040	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:00	81	3127-9150	08:24:14	0002:00	NORMAL	0,00
L000041	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0003:12	81	3003-5300	09:05:54	0003:12	NORMAL	0,00
L000042	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3445-5915	09:33:02	0000:42	NORMAL	0,00
L000043	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:54	81	3038-3312	10:06:03	0000:54	NORMAL	0,00
L000044	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0002:36	81	3127-9150	14:12:12	0002:36	NORMAL	0,00
L000045	06/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:06	81	3445-5915	14:26:34	0001:06	NORMAL	0,00
L000046	07/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:36	81	3334-8920	05:45:41	0001:36	NORMAL	0,00
L000047	07/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:42	81	3471-2527	09:39:27	0000:42	NORMAL	0,00
L000048	07/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0000:54	81	3273-5387	14:41:56	0000:54	NORMAL	0,00
L000049	08/04/2022	LOCAL FIXO	FRANQUEADA 0001:24	81	3334-8920	14:40:09	0001:24	NORMAL	0,00

FIM DAS LIGACOES FRANQUEADAS - TOTAL DE MINUTOS: 90:36

TOTAL MINUTOS CONSUMIDOS: 90:36 MINUTOS COBRADOS: 0:00 VALOR: 0,00

Handwritten signature and stamp:
 [Stamp: 04/2022] [Signature: Edm] [Text: 18/04/2022]

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 13/05/2022 - 16h56

Nº de controle: 398.825.394.896.946.050 | Documento: 0000082

000636

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **63091 00201 02848 458002 90214 400013 7 89910000140000**Banco destinatário: **630 - BANCO LETSBANK 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 Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **13/05/2022**Data de vencimento: **20/05/2022**Valor: **R\$ 1.400,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.400,00**Descrição: **TR 27983**

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

Autenticação

RCpvDOX* VB2LEes# 2#8U29t8 tHfDKQj6 2iNdGer2 eGIK9054 H4Ke2Ura W69vt50m
 M5*eG8FV xn2HP8lg kMua7#HX r6X82DrR gEq8Gbk3 DK6ri*ce L438u8#Y KPHLkt5R
 74RXwFLx UHBfE8pg Xvgi2md* p2DrmR5q VlpVDasy IuaR8AT3 03200202 60080001

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 420 Série NFSE, emitido em 02/05/2022	Número da Nota 00001578			
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Data e Hora de Emissão 02/05/2022 15:36:21			
		Código de Verificação QEPT-URKM			
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@provitel.com.br				
000637					
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, Centro - Prazeres - CEP: 54340-100					
Município: Jaboatão dos Guararapes UF: PE E-mail: contratos.us@s3saude.com.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVICO PRESTADO NA UPA SOTAVE LINK DE INTERNET DEDICADO CORPORATIVO - 50 MB					
Contrato N. 2022/00008 - Ref. Abr/2022 - Vencido. 20/05/2022					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO - R\$ 1.400,00					
Código da Atividade Prestada 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, 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	-----	-----	-----	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - 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. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 420 Série NFSE, emitido em 02/05/2022. 					

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: Edmundo Data: 02/05/2022
 Função: _____

Edmundo Machado Almeida
 Diretor Geral
 UPA SOTAVE

EJA



GESTÃO EM SAÚDE

000636

5.2 ÁGUA

(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611
Edu

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 12/05/2022 - 12h19

Nº de controle: 905.615.767.687.707.070 | Documento: 0000077

000633

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **00190 00009 01069 332011 03765 012178 1 90100000152018**Banco destinatário: **001 - BANCO 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**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **12/05/2022**Data de vencimento: **08/06/2022**Valor: **R\$ 1.520,18**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.520,18**Descrição: **TR 28122**

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

Autenticação

JnrEWqNr OKHKwVAV bnujLPeL nxFx3lkC QuWmsZY2 P3Bny2LA rJeehvwM iJb2kLvS
 Xonxn8Pi dahqTij? UesWvpT* mXBaQ2*1 U@ukPKIK qUMAYg6J UO8wL*TH vq2lgoNJ
 AxhArHka 16u*1221 @umyPAW3 BoMq8NVz 1REns*CE JQ2R9v31 02710212 00878001

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1367 - SANTO AMARO RECIFE PE
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
 Inscricao Estadual: 18.1.001.0014398-2
 CNPJ: 09.769.035/0001-64
 Qualidade da Agua: www.compesa.com.br

Arpe Agência de Regulação
 de Pernambuco
 0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 202204105049158

Escritório: PONTEZINHA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 06/10/2015

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54340-430
 N° Contrato: 6070923
 MATRICULA: 10504915.8 04/2022-4
 INSCRICAO: 226.175.080.0177.000 CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 GRUPO: 11 OPCAO DEB. AUTOMATICO: 10504915.8

TIPO DE LIGACAO	TIPO DE POTENCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PUBLICO
C182003203	04/04/2022	DATA LEIT. ATUAL: 04/05/2022			

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 4860 CONSUMO: 143
 LEIT. ATUAL: 3003
 LEIT. FAT.: 3003
 ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.:
 VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERENCIAL/CONSUMO

03/2022	937	A	██████
02/2022	1707	A	██████
01/2022	2237	A	██████
12/2021	2007	A	██████
11/2021	1757	A	██████
10/2021	1497	A	██████
MEDIA	1557	0	██████

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	10
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 COM E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

AGUA	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
PUBLICO 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 71,81 (POR UNIDADE)	10 M3	71,81
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 10,89 POR M3	133 M3	1.448,37

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: 03/05/2022
 Função: _____

DEBITOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO DEBITO
PIB	1.520,18	0,00	0,00
COFINS	1.520,18	3,00	45,61

VENCIMENTO: 08/06/2022 TOTAL A PAGAR: 1.520,18

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 03765.012178 1 90100000152018

LOCAL DE PAGAMENTO	PACÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	VENCIMENTO	08/06/2022
CEDEnte	COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	3234-4/2868-1
DATA DO DOCUMENTO	09/05/2022	NOSSO NUMERO	10493320103765012-0
USO DO BANCO	CARTEIRA	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.520,18
		2 (=) DESCONTO/ABATIMENTO	
		4 (=) MORA/MULTA	
		5 (=) VALOR COBRADO	

2º VIA

SACADO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E Matricula:10504915.8 Fatura:04/2022-4
 AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES



CODIGO DE BAIXA:
 AUTENTICACAO MECANICA
 FICHA DE COMPENSAÇÃO



GESTÃO EM SAÚDE

000641

5.3 ENERGIA ELÉTRICA

(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Ed



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000642


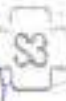
UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

5.3 Energia Elétrica

Informamos e esclarecemos que as Faturas Companhia Energética de Pernambuco - Neoenergia, continuam com o CNPJ do instituto Pernambucano de Assistência e Saúde- IPAS, organização Social que assumiu a primeira gestão da UPA SOTAVE, inviabilizando assim a mudança de CNPJ para a atual Gestora, S3 gestão em Saúde. A companhia exige documentação e assinatura do gestor responsável do IPAS para a transferência do CNPJ.

Autorizo:



 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/PE



**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 10/05/2022 - 16h36

Nº de controle: 840.221.906.506.658.959 | Autenticação bancária: 019.239.390

000643

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 14.284.483/0001-08**Código de barras: **838900000005 318100110071 043900190101 159121977133**CONDUC: **043900190**Concessionária: **CELPE/PE (LUZ)**Valor **R\$ 31,81**Data de débito: **10/05/2022**Descrição: **TR 27997**

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

Autenticação

NRMaGgT* QlqviiR8 hSCDQTuU r3kbp0Z# w5LZ#dhS KdIV2iMa EfnmQmxY hxLoY#yA
 @eyeFBav @yxk4yx8 ZrCFnw54 CaykEuA9 uX7ixr3N y3NWU?Tm h5uEm9o# jF*685OL
 VBaDP4oT jLY?HRcg kU6*IJC2 VYwhTRub JDeb6JvN Dh?NGf*K 00301022 00010031

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Associação de Proteção à Maternidade e Infância
 Diretoria Geral
 Caixa Postal 10000-000
 Vitória, ES
 E-mail: adm@apm.org.br

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-83



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
TELEATENDIMENTO: 116 ou 0800 024 2214
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 282 5599 | SMS Fala de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
neoenergiampernambuco.com.br

000644

DADOS DO CLIENTE
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE
CNPJ: 14.284.483/0001-08

DATA DE VENCIMENTO
22/04/2022

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
13/04/2022

CONTA CONTRATO
7043900190

DATA DA APRESENTAÇÃO
13/04/2022

Nº DO CLIENTE
2017424554

TOTAL A PAGAR (R\$)
31,81

NÚMERO DA NOTA FISCAL
203054353

Nº DA INSTALAÇÃO
6641354

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS 187 SL-1705
EDIFÍCIO EMPRESARIAL EXCELSIOR

BOA VIAGEM RECIFE
51021-330 RECIFE PE

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Conv. Monômica - Monofásico

RESERVADO AO FISCO

4888.7345.D812.8E1F.3241.1FC4.0FB4.9D53

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	30.0000000	0,48077728	14,42
Consumo Ativo(kWh)-TE	30.0000000	0,38212843	11,46
Acréscimo Bandeira AMARELA			5,93

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: [Assinado] Data: 13/04/22
Função: [Assinado]

Tarifas Aplicadas
Consumo Ativo(kWh)-TUSD 0,34510000
Consumo Ativo(kWh)-TE 0,27433000

HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	kWh
ABR 22	30
MAR 22	
FEV 22	
JAN 22	
DEZ 21	
NOV 21	
OUT 21	
SET 21	
AGO 21	
JUL 21	
JUN 21	
MAI 21	
ABR 21	

Faturado pelo mínimo da fase
- Custo de Disponibilidade.
Artigo 98, Resolução ANEEL
414/2010.

TOTAL DA FATURA 31,81

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
31,81	25,00	7,95	23,86	0,77	0,18	23,86	3,51	0,83

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3213047137	CAT	28/03/2022	0,00	13/04/2022	16,00	17	1,00000		16,00

DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA: 18/05/2022

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR ORÇAMENTO	LIMITE MÍNIMO	LIMITE MÁXIMO	LIMITE ANUAL
DIC-Nº de horas sem Energia		0,0000	0,00	0,00	0,00
FC-Nº de vezes sem Energia		0,0000	0,00	0,00	0,00
DWIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,0000	0,00	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico		0,0000	0,00	0,00	0,00
Limite DICR: 0,00					
EUSD-Valor de Energia de uso de sistema de distribuição + R\$ 10,20					
Tela Consultar para entrar e atualizar os indicadores DIC, FC, DWIC e DICR a qualquer tempo					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Escassez Hídrica de R\$ 142/MWh, conforme Res. CREG 03/2021. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL). Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. 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 no site www.neoenergiampernambuco.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública. Informações Suplementares disponíveis no site www.neoenergiampernambuco.com.br, Agência Virtual ou Lojas de Atendimento.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AGU

CONTA CONTRATO 7043900190	MÊS/ANO 04/2022	TOTAL A PAGAR(R\$) 31,81	VENCIMENTO 22/04/2022
------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------

TALÃO DE PAGAMENTO


Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado
em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

83890000005 318100110071 043900190101 159121977133



[Assinatura]

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 11/05/2022 - 17h27 Nº de controle: 465.419.721.030.890.939 | Documento: 0000073	000645
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08		
Código de barras: 00190 00009 02807 460015 60046 466177 5 89870001716491		
Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Razão Social Beneficiário: COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO . CEL Nome Fantasia Beneficiário: COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO . CEL		
CPF/CNPJ Beneficiário: 010.835.932/0001-08 Nome do Pagador: INSTITUTO PERNAMBUCANO DE CPF/CNPJ do pagador: 010.075.232/0014-87 Razão Social Sacador Avalista: Não informado CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado		
Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Data de débito: 11/05/2022 Data de vencimento: 16/05/2022 Valor R\$ 17.164,91 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 17.164,91 Descrição: TR 28123		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
wWEMNjTF 2yDCvq6W dkLKe*6* AKkEAV3k 6KralV7? T*2FaHgu JbvmNDSH t7kv7km6 wUACQ3ww 6hJFU7XS ONyF98e# 3*IKVobP xIkL7vP3 k807yPmb wP*4yuW* NTo*LALV 9@B00E6 awufz8#8 o*IMiH08 64k4IMwh 3VD8Xg?S CXISBQCj 01310292 00671001		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Recbmações 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.



COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
 AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
 RECIFE, PERNAMBUCO
 CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



TELEATENDIMENTO: Emergência 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 | SMS Falta de energia: 28116
 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
 Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiampernambuco.com.br
 neoenergiampernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

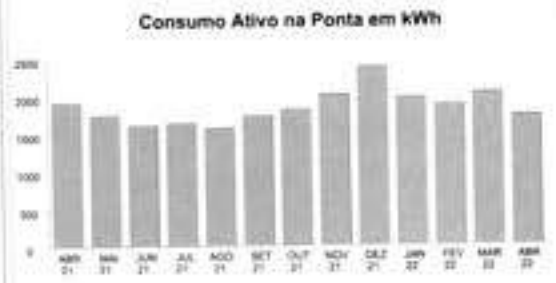
DADOS DO CLIENTE INSTITUTO PERNAMBUCANO DE A. SAUDE	DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 01/05/2022	CONTA CONTRATO 7020105172
	TOTAL A PAGAR (R\$) 17.164,91	DATA DA APRESENTAÇÃO 03/05/2022	Nº DO CLIENTE 2013886924
CNPJ: 10.075.232/0014-87		NÚMERO DA NOTA FISCAL 205099573	Nº DA INSTALAÇÃO 5856536
ENDEREÇO RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		CLASSIFICAÇÃO A4 Horo-sazonal Verde COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES	
PRAZERES/PRAZERES 54340-430 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE		RESERVADO AO FISCO 20AB.1ADD.78DB.803E.45DE.C8A5.5EAC.76E8	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO(R\$)	VALOR(R\$)
Demanda Ativa(kW)	69,0000000	26,35989988	1.818,83
Demanda Reativa Excedente.(kVAR)	0,0000000	26,35989988	0,00
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	1.718,7500000	1,70997037	2.939,01
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	18.767,3400000	0,09481205	1.779,36
BANDEIRA AMARELA			
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE	935,2900000	0,77726527	726,96
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE	9.751,4400000	0,54865421	5.350,16
BANDEIRA VERDE			
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE	783,4600000	0,59295354	464,55
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE	9.015,9000000	0,36434249	3.284,87
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,0000000	0,38339050	0,00
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,0000000	0,38339050	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			700,78
ICMS Subvenção-CDE-NF 192680378-01/02/22			100,39
TOTAL DA FATURA			17.164,91

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: 01/05/22
 Função: _____

GRÁFICOS



TARIFAS APLICADAS

Demanda Ativa(kW)	19,13333333
Demanda Reativa Excedente.(kVAR)	19,13333333
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	1,24118200
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	0,06881933
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE-AMARELA	0,56417800
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE-AMARELA	0,39824066
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,43039533
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,26445800
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,27828400
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,27828400

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
18.363,74	25,00	4.090,93	12.272,80	0,57	69,95
					2,85
					305,22

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
 DESPACHO ICMS-PE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

Assinatura
 Nome: _____
 Função: _____

**COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO**
AV. JOÃO DE BARROS, 111. BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



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 | SMS Falta de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de
Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.)
Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br
neoenergiapernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE

INSTITUTO PERNAMBUCANO DE A. SAUDE
CNPJ: 10.075.232/0014-87

DATA DE VENCIMENTO

16/05/2022

TOTAL A PAGAR (R\$)

17.164,91

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

01/05/2022

DATA DA APRESENTAÇÃO

03/05/2022

NÚMERO DA NOTA FISCAL

205099573

CONTA CONTRATO

7020105172

Nº DO CLIENTE

2013886924

Nº DA INSTALAÇÃO

5856536

CLASSIFICAÇÃO
A4 Hora-sazonal Verde
COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO	LEITURA		CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO / DEMANDA
	DE	ATÉ			
Nº medidor - 3160141254 / Ciclo - 15/04/2022 a 30/04/2022 / Dias - 15					
Data	150422	300422			
Hora	220000	235900			
Consumo Ativo Na Ponta	754.188,00	786.036,00	0,02400		764,3500000
Consumo Ativo Fora de Ponta	559.956,00	563.621,00	2,40000		8.796,0000000
Demanda Máxima Na Ponta	0,00	387,00	0,09600		37,1500000
Demanda Máxima Fora de Ponta	0,00	520,00	0,09600		49,9200000
Consumo Reativo Na Ponta	610.403,00	613.355,00	0,02400		70,8500000
Consumo Reativo Fora de Ponta	61.367,00	61.763,00	2,40000		950,4000000
Consumo Reativo Excedente Na Ponta	0,00	0,00	0,02400		0,0000000
Consumo Reativo Excedente Fora de Ponta	0,00	0,00	2,40000		0,0000000
Demanda Máxima Corrigida Na Ponta	0,00	1.360,00	0,02400		32,6400000
Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta	0,00	1.806,00	0,02400		43,3400000
Nº medidor - 3160141254 / Ciclo - 31/03/2022 a 15/04/2022 / Dias - 15					
Data	310322	150422			
Hora	235900	220000			
Consumo Ativo Na Ponta	716.168,00	754.188,00	0,02400		912,4800000
Consumo Ativo Fora de Ponta	555.992,00	559.956,00	2,40000		9.513,6000000
Demanda Máxima Na Ponta	0,00	0,00	0,09600		0,0000000
Demanda Máxima Fora de Ponta	0,00	0,00	0,09600		0,0000000
Consumo Reativo Na Ponta	606.729,00	610.403,00	0,02400		88,1800000
Consumo Reativo Fora de Ponta	60.932,00	61.367,00	2,40000		1.044,0000000
Consumo Reativo Excedente Na Ponta	0,00	0,00	0,02400		0,0000000
Consumo Reativo Excedente Fora de Ponta	0,00	0,00	2,40000		0,0000000
Demanda Máxima Corrigida Na Ponta	0,00	0,00	0,02400		0,0000000
Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta	0,00	0,00	0,02400		0,0000000

DADOS COMPLEMENTARES

Fator de Carga

Na Ponta: 0,79

Fora de Ponta: 0,55

Acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: 2,50%

VALORES CONTRATADOS

Demanda: 69,00

MÊS REFERÊNCIA DO FATURAMENTO: 04/2022 DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA 31/05/2022

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



NEOENERGIA
PERNAMBUCO

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 | SMS Falta de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de
Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br
neoenergiapernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE

INSTITUTO PERNAMBUCANO DE A. SAUDE
CNPJ: 10.075.232/0014-87

DATA DE VENCIMENTO

16/05/2022

TOTAL A PAGAR (R\$)

17.164,91

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

01/05/2022

DATA DA APRESENTAÇÃO

03/05/2022

NÚMERO DA NOTA FISCAL

205099573

CONTA CONTRATO

7020105172

Nº DO CLIENTE

2013886924

Nº DA INSTALAÇÃO

5856536

CLASSIFICAÇÃO

A4 Horo-sazonal Verde

COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

Não existem débitos de 2021 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos/confissões de dívidas nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo jurídico.

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.

A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 18,97% para Baixa Tensão

e 19,01% para Alta Tensão-REH 3.032/22

O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.

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 no site

www.neoenergiapernambuco.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.

Informações Suplementares disponíveis no site www.neoenergiapernambuco.com.br, Agência Virtual ou Lojas de Atendimento.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	NÍVEL DE TENSÃO	
						TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC - Nº de horas sem Energia	PONTEZINHA	0,0000	2,00	9,00	30,00	13000	MÍNIMO MÁXIMO
FIC - Nº de vezes sem Energia		0,0000					
DMIC - Duração máxima de interrupção contínua		0,0000					
DICRI - Duração de interrupção em dia crítico		0,0000					
EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 4.745,02							

Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer momento.

Comprovante do Cliente

CONTRATO DE GESTÃO DE ENERGIA ELÉTRICA
JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recibo (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*

Espele

Quantidade

Valor do Documento

17.164,91

Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica

Nosso Número

28074600160046466

Nº do Documento

340350230

(*)Valor Cobrado

17.164,91

BANCO DO BRASIL S/A [001-9] 00190.00009 02807.460015 60046.466177 5 89870001716491

Local do Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

Vencimento

16/05/2022

Beneficiário

Companhia Energética de Pernambuco - Celpe

Agência/Cód. Beneficiário

3064-3/91105-4

Data Documento

01/05/2022

Nº do Documento

340350230

Espele

N

Data do Processamento

01/05/2022

Nosso Número

28074600160046466

Uso Banco

Carteira

Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

(*)Valor do Documento

17.164,91

Instruções

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa p/ dia de atraso

(+)Outros Acréscimos

(*)Valor Cobrado

17.164,91

Pagador

INSTITUTO PERNAMBUCANO DE A. SAUDE

10.075.232/0014-87

Sacador/Avalista

7020105172



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Assinatura em Saúde
EML



GESTÃO EM SAÚDE

000643

5.4 ALUGUEIS / LOCAÇÕES (EXCETO AMBULÂNCIA)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

S3
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE
Edu



GESTÃO EM SAÚDE

000650

5.4.1. LOCAÇÃO DE IMÓVEL (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611



**Comprovante de Transação Bancária**

000651

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 03/05/2022 - 16h48
Nº de controle: 880723506457695729 | Documento: 7890852

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08

Nome do favorecido: MANUEL ABAD SANCHEZ

CNPJ: 21.374.060/0001-44

Conta de crédito: Banco: 212 - BANCO ORIGINAL S.A. | Agência: 0001 | Conta: 15236447

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 2.200,00

Tarifa: R\$ 11,65

Valor total: R\$ 2.211,65

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 03/05/2022

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

XjTbQ#Gg W8HFk16S 9pjFKVdm eeEqcQsR xM9zarbA 2M9*ALI0 A3KAu2GU aNwrowr9
Ak1ah*yD *tb? *7uQ eTgW7uH8 QJIXA23u Nz7P6*cm n4Qqo9K@ 1MEtoKg5 HCEekCUU
dWEdJJKH VKG7Ybkc hHtY#mDL Nvu5E1PL vJfbSB#? tNAN7@yz 25328693 22004722

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.

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL NÃO RESIDENCIAL**Partes Contratantes:**

LOCADORA: SUZANA MARTORELLI, maior, brasileira, capaz, viúva, engenheira química, portadora do RG nº 392.780-SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 003.304.184-91, residente e domiciliada na Av. Boa Viagem, nº 4120, apto. 201, Boa Viagem, Recife – PE, CEP 51030-900, doravante denominada simplesmente, **LOCADORA**.

ADMINISTRADORA: FMC IMÓVEIS-MANUEL ABAD SANCHEZ-ME, devidamente registrada no CNPJ sob o nº 21.384.060/0001-44, inscrita no Creci sob o nº 12.999-J, representada neste ato pelo seu sócio diretor Manuel Abad Sanchez (Creci nº 10258-PE e CNAI nº 9790-COFEPE), conforme contrato de administração de imóveis firmado com a **LOCADORA**.

LOCATÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, representada neste ato pelo seu diretor/presidente, Dr. Yurgan Targe Passos Santana, maior, brasileiro, médico, casado, portador o RG nº 837681812-SSP/BA, e inscrito no CPF sob nº 004.256.495-63, doravante denominada simplesmente, **LOCATÁRIA**.

1- do Objeto da locação.

1.1- As partes contratantes, têm entre si, justo e contratado, na melhor forma, para os efeitos de direito, a **LOCAÇÃO DE 01 (UMA) SALA COMERCIAL DE Nº 1705, NO EDIFÍCIO EMPRESARIAL EXCELSIOR**, o qual está situado à **Rua Ernesto de Paula Santos, nº 187, Boa Viagem, Recife-PE, CEP 50711-055**.

1.2- Fica estabelecido que o uso do imóvel ora locado destina-se tão somente para fins comerciais, não podendo ser usado para quaisquer outros fins. Também não será permitido o uso para depósito de materiais de qualquer natureza inflamável ou explosiva, devendo se limitar ao depósito de materiais de escritório de uso no dia a dia.

2- Prazo de Validade

2.1- O prazo do presente contrato de Locação é de **12 (doze) meses**, tendo início em **05 de fevereiro de 2022 e término em 05 de fevereiro de 2023**, data em que a LOCATÁRIA compromete-se a restituir o imóvel locado com seus acessórios, completamente desocupado e em perfeito estado de conservação, assim como recebeu, sob pena de sujeitar-se ao disposto no art. 1.196 do Código Civil Brasileiro.

2.2- O prazo acima poderá ser prorrogado, se esta for a intenção das duas partes devendo elas manifestarem-se, por escrito, no prazo de 30 (trinta) dias antes do término da presente locação.

P. Bentes

3- Valor do Aluguel.

3.1- O valor mensal objeto deste contrato, livremente estipulado e aceito pelas partes, é de **R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais)**. Referida quantia engloba o valor do aluguel, correspondente a R\$1.440,00 (hum mil quatrocentos e quarenta reais), a taxa condominial de R\$ 608,00 (seiscentos e oito reais), e a parcela de IPTU no valor de R\$ 152,00 (cento e cinquenta e dois reais). Ficará esta importância fixa durante os 12 (doze) primeiros meses de locação, de conformidade com as normas estabelecidas pelo governo federal.

3.2- Sofrerá o aluguel reajuste monetário anual, no dia do aniversário do respectivo contrato locatício, ou seja, **no dia 05 de fevereiro de cada ano.**

3.3- O valor do respectivo aluguel poderá aumentar no período inferior ao citado na cláusula 3.2, se assim entender o governo federal através de dispositivo legal.

3.4 - A base de índice mínimo para o reajuste de aluguel é o INPC (Índice Nacional de Preço ao Consumidor), fornecido pelo IBGE, ou outro índice que venha a substituí-lo.

3.5- A quitação de 1 (um) mês de aluguel não presumirá a quitação dos anteriores e suas majorações.

3.6- Fica ajustado entre as partes que o valor correspondente ao 1º mês de aluguel (R\$1.440,00 - hum mil quatrocentos e quarenta reais) será pago diretamente à **FMC IMÓVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ-ME**, como taxa única de corretagem, pela intermediação na locação. Esse montante será pago antecipadamente, na data da assinatura do contrato, mediante entrega de nota fiscal. Na mesma ocasião, a **FMC IMÓVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ-ME** receberá da LOCATÁRIA os valores correspondentes às taxas de condomínio e IPTU do 1º mês de aluguel, se comprometendo a realizar o seu pagamento.

4- Do Vencimento e do Local do Pagamento.

4.1- Todos os pagamentos de alugueis devidos pela LOCATÁRIA em razão deste contrato deverão ser efetuados impreterivelmente até o dia do vencimento contratual, ou seja, até o **dia 5 (cinco) de cada mês**, em conta bancária indicada pela LOCADORA ou através de boleto bancário enviado pela ADMINISTRADORA de forma antecipada.

4.2- Fica estipulado entre as partes, que o atraso no pagamento do aluguel por mais de 60 (sessenta) dias ensejará a inclusão do nome da LOCATÁRIA e do FIADOR (ES) junto ao Serviço de Proteção ao Crédito (SPC), conforme determina o art. 43, 2º da lei 8.078 de 11/09/1990 (Código de defesa do Consumidor), como devedores inadimplentes de aluguel (eis) e acessórios da locação.

4.3- Fica convencionado também, que independente do procedimento acima, o atraso no pagamento do aluguel e acessórios da locação por mais de 60 (sessenta) dias ensejará a

Assina

propositura da competente ação judicial, para a LOCADORA haver o que lhe é de Direito, sem que seja necessário a comunicação prévia à LOCATÁRIA.

5- Da Mora

Fica desde já, estipulado e aceito entre as partes, a incidência de correção monetária legal mais juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, caso haja atraso no pagamento do referido aluguel. Deverá também, ser acrescido ao valor atualizado do aluguel (correção monetária + juros) a multa penalizante equivalente a 10% (dez por cento) sobre o aluguel atualizado.

6- Das Benfeitorias

A LOCATÁRIA não poderá, sem prévia e expressa autorização da LOCADORA, realizar ou alterar quaisquer obras, tais como: modificar instalações, fazer benfeitorias necessárias, úteis ou voluptuárias no imóvel locado. Fica entendido, que se for permitida alguma benfeitoria, à LOCATÁRIA não cabe o direito a indenizações pelas benfeitorias realizadas, as quais ficarão, desde já, incorporadas ao imóvel e de pleno direito pertencentes a ele, não podendo a LOCATÁRIA, reter o imóvel alegando tais motivos.

7- Da não Autorização da Sublocação.

Não é permitida a transferência deste contrato, nem a sublocação ou empréstimo do imóvel, no todo ou em parte, tampouco ceder o bem a terceiros, seja a título gratuito ou oneroso, ou dar destinação diversa do uso ou finalidade prevista neste instrumento, sem o prévio e expresso consentimento por escrito da LOCADORA, sob pena de rescisão contratual.

8- Dos Pagamentos dos Tributos e do Cumprimento da Convenção Condominial.

8.1- A LOCADORA ficará responsável pelo pagamento dos tributos e taxas (IPTU, CONDOMÍNIO, BOMBEIROS E DSPU, caso haja) que a partir desta data recaiam ou venham a recair sobre o imóvel objeto desta locação. Apenas as despesas provenientes da utilização do imóvel, tais como taxas de energia (CELPE) e telefonia, serão de responsabilidade da LOCATÁRIA.

8.2- Fica desde já A LOCATÁRIA desobrigada de responsabilidades e débitos anteriores a esta locação.

8.3- Caso haja reajuste do condomínio ou do IPTU dentro da vigência contratual, será repassada a diferença à LOCATÁRIA.

8.4- Os avisos/recibos de taxas e impostos de responsabilidade da LOCADORA, recebidas pela LOCATÁRIA deverão ser entregues àquela, dentro do prazo de vencimento.

9 - Do Flador

PROCURADOR
 DR. [illegible]
 [illegible]
 [illegible]

9.1- Assinam também o presente contrato como FIADOR e principal pagador, solidariamente responsável com a LOCATÁRIA pelo fiel desempenho de todas as cláusulas e condições decorrentes deste contrato, **DR. YURGAN TARGE PASSOS SANTANA**, maior, brasileiro, médico, portador do RG nº 837681812-SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob nº 004.256.495-63, casado com Tais Ribeiro Targe Santana, inscrita no CPF sob o nº 874.200.585-04, ambos residentes e domiciliados na cidade de Salvador/BA; A responsabilidade do FIADOR se estende a todos os aumentos que vierem a ocorrer nos aluguéis e demais encargos da locação, inclusive entrega das chaves protocoladas com o documento de quitação.

9.2 - Na hipótese de morte, falência, insolvência ou mudança de domicílio do FIADOR, obriga-se, a LOCATÁRIA, a apresentar novo FIADOR no prazo de 15 (quinze) dias contados do fato, sob pena de rescisão do presente instrumento por culpa da LOCATÁRIA.

10- Da Alienação do Imóvel.

10.1- No caso de alienação do imóvel durante a vigência deste contrato, será dado o direito de preferência à LOCATÁRIA, a qual será comunicada previamente. Não exercendo esta os direitos de preferência, deverá permitir aos possíveis interessados na compra do bem, que o visitem em dias e horários pré-estabelecidos entre LOCATÁRIA e LOCADORA.

10.2- Quando da venda deste imóvel a terceiros, a LOCATÁRIA será comunicada, por escrito, sobre o novo titular do bem, no prazo máximo de 30 (trinta) dias da realização do fato.

10.3- O(A) novo(a) LOCADOR(A), querendo, poderá dar continuidade ao presente instrumento, onde neste caso obriga-se a respeitar todas as suas cláusulas e condições aqui pactuadas.

10.4 - Caso a nova LOCADORA (a) resolva pelo não prosseguimento deste instrumento, à LOCATÁRIA será concedido um prazo de 90 (noventa) dias para desocupar o referido bem, vigendo durante tal período as cláusulas aqui realizadas.

11- Da Desapropriação.

Verificando-se a hipótese de desapropriação do imóvel, incêndio ou mesmo fato novo que impossibilite a habitabilidade do imóvel, ficarão a LOCADORA e a LOCATÁRIA, automaticamente, desobrigadas de todas as cláusulas e estipulações aqui pactuadas.

12- Das Visitas e Vistorias.

12.1- A LOCATÁRIA autoriza a LOCADORA, a inspecionar ou vistoriar, em dia e hora previamente combinados entre si, as condições de funcionamento e conservação do imóvel locado, por si ou por credenciado devidamente habilitado, devendo a LOCATÁRIA conceder todas as facilidades para essa inspeção ou vistoria.

12.2- Não realizando-se a prorrogação do presente instrumento, a LOCATÁRIA deverá

Cartório
S3
UPA 5077

permitir que o imóvel seja visitado por terceiros, acompanhados pela LOCADORA ou representante deste, em horários e datas combinados entre os contratantes, durante os últimos 30 (trinta) dias de permanência da LOCATÁRIA no imóvel, a fim de facilitar nova locação.

13- Da Multa Contratual.

13.1 Completado seis meses de sua vigência, o contrato poderá ser rescindido, sem que haja quaisquer penalidades, desde que a rescisão seja em comum acordo, conforme prescreve o art. 9, inciso I da Lei 8.245/91.

13.2 Se o locatário vier a usar da faculdade que lhe confere o contido no art. 4º da Lei 8.245/91 e devolver o imóvel antes do vencimento do prazo ajustado, pagará a multa compensatória equivalente a duas vezes o valor do aluguel vigente, reduzido proporcionalmente ao tempo do contrato já cumprido.

14- Do Estado e Conservação do Imóvel e Do Término da Locação

14.1- O imóvel será entregue à LOCATÁRIA no estado em que se encontra, conforme **TERMO DE VISTORIA**, a ser realizado quando da entrega das chaves, o qual será devidamente assinado entre as partes, e fará parte integrante do presente instrumento. No término deste contrato o imóvel deverá ser entregue à LOCADORA nas mesmas condições em que foi entregue à LOCATÁRIA.

14.2- A LOCATÁRIA tem o prazo de 15 (quinze) dias contados da efetiva ocupação do imóvel, para comunicar à LOCADORA, por escrito, possíveis defeitos ou estragos não aparentes, que venham a ser encontrados no imóvel, que porventura não constem do **TERMO DE VISTORIA E TERMO DE RECEBIMENTO DE CHAVES**. O seu não pronunciamento por escrito e dentro do prazo, implicará no reconhecimento de que o imóvel lhe foi entregue em perfeitas condições de conservação e funcionamento, conforme vistoria referida.

14.3- A LOCATÁRIA restituirá o imóvel nas mesmas condições em que o recebe agora, fazendo os reparos e a pintura (da mesma cor que foi entregue no início da locação) necessários para repor o imóvel no mesmo estado em que foi locado, conforme especificado em **TERMO DE VISTORIA**; logo, somente cessará a fluência dos aluguéis e encargos da locação quando satisfeitas todas as exigências estipuladas neste contrato.

14.4- Ao encerrar-se a locação, deverá a LOCATÁRIA apresentar, juntamente com as chaves, quitação do condomínio, conta de luz, bem como, todas as despesas ordinárias referentes ao citado imóvel no período locado.

14.5- Caso a LOCATÁRIA insista em entregar o imóvel deteriorado, a LOCADORA, ou seu representante, receberá as chaves do bem e, no mesmo momento, redigirá um Termo Circunstancial acerca das condições em que foi entregue o imóvel pela LOCATÁRIA, cujo termo será assinado por 02 (duas) testemunhas que presenciaram o estado deteriorado do imóvel.

\$

↓

[Handwritten signature]

[Handwritten signature] P. D. Silva

Estado de São Paulo
 Município de Curitiba
 S3 - Escritório em São
 Paulo

15- Foro de Eleição para Cobrança Judicial e/ou Extrajudicial.

15.1- Tudo quanto for devido em razão deste contrato, será cobrado em ação apropriada, no Foro desta cidade do Recife, Estado de Pernambuco, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja, correndo por conta do devedor além do principal, todas as despesas judiciais e extrajudiciais, e as referentes a honorários advocatícios à base de 20% (vinte por cento). Esta porcentagem poderá ser reduzida para 10% (por cento) se for liquidada amigavelmente no escritório do advogado da **LOCADORA**.

15.2- Fica desde logo convenionado e autorizado, na forma do inc. IV art. 58 da Lei 8.245/91, que nos diversos procedimentos judiciais pertinentes à locação, as citações, as intimações e/ou as notificações poderão ser validamente procedidas através de e-mail, carta ou pelas demais formas relacionadas no Código de Processo Civil Brasileiro.

E assim, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas que a tudo assistiram.

Recife, 01 de fevereiro de 2022.

Suzana Martorelli
LOCADOR - SUZANA MARTORELLI

Yurgan Targe P. Passos Santana
LOCATÁRIO - S3 GESTÃO EM SAÚDE
Yurgan Targe Passos Santana (Presidente)

Yurgan Targe P. Passos Santana
FIADOR - YURGAN TARGE PASSOS SANTANA

Tais Ribeiro Targe Santana
CÔNJUGE - TAIS RIBEIRO TARGE SANTANA

FMC IMÓVEIS-MANUEL ABAD SANCHEZ-ME

TESTEMUNHAS

Nome
RG

Nome
RG

3ª TABELIONATO DE NOTAS

Av. João Teodoro Neves, 1002 - Edifício Salvador Tróia Cordeiro - 3º andar
Centro da Ilha - Salvador/BA - CEP: 41200-020 - Tel: (71) 3024-4857
E-mail: tavani@tabelionato3.com.br

Tabela: Ref. Valor de Silva Reis
Trocado por SEMELHANÇA n(s) firmada(s) de:
[300eKk61]-YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.....

Salvador/BA, 01 de Fevereiro de 2022

Em Teor de Verdade

TAIS AGUIAR CARVALHO BORGES -
ESCREVENTE

Selo: 1603 AD170590-4 - Valor: R\$ 6,00

Consulte em: www.tba.org.br/talesescritorio/
Tx. Fco: 192.06 FECCOM-RG 79 FNMPBA-RG 06 MPGE
R\$0.12 Dm R\$0.08



Prata

S3
S3
S3



000653

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA Eduardo Campos - Sotave
Diretor Geral
Gestão em Saúde
SOTAVE
[Handwritten signature]



000653

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
13202	2129,25	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES-ME
04.2022	416,00	ALLIANCE MEDIFUSION LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



Diretor Geral
UPA Eduardo Campos - Sotave





uniservice
OUTSOURCING

000661

Recife, 29 de abril de 2022

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 Referente ao mês de abril de 2022

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL	VALOR
LEXMARK	MS-610	HH0YKMK	CONS 02	307865	309469	1604	R\$ 80,20
LEXMARK	MS-610	HH0YKMP	ODONTOLOGIA	154407	159405	4998	R\$ 249,90
LEXMARK	MS-610	HH0YH14	FARMACIA	234068	235126	1058	R\$ 52,90
LEXMARK	MS-610	HH0YH2Z	CONSULTORIO 02	355736	355736	0	R\$ -
LEXMARK	MS-610	HH0YK20	CONSUTORIO 08	263694	267142	3448	R\$ 172,40
LEXMARK	MS-610	HH0YH7W	TI	362654	363535	881	R\$ 44,05
LEXMARK	MS-610	HH12VY1	RECEPÇÃO	164795	168816	4021	R\$ 201,05
LEXMARK	MS-610	HH1235C	ALMOXARIFADO	226806	229109	2303	R\$ 115,15
LEXMARK	MS-610	HH0YH49	SAME	330404	331323	919	R\$ 45,95
LEXMARK	MS-610	HH0YKMF	CONS 03	312545	323056	10511	R\$ 525,55
LEXMARK	MX-410	LM07TD9	RH	185139	189151	4012	R\$ 200,60
EPSON MONO	L6191	X4CN001367	DIRETORIA	16785	16815	30	R\$ 1,50
EPSON COLOR	L6191	X4CN001367	DIRETORIA	18923	19177	254	R\$ 300,00
DASCOM	7206	JMLB000131		0	0	0	R\$ 140,00
TOTAL DE IMPRESSÕES						33785	R\$ 2.129,25
TOTAL DE IMPRESSÕES COLOR						254	
VALOR MONO						R\$1.689,25	
VALOR COLOR						R\$300,00	
VALOR DASCOM						R\$ 140,00	
VALOR TOTAL						R\$2.129,25	

Atenciosamente,
Uniservice Informática

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]

uniserviceinformatica.com.br
contato@uniserviceinformatica.com.br

Av. Mascarenhas de Moraes, 1138
Imbiribeira - Recife - PE | CEP: 51170-000
+55 81 3322.7983



GESTÃO EM SAÚDE

000663

5.5. SERVIÇOS GRÁFICOS, DE ENCARDENAÇÃO E EMOLDURAÇÃO

(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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES 54340-100
3479-5611

Plano Diretor
Diretor Geral
Gestão em Saúde
Bl



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000664

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 030, no valor de R\$120,00 (cento e vinte reais) se deu mediante a confecção de carimbo para diretora assistencial, RH e coordenadora farmacêutica, para uso em seu processo de trabalho.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de maio de 2022.




Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

U

 
Diretor Gestor
S3 Gestão em Saúde

NOTA PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAS - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 00000137	Nº de Substituição		
	Data de Emissão 07-04-2022 às 09:00:18	Competência Abril/22		
	Código de Verificação NCR01478	Data Prevista de Serviço 07/04/2022		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ: 14.724.112/0001-71 Inscrição Municipal: 140.85300 Razão Social: ELYNKA UNIDADE DE ATIVA ESPORTE 03247019108 Endereço: AV BARROTO DO MENDES 13 54110-910 PARQUE DOX LT Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE Telefone: 81-499871678 E-mail: emilys@elynka.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MAIORIDADE E INFÂNCIA BRASILEIRA CPF/CNPJ/PAS: 14.224.490/0001-08 Inscrição Municipal: Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DEPAZ C/14 BR 45310-000 DORTAL Município: UBAIRÉ UF: RJ Telefone: E-mail: contato@apambrasil.org.br				
SERVIÇOS				
O(s) Serviço(s) prestado(s) e o(s) valor(s) em reais, são apresentados por este emitente para fins de controle e fiscalização, não sendo obrigatório o pagamento de impostos de natureza acessória, a critério do emitente.				
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 120,00				
Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 120,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 2,40	Outras deduções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 5,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00
OUTRAS 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: [Assinatura]
 Nome: [Nome]
 Função: [Função] Data: 07/04/22

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 SS Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 SS Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000666

5.7 OUTRAS DESPESAS GERAIS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





000667

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)**

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000663

UPA EDUARDO CAMPOS
NOTA EXPLICATIVA
DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com a 99 Moto, no valor de R\$ 22,40 (vinte dois reais e quarenta centavos), utilizado no dia 26/04/2021 para entrega de uma peça, pelo percurso São José – Recife para UPA Sotave, com a finalidade de entrega de uma peça para o conserto da cafeteira da unidade.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida

Jaboatão dos Guararapes, 28 de Abril de 2022.

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

U

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

99

000669

Olá, aqui está o relatório de viagens de Elaine

TOTAL GERAL (4 CORRIDAS)

RS109,10

26/04/2022 às 15:18 - 99Pop

o ORIGEM

Municipal UPA Sotave, R. Maracanã, 31 -
Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE,
54340-100, Brasil

TOTAL

RS46,82

o DESTINO

Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 -
Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE,
Brasil

26/04/2022 às 11:02 - 99Moto

o ORIGEM

Centro Comercial das Balanças, Rua Vidal
de Negreiros, 256, São José, Recife - PE,
50020-480, Brasil

TOTAL

RS22,40

o DESTINO

Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 -
Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE,
Brasil

12/04/2022 às 13:48 - 99Pop

o ORIGEM

Av. Gen. Manoel Rabelo, 4347 - Sucupira,
Jaboatão dos Guararapes - PE, 54280-005,
Brasil

TOTAL

RS28,98

o DESTINO

Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 -
Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE,
Brasil

11/04/2022 às 14:00 - 99Pop

o ORIGEM

Complexo Administrativo da Prefeitura Do
Jaboatão dos Guararapes, Estrada da
Batalha 1200 Galpão N -

TOTAL

RS10,90

o DESTINO

Secretaria de Saúde da Prefeitura de
Jaboatão dos Guararapes, Av. Barreto de
Menezes - Prazeres, Jab

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



99Pop

R\$28,53

11:42

-10% R\$31,70



99Moto

R\$22,40



99Comfort

R\$38,20


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

Em



Confirmar informações



Flash Moto

R\$ 22,89

11:38 · 4 min de distância



Flash

R\$ 38,93

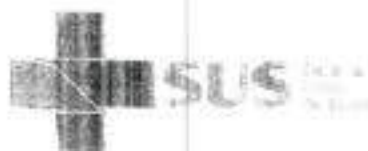
11:36

⚡ Mais rápido.

S3 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA BOA VIAGEM
Elaine



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000672
S3
GESTÃO EM SAÚDE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com UBER, no valor de R\$ 24,48 (vinte e quatro reais e oito centavos), utilizada no dia 25/04/2022 para transportar a colaboradora Camila Oliveira, no percurso do CPN-Casa de Parto para sua Residência, com a finalidade do retorno, e cumprimento da solicitação pela diretoria geral da Gestão da S3 Gestão em Saúde, indo realizar treinamento e orientação referente a prática de contatos realizada na condição a receptora da informação e colaboradora Michele Lima, analista financeiro, local no CPN-Casa de Parto.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de crédito, pois a colaboradora não possuiu em mãos o valor da corrida.

Jaboatão dos Guararapes, 25 de Abril de 2022

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Diretor Coordenador de adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 95 – Prataes – Jaboatão dos Guararapes/PE

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Camila Oliveira <camilaoliveira.ses@gmail.com>

Fwd: Sua corrida 99Pop de terça-feira tarde

Camila O. <millaoliveira3108@gmail.com>
 Para: camilaoliveira.ses@gmail.com

27 de abril de 2022 09:13

----- Forwarded message -----

De: Equipe 99 <passageiro@99app.com>
 Date: ter, 26 de abr de 2022 18:38
 Subject: Sua corrida 99Pop de terça-feira tarde
 To: <millaoliveira3108@gmail.com>

99Pop

Total R\$24,48 ter, 26 abr 2022

Camila, agradecemos por escolher o 99Pop

Total**R\$24,48**

Para garantir que você está usando um método de pagamento válido, realizamos uma retenção de autorização temporária em seu perfil no valor de R\$24,48 no início da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

Valor da corrida	R\$30,60
Duração da corrida	87min
Descontos	-R\$6,12
Cartão de Crédito/Débito	-R\$24,48

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA

Gal

Dúvida sobre a tarifa

000674

Detalhes

1 h e 27 min | 17,7 km

99Pop
PEE-7790

ANTONIO **** *

4:57
Maternidade Municipal Maria Rita Barradas

6:38
Condominio do Edifício Porto Fino

Preciso de mais ajuda

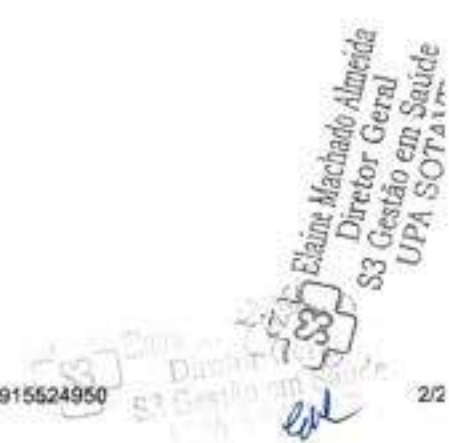
Itens perdidos

Central de Ajuda

Termos de Uso

99 TECNOLOGIA LTDA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVIA





Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

- | | | |
|--|--|------------------|
| | UberX | R\$ 34,94 |
| | Previsão de chegada: 17:53 · Seu motorista está a 5 min de distância
Mais rápido. | |
| | VIP
17:56 | R\$ 34,94 |
| | Comfort
17:56 | R\$ 53,53 |

 MasterCard 0057


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000676

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa com Uber, no valor de R\$ 27,39 (vinte e sete reais e trinta nove centavos), utilizado no dia 04/04/2021 para a devolução de material, utensílio cedido à Casa de Parto Natural, em caráter de empréstimo.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Maio de 2022.


Diretor / Coordenador Adm./ Fin.

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Elaine Machado Almeida <lanealmeida71@gmail.com>

Sua viagem de segunda-feira à tarde com a Uber

00067i

5 mensagens

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Para: lanealmeida71@gmail.com

4 de abril de 2022 12:48

Total R\$ 27,39
4 de abril de 2022

Obrigado por viajar, Elaine

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje à tarde.



Total

R\$ 27,39

Preço da viagem

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE 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.

R\$ 26,17

Subtotal

Assinatura
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: Diretora Gerente Data: 04/04/2022

R\$ 26,17

Custo fixo ?

R\$ 0,75

Tempo de espera ?

R\$ 0,47

S3
Elaine Machado Almeida
Diretora Gerente
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Pagamentos



Elo ****4539

4/4/2022 12:48

R\$ 27,39

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Elaine Machado Almeida
Diretora Gerente
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

000676

Você viajou com Isaias

4.95 ★ Avaliação

Avaliar ou dar valor extra

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais. >

UberX 18.89 Quilômetros | 38 min

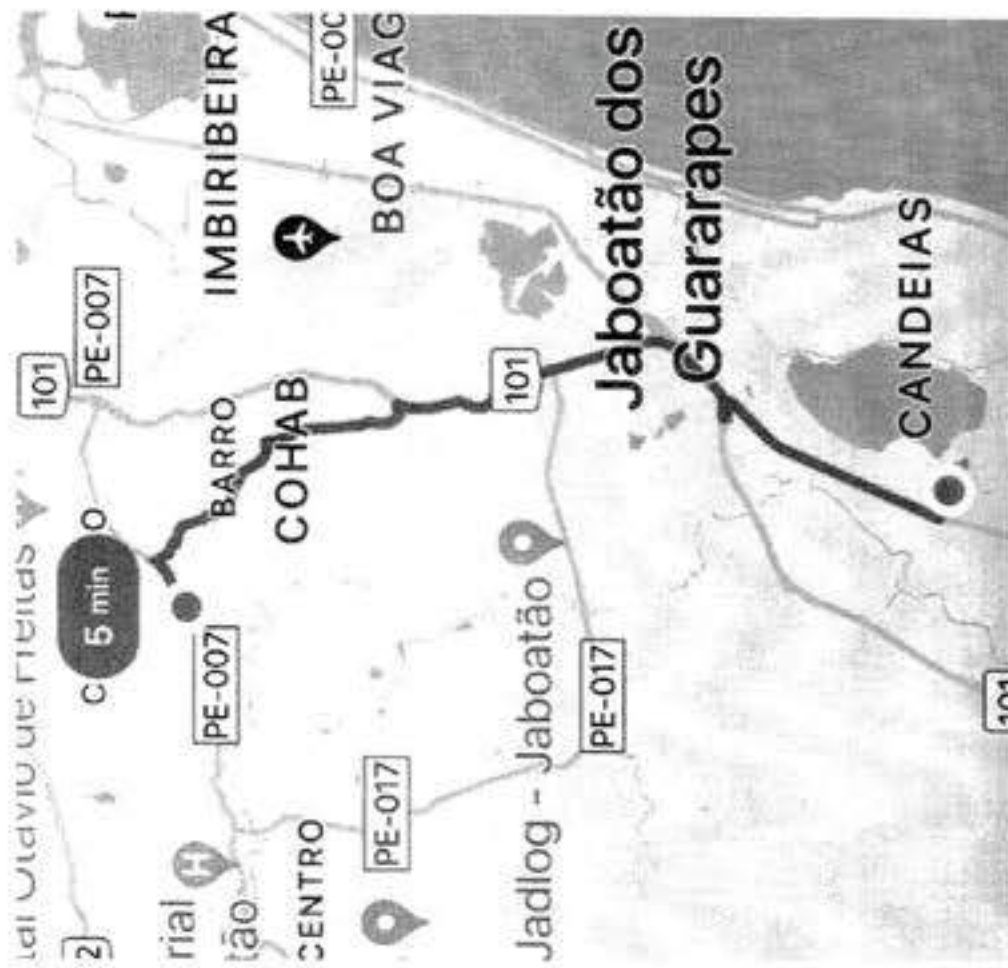
- 12:09
Av. Gen. Manoel Rabelo,
4347 - Sucupira, Jaboatão
dos Guararapes - PE, 54280-
005, Brasil
- 12:48
R. Maracanã, 31 - Prazeres,
Jaboatão dos Guararapes -
PE, 54340-100, Brasil



Reportar item perdido >

Entrar em contato com o suporte >

Cláudio Machado Almeida
 Diretor Geral
 UPA SOTA



99Pop
Desembarque 12:44
R\$27,60

99Moto
R\$18,00

99Comfort
R\$33,20

Flávia
Flávia Machado Almeida
Diretor Geral
UPA SOT. Serv.



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000680

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com a 99 Moto, no valor de R\$ 46,82 (quarenta e seis e oitenta e dois centavos), utilizado no dia 26/04/2021 para transportar o colaborador (a) Waldomiro colaborador da manutenção, pelo percurso da UPA SOTAVE para CPN Jabotão e com retorno para UPA SOTAVE, com a finalidade da retirada da máquina que estaca emprestada para limpeza da unidade.

Jaboatão dos Guararapes, 28 de Abril de 2022.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jabotão dos Guararapes



Diretor
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



000681

Olá, aqui está o relatório de viagens de Elaine

TOTAL GERAL (4 CORRIDAS)

RS109,10

26/04/2022 às 15:18 99Pop

o ORIGEM		
Municipal UPA Sotave, R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100, Brasil	TOTAL	RS46,82
o DESTINO		
Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, Brasil		

26/04/2022 às 11:02 99Moto

o ORIGEM		
Centro Comercial das Balanças, Rua Vidal de Negreiros, 256, São José, Recife - PE, 50020-480, Brasil	TOTAL	RS22,40
o DESTINO		
Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, Brasil		

12/04/2022 às 13:48 99Pop

o ORIGEM		
Av. Gen. Manoel Rabelo, 4347 - Sucupira, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54280-005, Brasil	TOTAL	RS28,98
o DESTINO		
Municipal UPA Sotave, Rua Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, Brasil		

11/04/2022 às 14:00 99Pop

o ORIGEM		
Complexo Administrativo da Prefeitura Do Jaboatão dos Guararapes, Estrada da Batalha 1200 Galpão N -	TOTAL	RS10,90
o DESTINO		
Secretaria de Saúde da Prefeitura de Jaboatão dos Guararapes, Av. Barreto de Menezes - Prazeres, Jab		


 Elaine Alameda Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE



99Pop

Desembarque 16:22

aprox. R\$ **45,56**



99Comfort

Os melhores carros

aprox. R\$ **54,85**



99Táxi

aprox. R\$ **101,12**



Dr. Manoel Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA 177


no endereço Upa Municip...

min

Mostrar mais ▾

000683

4.90   VOLKSWAGEN GOL BRANCO

 Maria Gliceria • 5.176 viagens

Alguma observação?



Dê uma saidinha

Peça uma viagem →




■ Upa Municipal Vil...

● Avenida General...


■ Upa Municipal Vil...

Chegada ao desti...

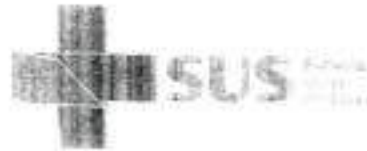
Adicionar ou alterar

 R\$ 52,90

Elo 4539

 *SS* *Almeida*
SS Estação em Saúde
UPA SPT/JF

Alterar



GESTÃO EM SAÚDE

000684

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com UBER, no valor de R\$ 24,70 (vinte e quatro reais e setenta centavos), utilizado no dia 26/04/2022 para transportar a colaboradora Famille Oliveira, no percurso da sua residência Casa/CPM-Casa de Parto, com a finalidade de deve ser dada pela diretoria geral da Gestão da S3-Gestão em Saúde, para a filial CPM-Casa de Parto para realizar treinamento e orientação referente a prestação de contas da unidade, na condição e recepcora da informação, a colaboradora Michèle Lima, analista financeiro, lotada no CPM-Casa de Parto.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de crédito, pois, a colaboradora não possuía em mãos o valor da corrida.

Jaboatão dos Guararapes, 26 de Abril de 2022.



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

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jabotão dos Guararapes


 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Camila Oliveira <camilaoliveira.ses@gmail.com>

Fwd: Sua corrida 99Pop de terça-feira manhã

Camila O. <millaoliveira3108@gmail.com>
Para: camilaoliveira.ses@gmail.com

27 de abril de 2022 09:13

000685

----- Forwarded message -----

De: Camila O. <millaoliveira3108@gmail.com>
Date: ter, 26 de abr de 2022 14:02
Subject: Fwd: Sua corrida 99Pop de terça-feira manhã
To: <camilaoliveira.ses@gmail.com>

----- Forwarded message -----

De: Equipe 99 <passageiro@99app.com>
Date: ter, 26 de abr de 2022 10:11
Subject: Sua corrida 99Pop de terça-feira manhã
To: <millaoliveira3108@gmail.com>

99

99Pop

Total R\$24,70 ter, 26 abr 2022

Camila, agradecemos por escolher o 99Pop




Total	R\$24,70
Valor da corrida	R\$30,70
Duração da corrida	73min
Descontos	-R\$6,00

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UIPA SOTAVIA

Cartão de Crédito/Débito

-RS24,70


 Dúvida sobre a tarifa

000686

Detalhes

1 h e 13 min | 25,8 km

 **99Pop**
PED-6H61

 **JOSE** *****

8:44
Rua Amaro Soares de Andrade, 295

10:07
Avenida General Manoel Rabelo, 4347



Map error: g.co/staticmaperror

Google

Map data ©2022

Preciso de mais ajuda

Itens perdidos

Central de Ajuda

99

Termos de Uso:

99 TECNOLOGIA LTDA


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 

R\$ 32,98



Previsão de chegada: 09:20 · Seu motorista está a 3 min de distância
Mais rápido.



VIP

R\$ 32,98

09:21



Comfort

R\$ 46,72

09:21



MasterCard 0057


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000688

UPA EDUARDO CAMPOS
NOTA EXPLICATIVA
DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com a UBER, no valor de R\$ 25,17 (vinte e cinco reais e dezessete centavos), utilizado no dia 13/04/2021 veículo solicitado para devolução de material à CPN cedido em caráter de empréstimo à UPA SOTAVE.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Abril de 2022.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

U



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Assunto **Fwd: Sua viagem de quarta-feira à tarde com a Uber**
 De Elaine Machado Almeida
 <lanealmeida71@gmail.com>
 Para <contratos.us@s3saude.com.br>
 Data 2022-04-13 16:01



000683

----- Forwarded message -----

De: **Recibos da Uber** <noreply@uber.com>
 Date: qua., 13 de abr. de 2022 às 14:35
 Subject: Sua viagem de quarta-feira à tarde com a Uber
 To: <lanealmeida71@gmail.com>

Total R\$ 25,17
 13 de abril de 2022

Obrigado por viajar, Elaine

Esperamos que você tenha
 gostado da viagem hoje à tarde.





<input type="checkbox"/>	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: _____	Data: _____
Função: _____	

S3 Elaine Machado
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Total

R\$ 25,17

Preço da viagem	R\$ 27,64
	000690
Subtotal	R\$ 27,64
Descontos e ajustes	-R\$ 3,47
Custo fixo 	R\$ 0,75
Tempo de espera 	R\$ 0,25

Pagamentos

**Elo** ****4539

13/4/2022 14:35

R\$ 25,17

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Você viajou com Julio Cesar

4.98 ★ Avaliação

Avaliar ou dar valor extra

Distrito de São An
Cruzada em São An
Julio Cesar

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

000691

Saiba mais. >

UberX 18.77 Quilômetros | 1 h 4 min

- 13:30
R. Maracanã, 31 - Prazeres,
Jaboatão dos Guararapes -
PE, 54340-100, Brasil

- 14:34
Avenida General Manuel
Rabelo, 4347 - Sucupira -
Jaboatão dos Guararapes -
PE, 54160

Mãe
Pavão Geral
em São
PA

o dos
ipes

000692



[Reportar item perdido >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

[Minhas viagens >](#)

[Esqueci a senha](#)

[Privacidade](#)

[Termos](#)





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000693

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa com a 99 Moto, no valor de R\$ 28,98 (vinte e oito reais e noventa e oito centavos), utilizado no dia 12/04/2021 para a unidade Casa de Parto Natural, se deu mediante a necessidade de entrega de material cedido por empréstimo

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Maio de 2022.

Diretor / Coordenador Adm. / FIA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jabotão dos Guararapes

U

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

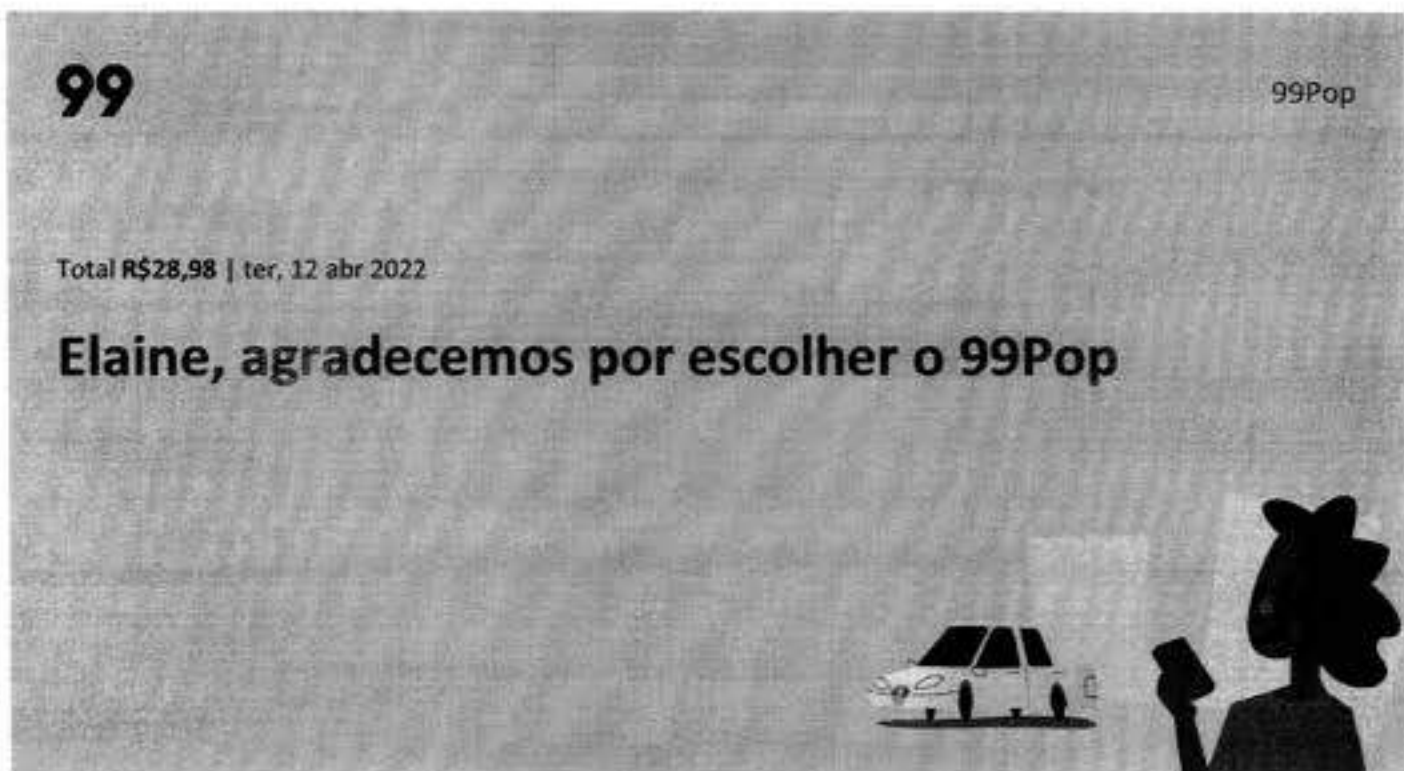
De: Elaine Machado Almeida <lanealmeida71@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 12 de abril de 2022 15:42
Para: contratos.us@s3saude.com.br
Assunto: Fwd: Sua corrida 99Pop de terça-feira tarde

000694

Recibo uber casaa de Parto Sotave. Material hospitalar

----- Forwarded message -----

De: Equipe 99 <passageiro@99app.com>
Date: ter., 12 de abr. de 2022 às 14:50
Subject: Sua corrida 99Pop de terça-feira tarde
To: <lanealmeida71@gmail.com>



99

99Pop

Total R\$28,98 | ter, 12 abr 2022

Elaine, agradecemos por escolher o 99Pop



Total

R\$28,98

A orientação é que os motoristas parceiros aguardem no local de embarque por um determinado período de tempo. Se você ainda não tiver chegado no local de embarque após esse período, uma taxa de espera poderá ser cobrada.

Valor da corrida

R\$28,50

Duração da corrida

45min

Taxas de atraso

R\$0,48

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: Elaine Machado Almeida
Função: Diretora Geral
Data: 12/04/2022

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000695

Detalhes

45 min | 17,4 km



99Pop
PGI-2143



FABIANO *****

1:48

Av. Gen. Manoel Rabelo, 4347

2:49

Municipal UPA Sotave



Preciso de mais ajuda

[Central de Ajuda](#)

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Preços um pouco mais altos do que o normal



UberX 2 **R\$ 31,99**

13:47 · 3 min de distância



Flash **R\$ 31,99**

13:46



Comfort **R\$ 46,84**

13:48



.... 4539

Confirmar UberX



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
UPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa com a 99 Moto, no valor de R\$ 47,08 (quarenta e sete reais e oito centavos), utilizado no dia 08/04/2021 se deu mediante a necessidade de transporte da técnica de segurança da unidade, para a troca dos dosímetros vencidos junto ao prestador FAD.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Maio de 2022.

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

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Assunto **Fwd: Sua corrida 99Pop de sexta-feira tarde**
 De Elaine Machado Almeida
 <lanealmeida71@gmail.com>
 Para <contratos.us@s3saude.com.br>
 Data 2022-04-11 09:29



000693

Recibos de UBER Dosímetros.

----- Forwarded message -----

De: **Equipe 99** <passageiro@99app.com>
 Date: sex., 8 de abr. de 2022 às 14:33
 Subject: Sua corrida 99Pop de sexta-feira tarde
 To: <lanealmeida71@gmail.com>

99

99Pop

Total **R\$47,08** sex, 8 abr 2022

Elaine, agradecemos por escolher o 99Pop



Total

R\$47,08

Tarifa base

R\$1,80



Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Custo por km (42 km)

R\$ 50,88

Custo por tempo decorrido (60min)

R\$ 8,40

000693

Cartão de Crédito/Débito

-R\$ 47,08

? Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

1 h | 42 km



99Pop
RNH-9A52



ALEXANDRE ** *****

1:29

Municipal UPA Sotave

2:33

Municipal UPA Sotave



Preciso de mais ajuda

Yours perdidos

Flávia Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Itens perdidos ✓

Central de Ajuda >

000700

99

[Termos de Uso](#)


[99 TECNOLOGIA LTDA](#)

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
LUPA SOTAVE





 **99Pop** aprox. R\$ **47,69**
 Desembarque 14:42

 **99Comfort** aprox. R\$ **57,38**
 Os melhores carros

 **99Táxi** aprox. R\$ **107,12**

 4539

Confirmar

Elaine Maria de Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE





000702

Escolha uma viagem ou deslize para cima para...



UberX 2

R\$ 60,99

13:32 · 4 min de distância



Flash

R\$ 60,99

13:29



Comfort

R\$ 92,18

13:37



.... 4539



Confirmar UberX

Flávia Macêdo Almeida
Diretor Geral
33 Saúde em Saúde
1924 60 1184 000





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000703


UPA EDUARDO CAMPOS
NOTA EXPLICATIVA
DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: 99POP

Informamos que a despesa com a 99POP, no valor de R\$ 10,90 (dez reais e noventa centavos), utilizado no dia 11/04/2021 para ida da gestora ao complexo da **Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes**, para reunião.

Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de debito, pois, o colaborador não possuía em mãos o valor da corrida

Jaboatão dos Guararapes, 05 de Abril de 2022.


Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Flávia Machado Almirante
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes.

U.

Flávia Machado Almirante
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde


De: Elaine Machado Almeida <lanealmeida71@gmail.com>
 Enviado em: terça-feira, 12 de abril de 2022 15:44
 Para: contratos.us@s3saude.com.br
 Assunto: Fwd: Sua corrida 99Pop de segunda-feira tarde

Ida para Secretaria.entrega de relatório gerencial mes de março.

----- Forwarded message -----

De: Equipe 99 <passageiro@99app.com>
 Date: seg., 11 de abr. de 2022 às 14:17
 Subject: Sua corrida 99Pop de segunda-feira tarde
 To: <lanealmeida71@gmail.com>



Total

Valor da corrida

Duração da corrida

Cartão de Crédito/Débito

<input type="checkbox"/>	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: <u>Elaine Machado Almeida</u>	Data: <u>12/04/2022</u>
Função:	

R\$10,90

R\$10,90

8min

-R\$10,90

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde

000705

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

8 min | 2,7 km

 **99Pop**
QV0-8556

 **CARLOS**

2:00

Complexo Administrativo da Prefeitura Do Jaboatão dos Guararapes

2:17

Secretaria de Saúde da Prefeitura de Jaboatão dos Guararapes



Preciso de mais ajuda

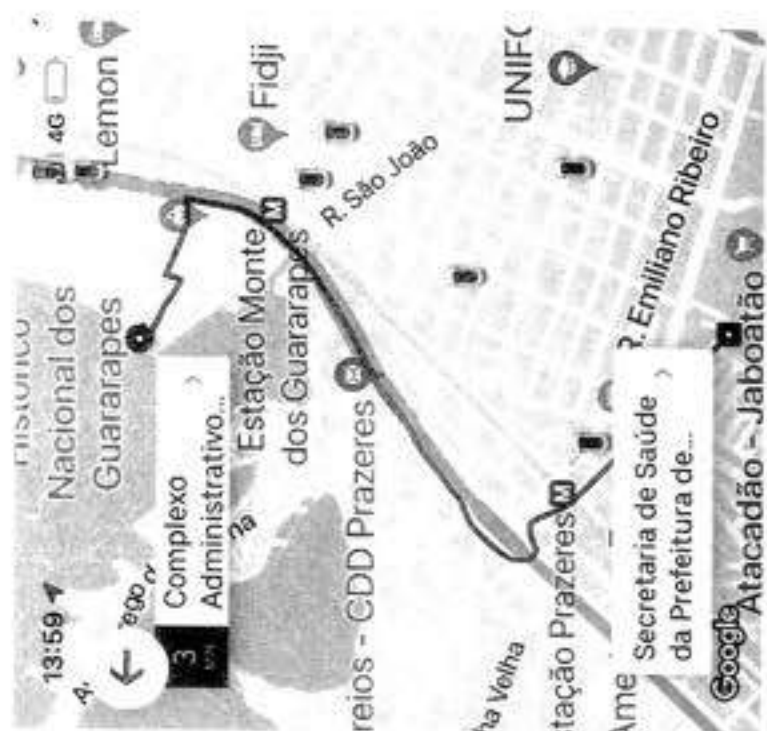
[Itens perdidos >](#)

[Central de Ajuda >](#)

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA

Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde
Diretor Geral
[Handwritten Signature]



Preços um pouco mais altos do que o normal

UberX 2 **R\$ 12,99**
 14:10 · 3 min de distância

Comfort
 14:12 **R\$ 14,90**

Flash
 14:09 **R\$ 12,99**

..... 4539

Confirmar UberX

Mãe
 Diretor Geral
 19/03/2014
Em



000707



GESTÃO EM SAÚDE

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

DESPESA COM TRANSPORTE

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com UBER no valor de R\$ 85,86 (oitenta e cinco reais e oitenta e seis centavos), utilizado no dia 20/04/2022 para transportar a colaboradora Camilla Oliveira, no percurso da sua residência Casa/CPN-Casa de Parto, com a finalidade da sua solicitação pela diretoria geral da Gestão da S3 Gestão em Saúde, para a filial CPN-Casa de Parto para realizar treinamento e orientação referente a prestação de contas da unidade, na condição a receptora da informação, a colaboradora Michele Lima analista financeiro, lotada no CPN-Casa de Parto.

No dia em questão, houve fortes chuvas afetando o percurso de trabalho e com isso não conseguindo a colaboradora Camilla Oliveira chegar no CPN para os trabalhos tendo que alterar a corrida de praxeas retornando para unidade de sua lotação UPA Eduardo Campos-Sotave.

O valor da corrida era de R\$ 56,74 (cinquenta e seis reais e setenta e quatro centavos), e pelo POP 99 R\$ 57,90 (cinquenta e sete reais e noventa centavos) cotação em anexo.

Devido ao trânsito, alagamento e mudança de rotas o valor aumentou para os R\$ 85,86, não havendo possibilidade de mudança de carro, devido a quantidade de chuva por cair no momento e alagamento nas vias, a colaboradora permaneceu no mesmo carro até chegar na UPA Sotave, para seu trabalho normal.



Obs: O valor da corrida foi pago no cartão de débito pois a colaboradora não possuía em mãos o valor da corrida.

Jaboatão dos Guararapes, 20 de Abril de 2022.



 Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

 Diretor / Coordenador adm. / Fin.

 UPA Eduardo Campos – Sotave
 Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE
 
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 



Camila Oliveira <camilaoliveira.ses@gmail.com>

Sua viagem de quarta-feira de manhã com a Uber

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Para: camilaoliveira.ses@gmail.com

26 de abril de 2022 14:06

Uber

Total R\$ 85,86
20 de abril de 2022

Obrigado por viajar, Camila

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.




Total

R\$ 85,86

Preço base	R\$ 2,61
Distância	R\$ 17,51
Horário	R\$ 36,62
Preço normal	R\$ 56,74
Preço dinâmico: 1.5x	R\$ 28,37
Subtotal	R\$ 85,11
Custo fixo	R\$ 0,75

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA 000

Pagamentos

 **Mastercard Débito ****0057**
20/4/2022 10:45

000703

R\$ 85,86

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Você viajou com Emanuel Fernandes

4.98 ★ Avaliação

[Avaliar ou dar valor extra](#)

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais. >

UberX 20.34 Quilômetros | 1 h 35 min

- 9:10
Rua Padre Nestor de Alencar,
2596 - Candeias - Jaboatão
dos Guararapes - PE, 54440-
410
- 10:45
R. Maracanã, 31 - Prazeres -
Jaboatão dos Guararapes -
PE, 54340-100

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA/PE





[Reportar item perdido >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

[Minhas viagens >](#)

[Esqueci a senha](#)

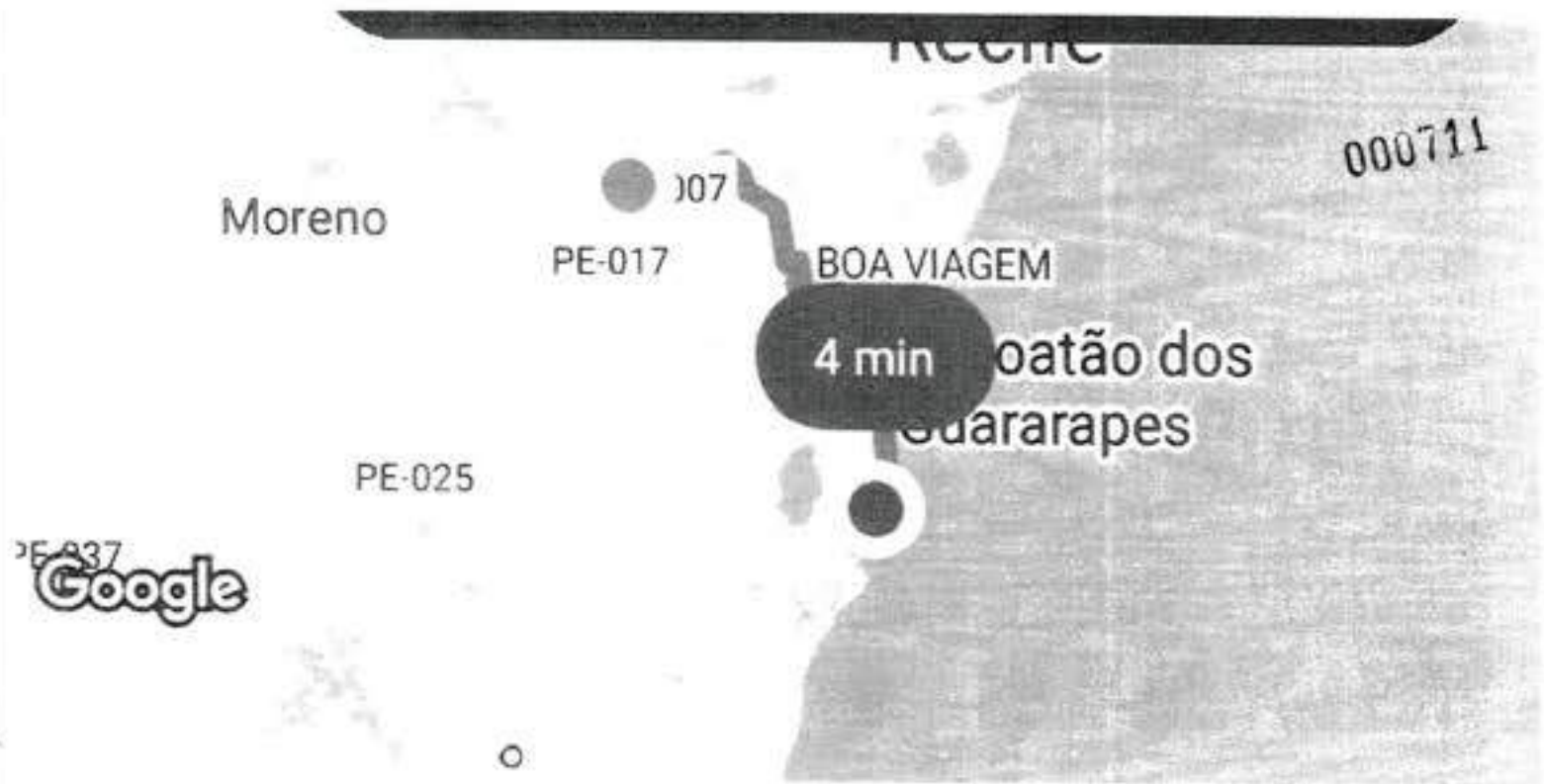
[Privacidade](#)


[Termos](#)

Uber B.V.
 Mr. Treublaan 7
 1097 DP Amsterdam

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.

Handwritten notes:
 Uber
 Não tem mais nada, a agenda
 Dava Geral
 S2
 UPA em Saúde



 Tarifas mais altas que o padrão



99Pop

Desembarque 10:01

R\$57,90



99Moto

R\$41,40



99Comfort

R\$69,70

 4047

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000712

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / **CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE** **SERVIÇOS**

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA Eduardo Campos
Sotave
3479-5611



000713

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Cláudia de Menezes
Diretor Geral
UPA Eduardo Campos
3479-5611



000714

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
0394	15388,48	CELARE LABORATORIAL LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000394

Data e Hora de Emissão

02/05/2022 09:07:54

Código de Verificação

4BLJ-QB2E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.261.778/0001-12

Inscrição Municipal: 172.662-9

000713

Nome/Razão Social: CELARE CENTRO LABORATORIAL DE ANALISES DO RECIFE LTDA M

Endereço: AV NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR 4074 - TAMARINEIRA - CEP: 52110-005

Município: Recife

UF: PE

E-mail: laboratoriocelare@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: Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100

Município: Jaboatão dos Guararapes

UF: PE

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

A SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZAONA UPA SOTAVE, NO PERIODO DE 01-04-2022 A 30-04-2022, NO MUNICIPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES.

BANCO PARA TRANSFERENCIA: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 5740-1

CONTA CORRENTE: 112416-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.388,48

Código de Atividade Prestada

8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

30.01 - Serviços de biologia, biotecnologia e química.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	15.388,48	5,00%	769,42	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: 10/06/2022.

- Esta NFS-e não gera crédito.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura

Nome: _____

Função: _____

Data: _____

Fluente Recebido Fiscal
Assinatura em
UPA SOTAVE

Fluente Recebido Fiscal
Assinatura em
UPA SOTAVE

ge

Resumo de Atendimentos por Período

000716

Período: 01/04/2022 até 30/04/2022

Convênio: UPA SOTAVE

Filial: UPA SOTAVE

Exame	Qty.	Custo	Custo total	Valor	Subtotal
020201018 AMILASE	58	R\$3,38	R\$195,75	R\$ 3,38	R\$ 195,75
BILIRRUBINA TOTAL	1	R\$3,01	R\$3,01	R\$ 3,01	R\$ 3,01
020201020 BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	68	R\$3,01	R\$205,02	R\$ 3,01	R\$ 205,02
020201026 CLORETOS	187	R\$2,78	R\$519,86	R\$ 2,78	R\$ 519,86
000000000 COLETA DE MATERIAL	1	R\$7.000,0	R\$7.000,00	R\$	R\$ 7.000,00
020201032 CREATINA QUINASE	8	R\$5,52	R\$44,16	R\$ 5,52	R\$ 44,16
020201031 CREATININA	212	R\$2,78	R\$588,30	R\$ 2,77	R\$ 588,30
020201033 CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB	28	R\$6,18	R\$173,04	R\$ 6,18	R\$ 173,04
020201042 FOSFATASE ALCALINA	36	R\$3,01	R\$108,54	R\$ 3,02	R\$ 108,54
020202038 HEMOGRAMA COMPLETO	244	R\$6,17	R\$1.505,48	R\$ 6,17	R\$ 1.505,48
020201055 LIPASE	58	R\$3,38	R\$195,75	R\$ 3,38	R\$ 195,75
020201060 POTÁSSIO	187	R\$2,78	R\$518,93	R\$ 2,77	R\$ 518,92
020203020 PROTEÍNA C REATIVA	164	R\$4,25	R\$697,00	R\$ 4,25	R\$ 697,00
020201063 SÓDIO	187	R\$2,78	R\$519,86	R\$ 2,78	R\$ 519,86
020205001 SUMÁRIO DE URINA	176	R\$5,55	R\$976,80	R\$ 5,55	R\$ 976,80
020202014 TEMPO DE PROTROMBINA COM	29	R\$4,09	R\$118,75	R\$ 4,09	R\$ 118,75
020202013 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	29	R\$8,65	R\$250,99	R\$ 8,65	R\$ 251,00
020201064 TRANSAMINASE OXALACÉTICA	113	R\$3,01	R\$340,69	R\$ 3,01	R\$ 340,69
020201065 TRANSAMINASE PIRÚVICA	112	R\$3,01	R\$337,68	R\$ 3,01	R\$ 337,68
020203120 TROPONINA CARDÍACA T	37	R\$13,50	R\$499,50	R\$ 13,50	R\$ 499,50
020201069 URÉIA	212	R\$2,78	R\$589,36	R\$ 2,78	R\$ 589,36

Total geral: R\$ 15.388,48

Total de Exames: 2147

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: ____/____/____

Handwritten signature and stamp:
 Recebido em nome de: [illegible]
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000717

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 13/05/2022 - 16h45

Nº de controle: 398825394896946050 | Documento: 9819500

000718

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**CNPJ: **18.554.757/0001-92**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 550 | Conta: 56436**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 4.039,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 4.050,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **13/05/2022**

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

e0@5yxRn aIoKdAaD zQzHTDSU aTr1TgtE JrLkRmf 9RtC32AH QEDuA#OZ U7qGyXek
T#@RLkZo hc1216OI nPN7uhN8 XNytulQC klAz*ku5 eGMIs*D1 ?LSkJGh8 *jcNHWip
1kwvRiCP 4UbVr#?m MMAAGaqT u2x4cnPT ztBVhULG 3oIN9wFY 98195001 3/05/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000719

RECEBEMOS DE Nutrine Refeições LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBIDA		DATA DE RECEBIMENTO	NFe Nº 3574 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIDOR ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA		VALOR TOTAL NOTA RS 4.039,00	
 NUTRINE REFEIÇÕES LTDA EPP Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alameda, 2925 - Paratibe - Paulista, PE - CEP: 53-11969 - Fone: (35) 414737		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 3574 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2022051855475700819268010000035741810167841 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS MERCADOLIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220040102265 04/05/2022 12:11:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15343501	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF 18.554.757/0001-92	

DESTINATÁRIO AVULSO		CPF/CNPJ 14.284.483/0004-50	DATA DA EMISSÃO 04/05/2022
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA		CEP 54340100	DATA DA ENTRADA SAÍDA 04/05/2022
Endereço R VIARACANA, 31		BARRIO/DISTRITO PRAZERES	HORA DA ENTRADA SAÍDA 12:11:00
Município JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF PE	DISCRICÃO ESTADUAL

FATURA FISCAL
 Total = 4271 - Valor Outr. = 0,00 - Valor Lq. = 4.039,00 Dep. nº 031 - Valid. 20/05/2022 - Valor 4.039,00

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
B.C.		3,00		0,00		4.039,00	
VALOR DO FATOR		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				4.039,00	

TRANSPORTE DE CARGAS E TRANSPORTAÇÃO		FRETE POR CONTA		FORMA DE PAGAMENTO		PLACADO/ISSUO		UF		COTIZ	
RAGAD 30004		P - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		UNIDADE		TARIFA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VL	DESC	VL	ICMS	VL	ICMS	VL	IPI	ALIQ	ALIQ
PROD							UNIT		TOTAL		ICMS		IPI	ICMS	IPI	
01	ALMOÇO	21069090	0102	5102	LN	200,00	12,20	0,00	2.549,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02	CAFFÉ	21069090	0102	5102	LN	146,00	10,20	0,00	1.489,20	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: _____ Data: _____
 Função: _____

Assinatura
 Larissa Oliveira
 Nutricionista
 UPA SOTAVE

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS DE SERVIÇO						RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NÃO GERA CRÉDITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ICMS Pedido N-4135 Val. Acres. Tributos (55% (25 (11,49%) e Federal e 30 (18,00%) Sotave) - Fone 30PT							

SIC - Cidad. Emissor Fiscal - www.egrfiscal.com.br

Larissa Oliveira
 Nutricionista
 CRN 36138

Assinatura
 Larissa Oliveira
 Nutricionista
 UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000721

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
3479-5611
Eduardo Campos
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE



000722

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
24/2022	13.000,00	AUTOFORTE-PALLIO COM E SERV LTDA

Autorizo:

<hr/> <p>Diretor / Coordenador Adm. / Fin.</p>
--

UPA SOTAVE
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

AUTOFORTE**PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**

ENDEREÇO: RUA SALES DE FARIAS, Nº 229 - CEP: 520-430

BAIRRO: SANTANA - RECIFE/PE

CNPJ: 01.838.829/0001-20

FATURA

Nº: 24/2022

EMIÇÃO: 06/05/2022

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL / NOME DE SAÚDE DO PAUENTA

UPA SOTAVE

CNPJ / CPF

04.284.463/0004-50

000723

ENDEREÇO

R MARACANA

BAIRRO

PREZEMERES

CEP

54.340-100

UF

PE

CIDADE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

JABOATÃO DOS GUARARAPES

CONTRATO

PAGAMENTO

NÚMERO

FORMA DE PAGAMENTO

TRANSFERENCIA

VENCIMENTO

16/05/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT. DIARIAS

VALOR DIARIA

VALOR TOTAL

RZE-SC61 - LOCAÇÃO DE AMBULANCIA

30 RS.

433,33

R\$13.000,00

PERÍODO (28 DE MARÇO A 27 DE ABRIL) 30 DIARIAS

OBSERVAÇÃO:

LOCAÇÃO AMBULANCIA - 30 DIARIAS

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 1509-1

CONTA CORRENTE: 48287-5

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: 11/05/22
 Função: _____

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

DESORIGADA DE EMITIR NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, FACE O QUE ESTABELECE O ART. 102 DA LEI 15.563/1991.

Eue

Remoções

000724

Unidade de Pronto Atendimento:

UPA SOTAVE

Mês/Ano:

janeiro/2022

#	ATEND.	DATA	PACIENTE	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
1	382843	02/04/2022	G M S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1074830	RZESC61
2	382852	02/04/2022	B K S A	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6433856	RZESC61
3	382851	02/04/2022	R P A	HOSPITAL ALFA	1074998	RZESC61
4	382915	03/04/2022	J C S	HOSPITAL DOM HELDER	6434603	RZESC61
5	382904	03/04/2022	D L S	HOSPITAL DOM HELDER	6434601	RZESC61
6	382937	03/04/2022	M M S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	6434695	RZESC61
7	382990	04/04/2022	A G S L	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	6435339	RZESC61
8	383042	04/04/2022	W E L L	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6435534	RZESC61
9	382964	04/04/2022	J A B	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6434981	RZESC61
10	383026	04/04/2022	E O S	HOSPITAL HELENA MOURA	6435764	RZESC61
11	383076	04/04/2022	G C A N	HOSPITAL DOM HELDER	6435900	RZESC61
12	383015	05/04/2022	L A O	HOSPITAL DOM HELDER	6435965	RZESC61
13	383164	05/04/2022	R C S	HOSPITAL DOM HELDER	643626	RZESC61
14	383110	05/04/2022	M P S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	11055	RZESC61
15	382915	05/04/2022	J C S	HOSPITAL DOM HELDER	6434803	RZESC61
16	383221	06/04/2022	J D R S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6436813	RZESC61
17	383132	06/04/2022	P H G F	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	110941	RZESC61
18	383342	07/04/2022	E A M	HOSPITAL DOM HELDER	6437778	RZESC61
19	383366	07/04/2022	T P S	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	6437912	RZESC61
20	383405	07/04/2022	S F S	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	6438301	RZESC61
21	383372	07/04/2022	P J S	HOSPITAL DOM HELDER	6438141	RZESC61
22	383426	08/04/2022	V J S	HOSPITAL DOM HELDER	6438524	RZESC61
23	383355	08/04/2022	R S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6437956	RZESC61
24	383485	08/04/2022	S L R S	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1078080	RZESC61
25	383588	10/04/2022	H V G L	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	6440284	RZESC61
26	383709	10/04/2022	A B A	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	111468	RZESC61
27	383655	10/04/2022	P R B O	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6440814	RZESC61
28	383720	10/04/2022	A L S S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6440878	RZESC61
29	383696	11/04/2022	C J S A	HOSPITAL DOM HELDER	111822	RZESC61
30	383749	11/04/2022	W R S C	MATERIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	1079226	RZESC61
31	383749	11/04/2022	D L S	HOSPITAL DOM HELDER	6441409	RZESC61
32	383823	11/04/2022	S F S	HOSPITAL DOM HELDER	6441939	RZESC61
33	383809	11/04/2022	A L B S	HOSPITAL GETULIO VARGAS	6441447	RZESC61
34	383814	12/04/2022	J J S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6442165	RZESC61
35	383935	12/04/2022	J T P	HOSPITAL GETULIO VARGAS	6442407	RZESC61
36	383921	12/04/2022	D L S	HOSPITAL GETULIO VARGAS	6442344	RZESC61
37	383814	12/04/2022	J J S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6442416	RZESC61
38	383875	13/04/2022	S R L	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6442147	RZESC61
39	383877	13/04/2022	I B C	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6442901	RZESC61
40	383814	13/04/2022	J J S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6442416	RZESC61
41	384110	13/04/2022	G H S	HOSPITAL DOM HELDER	112148	RZESC61
42	384027	14/04/2022	H M M S	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	112017	RZESC61
43	384065	14/04/2022	J G S S	HOSPITAL DOM HELDER	111983	RZESC61
44	384112	14/04/2022	R M A	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6443616	RZESC61
45	384085	14/04/2022	J Q T	HOSPITAL DOM HELDER	6443554	RZESC61
46	384152	14/04/2022	R J V S S	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	6443837	RZESC61
47	384118	14/04/2022	J J F S	HOSPITAL DO IMP	6443844	RZESC61
48	384177	14/04/2022	M G S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	112373	RZESC61
49	383984	14/04/2022	A G F	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6443399	RZESC61
50	384195	14/04/2022	M F S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6440226	RZESC61
51	384206	15/04/2022	M F R	HOSPITAL GETULIO VARGAS	6444088	RZESC61
52	384151	15/04/2022	R E S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	6443956	RZESC61
53	384246	15/04/2022	J L S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6444532	RZESC61
54	384160	15/04/2022	P R P S	HOSPITAL DOM HELDER	6444098	RZESC61
55	384141	15/04/2022	S M A S	HOSPITAL DOM HELDER	6443961	RZESC61
56	384235	15/04/2022	O M S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	S/S	RZESC61
57	384247	15/04/2022	M E C N	HOSPITAL GERAL DE AREIAS	6444835	RZESC61
58	205486	15/04/2022	W C C	HOSPITAL DOM HELDER	6445055	RZESC61
59	384298	15/04/2022	S E M S	HOSPITAL JAMICIR DE MEDEIROS	S/S	RZESC61
60	384259	16/04/2022	J A C	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	112566	RZESC61
61	384351	16/04/2022	A M B	HOSPITAL DOM HELDER	6445592	RZESC61
62	384332	16/04/2022	M L S	HOSPITAL DOM HELDER	6445729	RZESC61
63	384370	16/04/2022	K S F	HOSPITAL DOM HELDER	6445737	RZESC61
64	384395	17/04/2022	R J F S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6146012	RZESC61
65	384400	17/04/2022	J B M	HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA	6446295	RZESC61
66	384423	18/04/2022	E F S	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	112998	RZESC61
67	384516	18/04/2022	J B S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6446921	RZESC61
68	384546	18/04/2022	M O G	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	6447220	RZESC61
69	384578	19/04/2022	P S F R	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6447421	RZESC61
70	384668	19/04/2022	W A S	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	6447935	RZESC61

apost



000726

6.3 ADMINISTRATIVOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





GESTÃO EM SAÚDE

000727

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

[Handwritten signature and stamp]
UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
11/04/2014 14:21:11



000726

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
110040	946,74	BRASCON GESTÃO AMBIENTAL

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.





PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS
SECRETARIA DA FAZENDA

NFS e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA
AV. JOAQUIM FALCÃO N° 109 - CENTRO, CEP 55630-000 - POMBOS -
PERNAMBUCO TEL.: (81)3536-1213 CNPJ: 11.049.848/0001-21

Número da Nota
00110040

Competência
MAI/2022

Data e Hora da Emissão
02/05/2022 18:01:20



CPF/CNPJ: 11.863.530/0001-80

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA

ENDEREÇO: ROD BR - 232, KM 63, N° S/N - LOTE 03 - CEP: 55.630-970

MUNICIPIO: POMBOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000781

UF: PE

000723

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA □ S3

ENDEREÇO: RUA MARACANÃ, N° 31 - . - CEP: 54.340-100

MUNICIPIO: Jaboatão dos Guararapes

UF: PE

E-MAIL: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE REFERENTE A 01/04/2022 A 30/04/2022. RLO: 05.20.11.003080-8, RLO: 03.20.02.000470-4.

Qtd: 511,75 GRUPO A, GRUPO B, GRUPO E Uni:1,85 Total: 946,74

SECRETARIA DE GESTÃO 001/2022
J. M. DOS GUARARAPES
U. A. EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
deste nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass: _____
Nome: _____ Data: ____/____/____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 946,74

Atividade Prestada:
3812200

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
946,74	0,00	946,74	3,00	28,40
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRPJ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Número NF: 110040

Número RPS: 103061

Série RPS: 99

Valide essa impressão em

<http://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

SECRETARIA DE GESTÃO
U. A. EDUARDO CAMPOS
SOTAVE

000730



BRASCON
GESTÃO AMBIENTAL



BRASCON
GESTÃO AMBIENTAL



BRASCON
GESTÃO AMBIENTAL

UFPA-SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

RELATÓRIO DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS - EMPRESA BRASCON SOLUÇÕES EM RESÍDUOS - ABRIL 2022

BOMBONAS COLETADAS	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	DATA
2 BOMBONAS	52,75	34,75	01.04.2022
2 BOMBONAS	31,45	49,45	04.04.2022
2 BOMBONAS	50,5	27,4	06.04.2022
2 BOMBONAS	53,2	35,2	08.04.2022
2 BOMBONAS	71,5	53,5	11.04.2022
2 BOMBONAS	58	40	13.04.2022
2 BOMBONAS	54,3	36,3	15.04.2022
1 BOMBONA	39	30	18.04.2022
1 BOMBONA	34	25	20.04.2022
2 BOMBONAS	59,75	41,75	22.04.2022
2 BOMBONAS	39,7	21,7	25.04.2022
3 BOMBONAS	82,4	55,4	27.04.2022
3 BOMBONAS	101,2	74,2	29.04.2022
TOTAL: 26 BOMBONAS	TOTAL: 727,750 kg	TOTAL: 524,650 kg	

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UFPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi (eis) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
 Nome: _____ Data: ____/____/____
 Função: _____

Paulo Carvalho
 Supervisor Administrativo



000731

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)**

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





000732

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
1577	6.200,00	PROVTEL LTDA – SERVIDOR
0543	304,00	HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000543

Data e Hora de Emissão

02/05/2022 08:16:04

Código de Verificação

N4HY-LPPV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000733

CPF/CNPJ: 36.405.607/0001-07

Inscrição Municipal: 671.113-8

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: Maracani 31 - Prazeres - CEP: 54340-100

Município: Jaboatão dos Guararapes

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de Nobreak 6Kva de 11 a 30 de abril/22 para UPA Sotave

DADOS PARA PAGAMENTO

Banco Bradesco

Agência 1230

C/C: 0053715-2

Helson Carlos Lima de Souza - HM Nobreaks

CNPJ: 36.405.607/0001-07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 304,00

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.

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recibamos (o) 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: _____

Alameda
Diretor Geral
UPA SOTAVE

Handwritten signature

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 13/05/2022 - 16h53

Nº de controle: 398.825.394.896.946.050 | Documento: 0000081

000734

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **63091 00201 02847 914005 90214 400013 2 89910000620000**Banco destinatário: **630 - BANCO LETSBANK 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 Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **13/05/2022**Data de vencimento: **20/05/2022**Valor **R\$ 6.200,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 6.200,00**Descrição: **TR 27984**

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

Autenticação

p2qIM6yT L#yQdW4r u#tAF7*k L39CqABw uSisGGIn xDaJEPW4 5it#kjm GE2Mwzq3
 G1cjp8j0 Fy*nJB6N L4HxARXj nb3irxL3 EiErav8P jp8Rq7NN SR3cdu2 VxCgeU7x
 HyqIx7IT 8o9oViqf 3Y6XC2Km cph2PwvH g9wS@vSB Hy6R7Pvp 03100202 60080001

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 419 Série NFSE, emitido em 02/05/2022

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00001577

Data e Hora de Emissão
02/05/2022 15:25:44Código de Verificação
9NOP.W5YP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 16.630.942/0001-19

Inscrição Municipal: 498.367-0

000730

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@provitel.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, Centro - Prazeres - CEP: 54340-100

Município: Jaboatão dos Guararapes

UF: PE E-mail: contratos.us@e3saude.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS 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 Licença Windows Server 2019 - R\$ 400,00

Backup em Nuvem 4TB + Veeam Backup - R\$ 1.600,00

Contrato N. 2022/00007 - Ref. Abr/2022 - Vencido. 20/05/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.200,00

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	-----	-----	-----	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 419 Série NFSE, emitido em 02/05/2022.

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: _____ Data: _____
Nome: _____ Função: _____

Blaine M. Almeida
Diretor Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

OK

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boleto de Cobrança Data da operação: 10/05/2022 Nº de controle: 840.221.906.506.658.959 | Documento: 0000071	000736		
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08				
<hr/> Código de barras: 75691 42933 01055 511800 00033 130014 1 89810000089000 Banco destinatário: 756 - BANCO SICOOB S.A. Razão Social Beneficiário: ADVISERSIT SERVICOS EM INFORMATICA LTDA Nome Fantasia Beneficiário: ADVISERSIT SERVICOS EM INFORMATICA LTDA CPF/CNPJ Beneficiário: 010.891.998/0001-15 Razão Social Sacador Avalista: Não informado CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Nome do Pagador: UPA SOTAVE CPF/CNPJ do Pagador: 014.284.483/0004-50 Data de débito: 10/05/2022 Data de vencimento: 10/05/2022 Valor: R\$ 890,00 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 890,00 Descrição: TR 27979				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA				
Autenticação				
SGwnkhci TJvme2h* BIReL7v* GleA9R3j @RDeKxC* VyoD9xo? YiaAlHtS yn*fpVSL VtJcXcEg 7xsD@ah9 Wx35w9ef qHxVpolx 7H3OgGqB nHe7U7Bk In?3ESCF c?A9M2mK xUsH4XrY CyQA0cWA BalwkVF? pMh81Ehv BfRKNuP GecSCASd 00160292 70070001				
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.			



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
000000657

Nº da substituída

Data de Emissão
02-05-2022 às 10:50:06

Competência
MAI/2022

Código de Verificação
EAQV46298

Data Prest. de Serviço
02/05/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 10.891.998/0001-15
Razão social: ADVISERSIT SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
Endereço: RUA JOSE MARIA 76 53417-350 ARTHUR LUNDGREN I
Município: PAULISTA
Telefone: -
Inscrição Municipal: 50000737
UF: PE
E-mail: ART-CONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA-UPA SOTAVE
CPF/CNPJ/PAS: 14.284.483/0004-50
Endereço: RUA MARACANÁ 31 54340-100 PRAZERES
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES
Telefone: -
Inscrição Municipal:
UF: PE
E-mail: contato@sjsaude.com.br

SERVIÇOS

1.07-Duporte tecnico em informatica, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	O SERVIÇO DE SUPORTE A BANCO DE DADOS, REALIZADO NA UPA SOTAVE, NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022, NO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONÔMICA AGÊNCIA: 1582 OPERAÇÃO: 009 C/C: 1688-0	1,0000	890,00	890,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:890,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 890,00	Aliquota (%) 2,66	Valor do ISS (R\$) 23,67	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO PORA ME, MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 10.741/2003.



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: UJA Data: 02/05/2022
Função: CPA

137
Márcio Manoel Almeida
Diretor Geral
27/05/2022
UPA SOTAVE
Distribuição em Saúde
JABOATÃO DOS GUARARAPES
PE

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 20/04/2022 - 18h36

N.º de controle: 627.242.594.849.710.529 | Documento: 0000056

000738

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **34191 09024 04314 412000 08149 430004 6 89610000190031**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S A**

Beneficiário:

Nome Fantasia: **BIONEXO DO BRASIL S A**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **004.069.709/0001-02**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**Razão Social Sacador: **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: **Não informado**

Avalista:

Instituição: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Recebedora:

Data de débito: **20/04/2022**Data de vencimento: **20/04/2022**Valor: **R\$ 1.900,31**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.900,31**Descrição: **TR 26868**

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

Autenticação

vK87Pp?x tbTUFphx xKDX3n1D IMi1faMP 7v2kyRWV g863MwBU a0ENYYNV oT1cESdB
 HW49wwiY b2LAXfXr 2XStGLyD wsh*gK*x XMOaawVF ruFaERzQ NgHg3Ltr a33YTr0i
 Htf4bQaj ZB*A09rp zyvY7gX* hB#N4yM7 b4xU2i?v 7k6R8gBA 00610232 30051002

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

000733



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota
00275502
Data e Hora de Emissão
01/04/2022 07:30:40
Código de Verificação
LTAG-4LC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 24112 Série C, emitido em 01/04/2022

30220418/04089709006102

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
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: R MARACANA 31 - PRAZERES - CEP: 54340-100
Município: Jaboatão dos Guararapes UF: PE E-mail: contato@s3saude.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.900,31
Vencimento desta 11/04/2022
Contrato: 238587

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

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 Data: 13/04/2022
Função: S3

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.900,31

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	1.900,31	2,90%	55,10	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / 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 24112 Série C, emitido em 01/04/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022.

Elaine Machado Almeida



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO
Nº 1 - ANEXADA EM 25/04/2022

Número da Nota
00275502
Data e Hora de Emissão
01/04/2022 07:30:40
Código de Verificação
LTAG-MLC



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6** **000740**
Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**
Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO -**
CEP: 04543-000 UF: **SP**
Município: **São Paulo**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0084-50**
Endereço: **R MARACANA 31 - PRAZERES - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **contato@s3saude.com.br**

DESCRIÇÃO
Serviços prestados para UPA Sotave no período de abril no município de Jaboatão dos Guararapes.

NOTA EXPLICATIVA
A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SFSUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

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: _____ Data: _____
Função: _____

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



GESTÃO EM SAÚDE

000741

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)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





000742

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
6201	563,33	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.


 Diretor Geral
 Gestão em Saúde

11372



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	000006201	Nº de Substituição
Data e Hora de Emissão	06/04/2022 às 13:41:11	Competência
Código de Verificação	HGMM25917	Data Prestação de Serviço
		06/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 12.882.148/0001-86 Inscricao Municipal: 087.547-3 **000743**

Razão Social: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP

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

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscricao Municipal:

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

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO

Telefone: - E-mail:

SERVIÇOS

7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS SENDO REALIZADO NA UPA SOTAVE NA RUA MARACANÃ, 31, PRAZERES, CONFORME O CONTRATO Nº 033/2022, SENDO ESTA REF AO MÊS DE ABRIL 22.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 563,33

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 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: _____
 Função: _____

Elaine M. de A. Almeida
 Diretora Geral
 UPA SOTAVE

OK



GESTÃO EM SAÚDE

000745

6.3.1.10 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

Handwritten notes:
UPA Eduardo Campos - Sotave
Rua Maracanã, 41 - Prazeres
54340-100
3479-5611
S3
11/03/2019



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE
000746

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

6.3.1.10 Outras Pessoas Jurídicas

Informamos e esclarecemos que a fatura nº 170001 Geaze Micael Miranda - Infraloc R\$ 910,00, foi faturada no período de 21/04/2022 à 20/05/2022, estamos considerando na prestação de contas de Abril/2022 apenas 10 dias do dia 21/04 a 30/04/2022, no valor de R\$ 170,00 mais a taxa cobrada apenas no 1º mês, de acordo com o contrato firmado o serviço de mobilização e desmobilização dos itens locados no valor de R\$ 400,00, somando o valor de R\$ 570,00 em Abril/2022.

Incluiremos o valor de R\$ 340,00 na competência de Maio/2022, juntamente com os dias faltantes de 21 a 31/05/2022.

Solicitamos ao prestador que envie a fatura apenas com uma única competência, para que não haja mais esse tipo de situação.

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 05/05/2022 - 17h52

Nº de controle: 617.979.942.828.345.869 | Documento: 0000069

000747

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **00190 00009 03215 837000 10615 544177 2 89910000091000**Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**Razão Social Beneficiário: **CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA.**Nome Fantasia Beneficiário: **CORA PAGAMENTOS LTDA.**CPF/CNPJ Beneficiário: **034.052.649/0001-78**Nome do Pagador: **Associacao De Protecao A Maternidade E I**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**Razão Social Sacador Avalista: **Infraloc Locacoes De Moveis E Equipament**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **041.476.791/0001-08**Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **05/05/2022**Data de vencimento: **20/05/2022**Valor: **R\$ 910,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 910,00**Descrição: **TR 27761**

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


Autenticação

xo34PA4o XDI8hRcZ ?#khnNEK pJtq7VYh q2qwM95D 9ERYxwra JR3axkIp 1579rfQ3
 wYCDVEJF Taj2HVag szQRWRYV 4YoeepK* TkYCBiQ5 NfpaLOc5 NRmKXz6W eSx*erqG
 EUpGCPQq gGhLiKA6 oJHLO8nT o8I6ZzXq GO62L7v1 eXER8AMf 05910202 00060000

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 INFRALOC <small>FORNADORA DE BENS MÓVEIS E EQUIPAMENTOS</small>		FATURA DE LOCAÇÃO	
		Nº170001	
LOCALIZ Razão Social: INFRALOC LOCAÇÕES DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS - GEAZE MICHAEL MIRANDA 04983124454 CNPJ: 41.475.791/0001-08 Rua Jurema, 148 - Afogados Recife-PE CEP:50750-730 (81)98297-2897 e-mail:infralocmoveiseequipamentos@gmail.com		Emissão: 20/04/2022	
LOCATÁRIO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA - S3 GESTÃO EM SAÚDE CNPJ: 14.284.485/0004-50 ISSENTA Rua Maracá, Nº 31, Prazeres, CEP.: 54.340-100 JABOATÃO-PE (81)3384-4328			
DADOS COMPLEMENTARES CONTRATO Nº 043/2022 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO DATA DE VENCIMENTO: 05/05/2022			
FATURA REFERENTE AO PERÍODO 23/04 À 20/05/2022			
CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANT. / UNID. BNE	VALOR TOTAL
100101	MESA DE ESCRITÓRIO 1,20X1,20M COM PÉS DE FERRO E GAVETAS	2,00 R\$ 35,00 R\$	70,00
100114	CADREIRA EXECUTIVA GIRATÓRIA COM BRAÇOS	6,00 R\$ 40,00 R\$	240,00
100118	MESA DE REUNIÃO REDONDA 1,20M COM PÉS DE FERRO	1,00 R\$ 40,00 R\$	40,00
100107	FRIGIDAR CONSUL 120L	1,00 R\$ 135,00 R\$	135,00
100132	MICROONDAS CONSUL 20L CMQ208FBN	1,00 R\$ 45,00 R\$	45,00
M8009	MOBILIZAÇÃO E DESMOBILIZAÇÃO	2,00 R\$ 200,00 R\$	400,00
INFORMAÇÕES 1. Não é fato gerador de ISENTA a locação de bens móveis 2. Dispensado da entrega de notas fiscais. Conforme Lei Complementar 116 de 31/07/2003. 3. Natureza da operação: Locação de Bens Móveis 4. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra. 5. Não é válido como recibo 6. Pagamento através de boleto bancário 7. Local de entrega: Rua Jurema de Paula Santos, 147, 41705, Ed. Excelvitar - CEP:50711-330 Recife-PE		SUBTOTAL R\$ 910,00 Impostos 0,000% Taxa Financeira R\$ 0,00 Juros 0,00 TOTAL R\$ 910,00	
RECEBIMOS INFRALOC-LOCAÇÕES DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		FATURA DE LOCAÇÃO Nº170001	

CONTRATO DE GESTÃO 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: *Elaine*
 Função: _____
 Data: 20/04/22
 Elaine Macêdo Miranda
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

RECEBIMOS INFRALOC-LOCAÇÕES DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO
 DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
EM



GESTÃO EM SAÚDE

000749

6.3.2 SERVIÇOS DOMÉSTICOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





000750

6.3.2.1 LAVANDERIA

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA - Unidade de Pronto Atendimento
S3 - Gestão em Saúde
Eduardo Campos
Eduardo Campos
Eduardo Campos



000751

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
0270	1.500,00	LAVECLIN LAVANDERIA LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota 000000270	N° da substituída
Data de Emissão 02-05-2022 às 10:03:05	Competência MAI/2022
Código de Verificação QEZM42372	Data Prest. de Serviço 02/05/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.675.417/0001-88 Inscrição Municipal: 020.03494 **000752**
 Razão social: LAVROLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA
 Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI
 Município: CAMARAGIBE UF: PE
 Telefone: 81-30908374 E-mail: lavrolinreolife@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.upajaboatec@s3saude.com.br

SERVIÇOS

14.12-QUIMIOLOGIA E LAVANDERIA

Item	Descrição	Quant.	VLV UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO DE QUIMIOLOGIA DE MANUTENCAO, OBTENDO EM MÊS DE ABRIL DE 2022.	1,00	1.500,00	1.500,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:1.500,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 1.500,00	Aliquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 30,15	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DO APP OPERANTE VELO SIMPLES NACIONAL, NÃO TEM DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.



CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPÁ 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: 02/05/22

UPA Eduardo Campos
 SOTAVE

**PERIODO DE FATURAMENTO 30/03/2022 A 30/04/2022
COMPETÊNCIA**

UPA SOTAVE

Data	Kg Dia	Kg Dia	Valor Dia
29/03/2022	20,00		R\$ 53,20
30/03/2022	12,00		R\$ 31,92
31/03/2022	17,00		R\$ 45,22
01/04/2022	17,00		R\$ 45,22
02/04/2022	20,00		R\$ 53,20
03/04/2022	6,00		R\$ 15,96
04/04/2022	18,90		R\$ 50,27
05/04/2022	19,80		R\$ 52,67
06/04/2022	12,00		R\$ 31,92
07/04/2022	6,00		R\$ 15,96
08/04/2022	5,00		R\$ 13,30
09/04/2022	12,00		R\$ 31,92
10/04/2022	13,00		R\$ 34,58
11/04/2022	6,00		R\$ 15,96
12/04/2022	16,00		R\$ 42,56
13/04/2022	10,00		R\$ 26,60
14/04/2022	18,00		R\$ 47,88
15/04/2022	19,10		R\$ 50,81
16/04/2022	19,80		R\$ 52,67
17/04/2022	5,00		R\$ 13,30
18/04/2022	19,00		R\$ 50,54
19/04/2022	6,00		R\$ 15,96
20/04/2022	19,00		R\$ 50,54
21/04/2022	27,00		R\$ 71,82
22/04/2022	6,00		R\$ 15,96
23/04/2022	13,50		R\$ 35,91
24/04/2022	8,00		R\$ 21,28
25/04/2022	14,50		R\$ 38,57
26/04/2022	15,00		R\$ 39,90
27/04/2022	28,20		R\$ 75,01
28/04/2022	11,00		R\$ 29,26
29/04/2022	28,30		R\$ 75,28
30/04/2022	17,00		R\$ 45,22
Total Mensal			R\$ 1.290,37
PESO TOTAL	485,10		
Fatur. Mínimo:	R\$ 1.500,00		
Valor do Kg	R\$ 2,66		

000753

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: 11/04/22

[Handwritten Signature]
 Diretor Geral
 Secretaria de Saúde



GESTÃO EM SAÚDE

000754

7. MANUTENÇÃO

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 31 - PRAZERES
54340-100
3479-5611
OK



000755

7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611
EM



000756

7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611
OK



000757

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
012816	1926,40	ENAE-EMBRAESTER

Autorizo:



 Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

[Faint handwritten notes and stamps in the bottom right corner]

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00012816												
		Data e Hora de Emissão 02/05/2022 18:10:35												
		Código de Verificação 7EAG2YK3												
PRESTADOR DE SERVIÇOS														
	CPF/CNPJ: 01.545.203/0001-26	Inscrição Municipal: 317.189-8	000758											
	Nome/Razão Social: ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI													
	Endereço: RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52038-196													
	Município: Recife	UF: PE E-mail: faturamento@embraester.com.br												
TOMADOR DE SERVIÇOS														
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA														
CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50														
Endereço: Mercenã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100														
Município: Jaboatão dos Guararapes UF: PE E-mail: ----														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS														
PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS, REFERENTE AO PERÍODO DE ABRIL/2022. (VBT/P/VAT)														
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: UPA SOTAVE														
VENCIMENTO: 15/05/2022														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">Retenção de COFINS</td> <td style="text-align: right;">Retenção de CSLL</td> <td style="text-align: right;">Retenção de INSS</td> <td style="text-align: right;">Retenção de IRPJ</td> <td style="text-align: right;">Retenção de PIS</td> <td style="text-align: right;">Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">R\$ 57,79</td> <td style="text-align: right;">R\$ 19,26</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 19,26</td> <td style="text-align: right;">R\$ 12,52</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> </tr> </table>			Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções	R\$ 57,79	R\$ 19,26	R\$ 0,00	R\$ 19,26	R\$ 12,52	R\$ 0,00
Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções									
R\$ 57,79	R\$ 19,26	R\$ 0,00	R\$ 19,26	R\$ 12,52	R\$ 0,00									
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.926,40														
Código da Atividade Prestada 8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ IPTU (R\$)</th> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">1.926,40</td> <td style="text-align: right;">5,00%</td> <td style="text-align: right;">96,32</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>			Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)	0,00	0,00	1.926,40	5,00%	96,32	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)									
0,00	0,00	1.926,40	5,00%	96,32	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: 10/05/2022. - Esta NFS-e não gera crédito.														

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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: ____/____/____


 Daniel Vitorino Almeida
 Diretor Geral
 de Gestão de Serviços
 TRV. BOULEVARD

EMBRAESTER

000753

Material por Período

Operador: PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA Emissão: 02/05/2022 18:05:44 Encontrados: 11
 Data Inicial: 01/04/2022 Data Final: 30/04/2022

CLIENTE	UPA SOTAVE - S3 GESTÃO EM SAÚDE	
SETOR	UPA SOTAVE	
EMPRESA	ENAE EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI	
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26	
MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE
DIVERSO	VAPOR 134°C	42
KIT C/VARIEDADES DE BROCAS	VAPOR 134°C	5
KIT CIRURGICO	VAPOR 134°C	4
KIT CLÍNICO ODONTO	VAPOR 134°C	13
KIT SUTURA CLÍNICO	VAPOR 134°C	46
KIT SUTURA ODONTO	VAPOR 134°C	6
PEÇA DE VIDRO	VAPOR 134°C	2
	TOTAL TECNOLOGIA:	118
AMBU	VBTF	20
CIRCUITO	VBTF	9
DIVERSO	VBTF	4
KIT C/ PEQUENAS ESPONJAS	VBTF	1
	TOTAL TECNOLOGIA:	34
	TOTAL SETOR:	152
	TOTAL CLIENTE:	152
	TOTAL GERAL:	152

ES3
 Priscyla Silva de Oliveira
 Gerente de Qualidade
 02/05/2022

ES3
 Priscyla Silva de Oliveira
 Gerente de Qualidade
 02/05/2022



GESTÃO EM SAÚDE

000760

7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611





000761

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
17125	595,00	EKIPE TECNOLOGIA EM SEG E INCENDIO LTDA
0133	4000,00	R & F CLIMATIZAÇÃO LTDA

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.


S3
UPA Eduardo Campos



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000762

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

7.2.1.4 Outros Reparos e Manutenção de Maquinas e Equipamentos

Informamos e esclarecemos que a NFS-017125 Ekiye Tecnologia em Segurança e Incêndio Ltda, R\$ 595,00 trata-se de um serviço esporádico e necessário para manutenção dos extintores da unidade de saúde, por este motivo não tem contrato com o prestador de serviço.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



NOTA

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000017125

Nº da substituída

Data de Emissão
19-04-2022 às 14:50:54

Competência
ABR/2022

Código de Verificação
H1BE62761

Data Prest. de Serviço
19/04/2022

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 05.974.275/0001-40 Inscrição Municipal: 943.649-9
Razão social: EKIPE TECNOLOGIA EM SEGURANCA E INCENDIO LTDA 000763
Endereço: RUA DR FÁBIO MARANHÃO 500 54325-350 GUARARAPES LJ A
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE
Telefone: 81-30927000 E-mail: faturamento@exbras.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 MARACANÁ 31 54340-100 PRAZERES
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE
Telefone: E-mail: contato@s3saude.com.br

SERVIÇOS

11.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRACÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLENDADE, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Quant.	Descrição	Quant.	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	RECARGA PO 04 KG	1,00	45,00	45,00
1,00	RECARGA CO2 06 KG	1,00	40,00	40,00
1,00	RECARGA CO2 10 KG	1,00	30,00	30,00
1,00	RECARGA PO 12 KG	1,00	35,00	35,00
8,00	RECARGA PO 08 KG	8,00	35,00	280,00
1,00	RECARGA PO 04 KG (PEDIDO: 47168 VENDEDOR: PHILIPPE VENCIMENTO: 20/05/2022)	1,00	35,00	35,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:595,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ---	Aliquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



CONTRA
JABOATÃO
UPA EDUARDO CAMARGOS / 1-VE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constantes
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato e pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data: _____

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000133

Data e Hora de Emissão

18/04/2022 11:53:17

Código de Verificação

X3GP-LLDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **32.464.716/0001-36**

Inscrição Municipal: **652.471-0**

000764

Nome/Razão Social: **R & F CLIMATIZACAO LTDA**

Endereço: **RUA BARROS BARRETO 46, CXPST:01 - SANTO AMARO - CEP: 50100-230**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **bomclimarc@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-60**

Inscrição Municipal: **---**

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

Município: **Jaboatão dos Guararapes**

UF: **PE**

E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de climatização nos ar condicionado na ups municipal em sotave Jaboatão Guararapes

No período 01 a 30 de abril/22

No período de abril/22

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: _____

Eduardo Maciel Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00

Código da Atividade Prestada

4322302 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SIST CENTRAIS DE AR CONDIC, DE VENTIL E REFRIGERAÇÃO

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

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.

Recife, 05 de abril de 2022

Para: Upa de Sotave

**Laudo Técnico:
Upa de Sotave**

Relatório do serviço realizado neste dia. Com fotos das máquinas e setores.



Repouso funcionários masculino 1



Repouso Masculino



CAF. 01 1



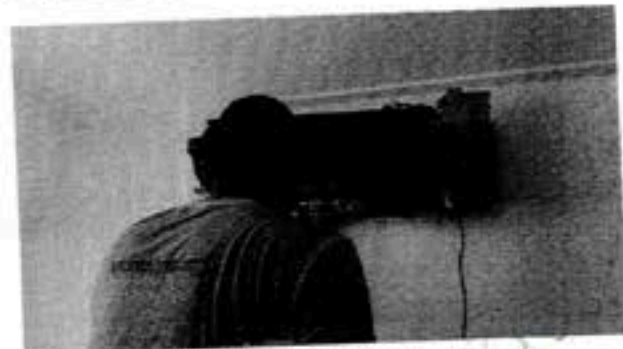
Repouso Funcionarios Feminino 1



Lavagem com o jato de pressão 1



Repouso médico feminino 1



Repouso médico masculino 1

Carla

Bom Clima Tecnologia em Climatização

CNPJ: 32.464.716/0001-36
Rua Barros Barreto

Tele-vendas 81 99544-2612
E-mail: bomclimarc@gmail.com.br

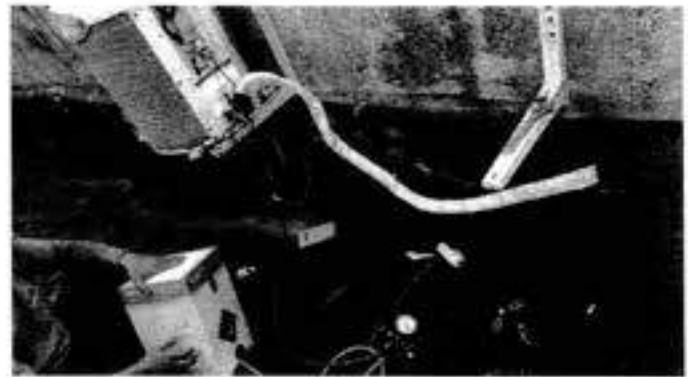
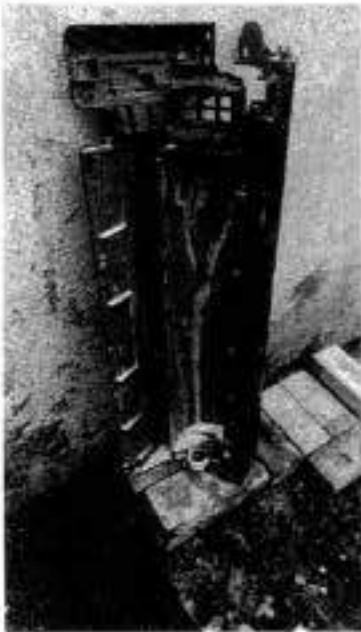
Bairro: Santo Amaro Nº 46

Recife-Pe
Tele: 81 98546-7978

Recife, 06 de abril de 2022

Para: UPA de Sotave
Laudo Técnico:
UPA DE SOTAVE

Segue o laudo do equipamento de Ar Condicionado da **UPA DE SOTAVE**.
SEGUE FOTO EM ANEXO PARA COMPROVAÇÃO.

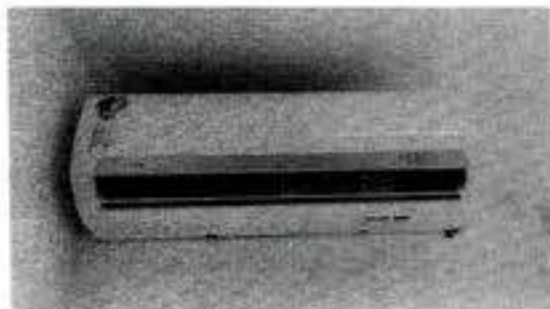


Carga de gás r 410 a 1

Recife, 06 de Abril de 2022
Laudo Técnico
UPA de Sotave
Eng.º

Cpd 1

Cpd



Ar condicionado CPD REMOÇÃO
1

FELIPE DA SILVA GONÇALVES
PRESTADOR DE SERVIÇO

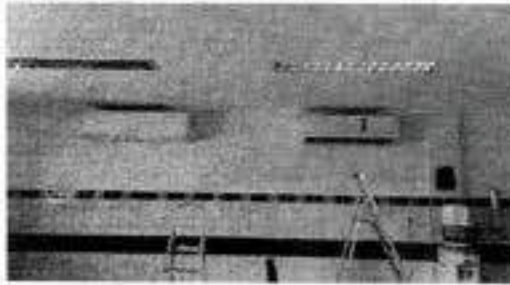


Realizando o vaco 1

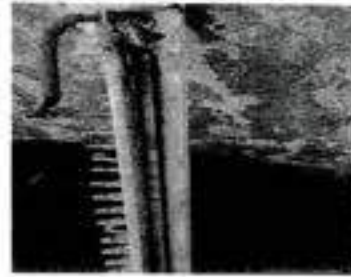
Recife, 14 de abril de 2022

Para: Upa de Sotave
Laudo Técnico:
Upa de Sotave

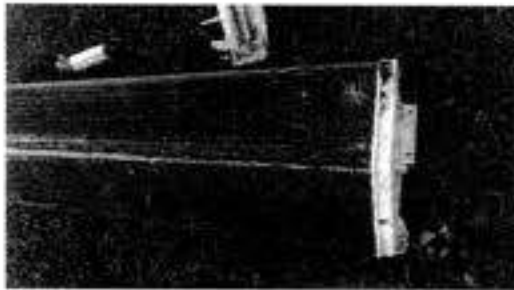
Segue o laudo do equipamento de Ar Condicionado da **Upa de Sotave**.



Recepção pediátrica.



Calha de dreno suja.



Serpentina evaporador 30 mil recepção pediátrica.



Jato nas máquinas.



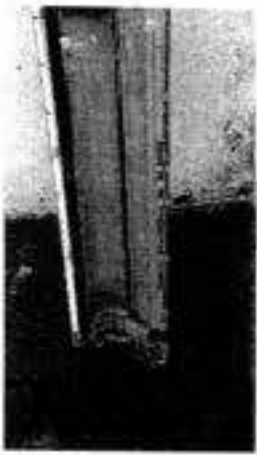
Depois de limpa.



Antes de limpar.

[Faint signature and stamp]

000770



Antes.



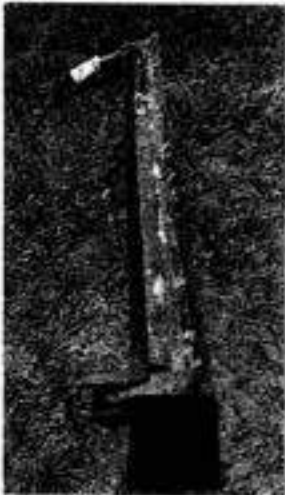
Antes.



Acabamento e isolamento térmico brindado



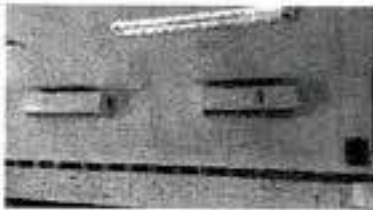
Recepção Adulto



Sala da assistente social



Recepção Adulto



Recepção pediátrica concluída



Recepção Adulto



Sala assistente social

FELIPE DA SILVA GONÇALVES
PRESTADOR DE SERVIÇO

Handwritten notes and a blue stamp in the bottom right corner.



000771

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE


Nota Explicativa

Comprovantes bancários das transações liquidadas na competência 04/22

Informamos e esclarecemos que as NF's abaixo discriminadas, não foram liquidadas na competência 04/22, considerando sua data de vencimento ou do pagamento, sendo assim, não há comprovação de liquidação bancária para tais, as quais serão disponibilizadas na competência correspondente à sua efetivação.

NF's	Valor R\$	Fornecedor/Prestador
1468	500,00	ANTONIO MARQUES DOS SANTOS - ME

Autorizo:



Diretor / Coordenador Adm. / Fin.



NOTA FISCAL ELETRONICA

000772

REPÚBLICA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	000001468	UF de Substituição
Data e Hora de Emissão	09/05/2022 às 08:24:29	Competência
Código de Verificação	PTPB34392	Data Prestação de Serviço
		09/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 11.239.132/0001-97
 Razão Social: ANTONIO MARQUES DOS SANTOS - ME
 Endereço: RUA ANTÔNIO ALVES DE ARAÚJO, 316, 54310-230, PRAZERES
 CS C
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UF: PERNAMBUCO
 Telefone: (81) 3094-3208
 e-mail: dairis.imagem@hotmail.com
 Inscrição Municipal: 958.953-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CNPJ/NPJ: 14.284.483/0001-08
 Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, 45310-000, CENTRO
 Município: UBAIRA
 UF: BA
 Telefone:
 e-mail: manutencao.upaimb@s3saude.com.br
 Inscrição Municipal:

SERVIÇOS

14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BUNDAGEM, 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	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO DE MANUTENÇÃO EM 01 PROCESSADORA DE PA DE MARGA LOTUS L20 (REFERENTE AO MES DE ABRIL NO UIR SOTAVE -) VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0225 - 18 45 FONTE EPT	1,00	500,00	500,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				500,00

Dedução (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	---	---	---	0,00
ISS (R\$)	IRPJ (R\$)	CPL (R\$)	COTINS (R\$)	RETENÇÃO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE 6%
 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: [Assinatura]
 Função: _____ Data: 09/05/2022

000775

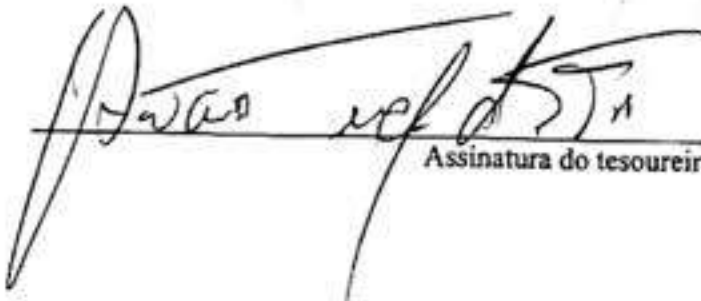
RECIBO

R\$ 500,00 , _____

Recebemos da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
a importância supra de R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS
QUINHENTOS REAIS),
referente ao pagamento de CONTRATO DE MANUTENCAO 01 PROCESSADORA
CONTRATO DE MANUTENCAO 01 PROCESSADORA
CONTRATO DE MANUTENCAO 01 PROCESSADORA

JABOATAO 09 DE MAIO DE 2022

Local e Data


Assinatura do tesoureiro





GESTÃO EM SAÚDE

000774

7.2.4 REPARO E MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA Eduardo Campos - Sotave
Rua Maracanã, 41 - Prazeres
54340-100 - Jaboatão dos Guararapes
PE
OK



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



000775

UPA EDUARDO CAMPOS

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 706, no valor de R\$230,00 (duzentos e trinta reais) se deu mediante a contratação emergencial da empresa, para o reparo na central telefônica que teve seu funcionamento paralisado, deixando a unidade sem o serviço de telefonia fixa.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de maio de 2022.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 - Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

U

[Faint stamp and handwritten signature]

00 11378



PREF. MUN. DA ILHA DE ITAMARACÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Avenida João Pessoa Guerra N° 37 - Plar, CEP 53800-000 - ILHA DE ITAMARACÁ - PE TEL: (81) 3544-1156 CNPJ: 09.683.315/0001-60



Numero da Nota: 00000700
Competência: ABR/2022
Data e Hora Emissão: 20/04/2022 18:11:11
Codigo de Verificação: TK20-CLK6D

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS: **EXIGÍVEL**
Regime de Tributação: **SIMPLES NACIONAL**
Município de incidência do ISS: **ILHA DE ITAMARACÁ - PE**
Local de Prestação: **JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE**
Número do RPS: _____
Série do RPS: _____
Tipo do RPS: _____
Emissão do RPS: _____
ISS Retido: **NÃO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 02.295.938/0001-60
Nome/Razão Social: **TELE HS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**
Endereço: **RUA DR. CARLOS LUIZ DE FREITAS, RIO AMBAR, 063 BL-A CASA A**
Município: **ITAMARACÁ**
E-mail: **telehs@globomail.com**
Inscrição Municipal: 475 **000776**
UF: PE CEP: _____
TEL: 008130406783

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAJIRA**
Endereço: **RUA MARACANÁ, 31 PRAZERES**
Município: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**
E-mail: **contato@s3saude.com.br**
Inscrição Municipal: _____
Inscrição Estadual: _____
UF: PE CEP: 64340100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. ASSISTENCIA TECNICA NA AREA DE TELEFONIA PARA CONserto DA CENTRAL 16064 COM SUBSTITUICAO DE 2 FUSIVEL NA PLACA DE PROT AG E PROG DOS RAMAIS 202 E 214
QTD: 1 - VAL UNID: R\$230,00 - TOTAL R\$230,00 - RETENCOES: R\$0,00 - DEDUICAO: R\$0,00

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: 20/04/22

Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,00

Atividade Prestada:				
5512600 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO				
31 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnicas, mecânicas, telecomunicações e congêneres.				
Valor Líquido (R\$): 230,00	Valor das Deduções (R\$): 0,00	Base de Cálculo (R\$): 230,00	Alíquota (%): 2,50%	Valor (R\$ - R\$): 5,75
COFINS (R\$): 0,00	ISS (R\$): 0,00	PIS (R\$): 0,00	CSLL (R\$): 0,00	IRRF (R\$): 0,00
Outras Retenções (R\$): 0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito às Leis:
- Oportão pelo Simples Nacional.
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-itadeitamaraca/notaFiscal/action.do?operacao=verificarAutenticidade>

3143371/2003270

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-itadeitamaraca/notaFiscal/action.do?operacao=verificarAutenticidade> para verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica.

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.



GESTÃO EM SAÚDE

000777

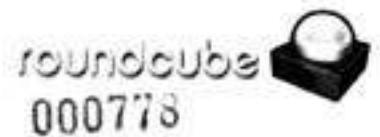
10. DESPESA(S) DE COMPETÊNCIA(S) ANTERIOR(ES)

MARÇO/2022

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611

UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
RUA MARACANÃ, 41 – PRAZERES 54340-100
3479-5611
Gestão em Saúde
UPA EDUARDO CAMPOS

Assunto **Re: Solicitação de Notas Fiscais do DEA - Prestação de contas Abril/2022**
Remetente GFC FMS <gfc.fms@gmail.com>
Para <prestacao.us@s3saude.com.br>
Data 2022-05-06 14:41



Boa tarde Prezada,

Solicitação aprovada, incluir e-mail de solicitação e aprovação com as notas fiscais no item 10 da prestação de contas.

Atenciosamente,
Letícia Rodrigues.

Em sex., 6 de mai. de 2022 às 12:49, <prestacao.us@s3saude.com.br> escreveu:
Prezadas boa tarde,

Solicitamos autorização de DEA - Despesas de Competência Anterior, dentro da prestação de contas de Abril/2022 da UPA Eduardo Campos - Sotave, inclusão das notas fiscais seguintes:

- Severino Silvano da Silva - NF-0212, R\$ 2.992,00, período de 01 de Março a 04 de Abril de 2022;
- Posto Sul Ltda - NF-01354 R\$ 947,65, período de Fevereiro/2022;

Acrescentamos mais notas fiscais na solicitação, para ser incluída na prestação de Abril:

- FADE - NF-66054 R\$ 190,12 competência Março/2022;
- Grafica Digital Impressos Personalizados - NF-02378 Março/2022.

Todas as Notas fiscais encontram-se em anexo.

Cordialmente,

Camila Oliveira
UPA Sotave

A 2022-05-06 08:57, GFC FMS escreveu:

- > Prezada, bom dia!
- >
- > Favor anexar os arquivos das Notas Fiscais citadas para analisarmos.
- >
- > Atenciosamente,
- > Assistente de Gestão de OSS.
- > Laura Oliveira
- >
- > Em qui., 5 de mai. de 2022 às 17:18, <prestacao.us@s3saude.com.br> escreveu:
- >
- >> Prezadas boa tarde,
- >>
- >> Solicitamos autorização de DEA - Despesas de Competência
- >> Anterior,
- >> dentro da prestação de contas de Abril/2022 da UPA Eduardo Campos
- >> -
- >> Sotave, inclusão das notas fiscais seguintes:
- >>
- >> - Severino Silvano da Silva - NF-0212, R\$ 2.992,00, período de 01
- >> de
- >> Março a 04 de Abril de 2022;
- >> - Posto Sul Ltda - NF-01354 R\$ 947,65, período de Fevereiro/2022.
- >>
- >> Cordialmente

>>
>> Camila Oliveira
>> UPA Sotave

000779

Camila Oliveira
Diretora Geral
União das Unidades Sanitárias
e
CO



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000780

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Informamos e esclarecemos que a NF-212 SEVERINO SILVANO DA SILVA, foi faturado no valor de R\$ 2.992,00 no período de 01/03 a 04/04/22, com isso, alocamos a nota fiscal neste item da PCF, **7.2.1.4** Outros Reparos e Manutenção de Maquinas e Equipamentos, Março/2022 R\$ 2.650,00 e em Abril/2022 será alocado a mesma nota fiscal com a diferença no mesmo item o valor de R\$ 392,00.

Autorizo:

Diretor / Coordenador Adm. / F.


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE


Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 25/04/2022 - 11h17

Nº de controle: 516443982427873529 | Documento: 8397222

000781

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **SEVERINO SILVANO DA SILVA**CNPJ: **12.836.422/0001-80**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 714 | Conta: 1097415**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 2.992,00**Tarifa: **R\$ 11,65**Valor total: **R\$ 3.003,65**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **25/04/2022**

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

oCTXom9r feP4pPB0 3hBtMzb4 DdSTJ#L1 Ha*UBh50 TDBF#ch5 dA8G281D 61f901#2
RgeEoRuN RGx381yA yFo4mOHd gG*9Td8c Mb?99tGT cYURJwHu x5cnefxb MC#OJaoA
GekN26TJ ZLYh2vuk NDBq?CTg 8878yoA? KB7Eg9gn 4C2N*AD9 83972222 5/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

 PREFEITURA DO CABO DE SANTO AGOSTINHO SECRETARIA EXECUTIVA DE FINANÇAS E ARRECAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-e	Nº da Nota	Nº da Substituição		
	000000212			
	Data e Hora de Emissão	Competência		
	06/04/2022 às 15:15:11	ABR/2022		
	Código de Entrega	Data Processada de Entrega		
	XDCA25014	06/04/2022		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ: 12.838.422/0001-80 Inscrição Municipal: 027.838-6 Razão Social: SEVERINO SILVANO DA SILVA Endereço: RUA DO AREAL, 77, 54580-000, PONTEZINHA CS A Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO UF: PERNAMBUCO Telefone: (81) 8580-7147 E-mail:				
Tomador de Serviço				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE IBAIRA CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: Endereço: RUA MARACANÃ, 31, 54340-100, PRAZERES Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE Telefone: (71) 4105-1335 E-mail: contato@s3saude.com.br				
SERVIÇO				
TIPO: INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGENS INDUSTRIAIS, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE COM MATERIAL FORNECIDO				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO, SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA SOTAVE DE JABOATÃO DOS GUARARAPES, TRABALHOS REALIZADOS ENTRE 01 DE MARÇO A 04 DE ABRIL DE 2022	1,00	2.992,00	2.992,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$				2.992,00
Desconto IPI	Imposto de Renda (IR)	Imposto de Renda (IR)	Imposto de Renda (IR)	Imposto de Renda (IR)
0,00	2.992,00	0,00	0,00	0,00
IRPJ (R)	IRPJ (R)	CAL (R)	CAL (R)	CAL (R)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME, EPP OU MEI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IRR. A autenticidade desta NFS-e é verificada na internet. Acesse o endereço http://www.cabo.pe.gov.br e clique em Portal do Contribuinte. Na página do Portal do Contribuinte clique em NFS-e e em Verificar autenticidade da NFS-e.				

000782

Impressão em PDF

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
 Recebi este 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: 06/04/22

 **Flávia Machado Almeida**
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

 **Flávia Machado Almeida**
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

 **Flávia Machado Almeida**
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Relatório dos serviços prestados no mês de março e início de abril de 2022 na UPA Sotave em Jaboatão/PE

- ❖ **03/03**: Limpeza e higienização dos dois ares e desobstrução dos dois drenos dos ares da marca Mideia 12 mil BTUS da sala vermelha adulta. Limpezaparcial e lavagem dos filtros dos quatros ares condicionados de diversas marcas da recepção adulta e pediátrica;
- ❖ **06/03**: Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Vogga 12 mil BTUS da sala de repouso médico feminino. Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Mideia 12 mil BTUS da sala do repouso médico masculino;
- ❖ **10/03**: Troca de fiação elétrica devido ao curto circuito no ar condicionado da marca Elgin 24 mil BTUS da recepção infantil.
- ❖ **14/03**: Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Komeco 9 mil BTUS da coleta de exames e mudança de local, instalado na parede da área externa. Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Agratto 9 mil BTUS e mudança de local, instalado na parede da área externa do consultório 08;
- ❖ **17/03**: Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Mideia 12 mil BTUS da sala do consultório 03;
- ❖ **21/03**: Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Mideia 12 mil BTUS da sala do refeitório.
Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Komeco de 9 mil BTUS na sala de observação COVID;
Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Komeco 9 mil BTUS do Same;

 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gerência em Saúde
UPA SOTAVE

- ❖ **2503**: Carga de gás e serviço de solda na tubulação próximo ao compressor do ar condicionado da marca Komeco 9 mil BTUS da sala coleta de exames;
- ❖ **2603**: Carga de gás e serviço de solda na serpentina do ar condicionado da marca Fontaine 24 mil BTUS da sala da coordenação ADM; Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Komeco 9 mil BTUS da odontologia;
- ❖ **2703**: Troca de ventilador queimado por um novo da condensadora do ar condicionado Mideia de 36 mil BTUS da recepção adulta;
- ❖ **2803**: Limpeza e higienização do ar condicionado da marca Komeco 9 mil BTUS da sala caf 1 e deobstrução do dreno e troca da isolamento total da tubulação de cobre do mesmo.

Atenciosamente,

Responsável Técnico – Severino Silvano
daSilva.

 Elaine Machado Almeida
Diretor(a) Geral
S3 Gestão em Saúde
IPA SOTAVE



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GESTÃO EM SAÚDE

000785

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

Nota Explicativa

3.4 COMBUSTÍVEL

Informamos e esclarecemos que a NF-1354 do Posto Sui Ltda, foi faturada com valor a menor R\$ 947,65 do que a despesa paga R\$ 1.260,42 pela unidade ao posto.

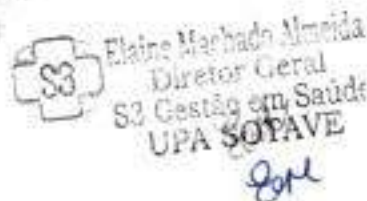
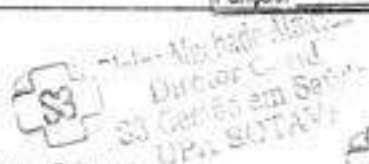
Os cupons anexados mediante a nota fiscal citada são da competência de Fevereiro/2022. 225279/225654/232340 faturados na competência de Abril/2022 e faltando a informação na nota fiscal o do cupom 78926 no valor de R\$ 312,78.

Devido ao fornecedor não nos enviar em tempo hábil para dar entrada no sistema, dentro da competência devida (Fevereiro/2022), alegando que o cupom não acrescentado não poderia ser reemitido, tendo em vista uma mudança de sistema de emissão dos cupons o sistema deles não disponibilizava mais do tal documento e com isso, causando este transtorno.

E como o sistema MV, não tem a prática com trabalhos manuais para realizar suas operações, a nossa contabilidade de Fevereiro/2022 encontra-se fechada e a prestação de contas entregue nesta prefeitura, com isso, não sendo possível o lançamento na competência devida e sim na competência de Abril/2022.

<p>Autorizo: <i>Abril/2022</i></p> <div style="text-align: center;">  <p>Elaine Machado Almeida Diretor Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE</p> <p><small>Diretor / Coordenador Técnico / Físico</small></p> </div>	<p><input type="checkbox"/> CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES FUNDO FIXO UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE</p> <p>Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> <p>Assinatura Nome: _____ Função: _____ Data: ____/____/____</p>
---	---

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã, 31 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE



32 10709 0011307

RECEBEMOS DE POSTO SUL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 947,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UB - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO Ubaira-BA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.354
Série 006

000786

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO SUL LTDA
RODOVIA BR 101 SUL, SN - 1 KM 18
PRAZERES - 54315-000
Jaboatão dos Guararapes - PE. Fone/Fax: 8134761174

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.354
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0469 4569 7460 0230 5509 6000 9013 5410 0252 9599

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

PAÍS/ESTADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220029883349 - 01/04/2022 15:04:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REFERENTE A NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 036570273
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO NOME DO IMPOSTADO: 14.284.483/0001-03
CNPJ:

09.456.974/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UB
CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-03
DATA DE EMISSÃO: 01/04/2022

ENDEREÇO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
MUNICÍPIO: Ubaira
UF: BA
CEP: 45310-000
DATA DE SAÍDA ENTREGA: 01/04/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15:04:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	V. IMP. DEB. AÇÃO IV. ICMS DEB. RESPOSTA	V. ICMS DEB.	VALOR DE IPI	VALOR DE IPTU	V. TOTAL FRAÇÃO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	976,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS DEB.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTIN.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	947,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: 9-Sem Transporte
PROTE: 9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR TOTAL
1004	OLEO DIESEL B S10	27101921	041	5929	LT	89,4750	5,6490	505,41	22,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,08
1004	OLEO DIESEL B S10	27101921	041	5929	LT	84,4840	5,0990	428,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,58

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: Eduardo
Função: Diretor Geral
Data: 01/04/22


Eduardo Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestao em Saude
UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: série: 112 número: 225279 emi: 09.456.974/0002-30 em 02/2022 [2622 0209 4569 7460 0230 6511 2000 2252 7910 0238 4196]
Inf. Contribuinte: REFERENTE A NFCE N: NF 225654 Série 112 Modelo 65 de 03/02/2022. NF 232340 Série 112 Modelo 65 de 28/02/2022. NF 225279 Série 112 Modelo 65 de 01/02/2022 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R\$ 0,00(0,00%), Estadual: R\$ 67,96(7,00%), Municipal: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVA DE LEGITIMIDADE
Eduardo Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestao em Saude
UPA SOTAVE

000787



POSTO SUL LTDA
CNPJ 08.456.974/0002-35
RODOVIA BR 101 SUL, SN, 1, PRAZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

OLEO DIESEL B S10 (Codigo: 10004)
Qtd.: 42.663 UN: LT Vl. Unit.: 5,499 Vl. Total: 234,60

Qtd. total de itens: 1
Valor a pagar R\$: 234,60
Forma de pagamento: Valor pago R\$:
Outros: 234,60

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 225279 Série: 112 Data de Emissão: 01/02/2022 19:13:51 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 328220081068530 01/02/2022 19:13:56

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XBLT: 1.0

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://info.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>

Chave de acesso:

2622 0209 4569 7400 0230 5511 2000 2252 7910 0238 4196

Consumidor

CNP: 877.490.275-73

Informações de interesse do contribuinte

Emp: 03 Bar 112 CAT 1631 Venda 238416 Op: 646 ERIBERTO DO NASCIMENTO LIMA - OBRIGADO PELO A
PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Km Antador: 0 - Trib Aprox R\$: 1,15 Ictenai: 37,77 estadual: 0,00 municipal:

Data Hora da Consulta: 05/04/2022 10:03:23

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: Elaine Machado Almeida
Nome: Elaine Machado Almeida
Função: Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

 Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000789

VD



POSTO SUL LTDA CNPJ: 08458974000230
RODOVIA BR 101 SUL, SN, 1 - PRAZERES,
JABOATÃO DOS GUARARAPES
5419000 TELEFONE: 0134761174

Declaração emitida em Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

# | Cód | Desc | Un | V. Us R\$ | (V. Trib R\$)* | V. Item R\$						
001	10004	OLEO DIESEL B S10				505,44
Desconto						22,37

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	483,07
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DEPOSITO CL. QUINZE	483,07

EMISSÃO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nóte sfa: pe.gov.br/nfca/consultar

052-920-4589 7400 0230 0511 2000 2323 4010 0245 285,4



CONSUMIDOR: 1428483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, O -
CENTRO - UBARA
Número: 000233540 - Série: 000000112
Protocolo de Autorização:
32622016.14088
DataHora: 18/02/2022 18:51:34

62064PDV - redeasf.com.br

Bilhete: 052-920-4589 7400 0230 0511 2000 2323 4010 0245 285,4

Valor total aproximado em reais: R\$ 483,07 (R\$ 483,07)

Imposto Federal: 25,26 | Estadual: 0,00 | Municipal: 0,00

Recibos: 113 CAT-1673 | Nota: 667 WAGNER
Recibos: 113 CAT-1673 | Nota: 667 WAGNER
Recibos: 113 CAT-1673 | Nota: 667 WAGNER

Data de venda: 20/02/2022 18:51:34
Inscrição Estadual: 42670273

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: *Elaine Machado Almeida* Data: 28/02/22



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Elaine Machado Almeida
Diretor Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

ed

000790

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 emitido pelo Estado de Pernambuco
 # | Cod | Desc | Qtd | Valor Total | Valor PAGO |

001	10004	ONEO DIESEL B 510		312,78	
		56,380 LT x 5,4990 (0,00)			312,78

QTD TOTAL: 1
 VALOR TOTAL: R\$ 312,78
 FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO
 VALOR PAGO: 312,78

EMISSÃO NORMAL
 2627 03064589 74016001508 0000 0289 0610 0089 4088

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Número de Nota Fiscal: 00079026 - Série 000000003
 Protocolo de autorização: 32623032416089
 Data de emissão: 06/02/2022 17:48:51

Bico 15 BT - 0400860264 EF - 0400020242 Snt. 56.960,80. 4 - TQ
 TQ 1A
 Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
 1,63 Federal, 50,96 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp: 03 Bar: 03 CAT 616 Venh: 93436 Op: 10599 RONALDO, EQUIPE
 BEZERRA DO NASCIMENTO - OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA!
 ICMS DESEMPREI - Trib: 00 x R\$ 11,63 Federal 50,00 Estadual 0,00
 Municipal
 Data de venda: 06/02/2022 17:48:52
 Inscrição Estadual: 036570273

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 FUNDO FIXO
 UPAs 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: Elaine Machado Almeida
 Nome: S3 Gestão em Saúde
 Função: UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE
EM

ID: E0000000020220206204556565460138

CPF DO PAGADOR: ***.490.275-**

VALOR: 312,78

000791

DATA: 06/02/2022 - 17:46:05

PAGO PAPA Postos de Combustiveis Pichilau

CNPJ: 9.456.974/0002-30

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4309 - CONTA: 00000000000130031758

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2022 - 17:46:06

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: B.78C.E33.DFB.03F.C5F

Proteja seu imóvel com o BB Seguro Residencial.

Fique tranquila e conte c/ diversas assistencias

Acesse bb.com.br/seguroresidencial

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos

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
 assinada em conformidade com o contrato / pedido de compra.
 Assinado por: Elaine Machado Almeida
 Nome: D. S. Geral
 Função: S3 G. em Data: 06/02/22
 UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretor Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

ID: E0000000020220206204556565460138

CPF DO PAGADOR: ***.490.275-**

VALOR: 312,78

000792

DATA: 06/02/2022 - 17:46:05

PAGO PARA Postos de Combustiveis Pichilau

CNPJ: 9.456.974/0002-30

INSTITUICAO 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA 4309 - CONTA: 00000000000130031758

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2022 - 17:46:06

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: B.78C.E33.DFB.03F.C5F

Proteja seu imovel com o BB Seguro Residencial.

Fique tranquilo e conte c/ diversas assistencias

Acesse bb.com.br/seguroresidencial

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos


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
 em conformidade com o contrato / pedido de compra.

Assinado em: Jaboatão / Almeida
 Nome: Elaine Machado Almeida
 Função: Diretora Geral
 Data: 06/02/2022

UPA SOTAVE

Elaine Machado Almeida
 Diretora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 UPA SOTAVE

Elaine

 bradesco net empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 05/04/2022 - 15h03 N.º de controle: 916.516.189.406.560.139 | Documento: 0000045	000793
Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08		
Código de barras: 34191 57007 04018 379257 13630 820002 3 89460000113193 Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. Razão Social Beneficiário: GRAFICA DIGITAL - IMPRESSOS PE Nome Fantasia Beneficiário: GRAFICA DIGITAL - IMPRESSOS PE CPF/CNPJ Beneficiário: 022.545.104/0001-14 Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER CPF/CNPJ do pagador: 014.284.483/0001-08 Razão Social Sacador Avalista: Não informado CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Data de débito: 05/04/2022 Data de vencimento: 05/04/2022 Valor: R\$ 1.131,93 Desconto: R\$ 0,00 Abatimento: R\$ 0,00 Bonificação: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 1.131,93 Descrição: TR 25582		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
mhI#mCgC WUCvpeXl ADL53r3S Vghon8nH RmtMOCVa RbZo37a* 2tHadmhj BwUitbNR 8kMkHpMM iA*V8F6b jkV27qET lMa#Dfaq yuN7VVPD vKxJvBd2 #T717Ori WbU@rSmm n2oCR0n7 rDIBoTge 8XRq*Gob injHaBYz JOoTlb7v UzISBqOc 05510292 30543000		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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.



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00002378
Data e Hora de Emissão
07/03/2022 12:01:59
Código de Verificação
VJ96-SYKL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **22.545.104/0001-14** Inscrição Municipal: **539.729-4**
Nome/Razão Social: **GRAFICA DIGITAL IMPRESSOS PERSONALIZADOS EIRELI EPP**
Endereço: **EST DE BELEM 1709 - CAMPO GRANDE - CEP: 52040-000**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **rodrigo@graficarb.com.br**

000794

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **14.284.403/0001-00** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS GRAFICOS PARA UPA EDUARDO CAMPOS (SOTAVE)NO PERIODO DE MARÇO DE 2022

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) com o(s) preço(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome: *[assinatura]*
Função: *[assinatura]* Data: **05/04/22**

[assinatura]
MARCOS SANTOS
COORD. DE MARKETING

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4.131,93

Código da Atividade Prestada

5829800 - EDIÇÃO INTEGRADA À IMPRESSÃO 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 infraestrutura administrativa e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito pr 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.

**Confirmação de Agendamento**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 27/04/2022 - 11h16

Nº de controle: 004.139.536.537.931.609 | Protocolo: 0000062

000795

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003694-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **00190 00009 03358 624009 00003 774171 6 89700000019012**Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**Razão Social Beneficiário: **FUNDACAO DE APOIO AO DESENVOL. DA UNIVER**Nome Fantasia Beneficiário: **FUNDACAO DE APOIO AO DESENVOL. DA UNIVER**CPF/CNPJ Beneficiário: **011.735.586/0001-59**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **29/04/2022**Data de vencimento: **29/04/2022**Valor: **R\$ 190,12**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 190,12**Descrição: **TR 25739**

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

O valor referente ao pagamento será debitado na conta especificada, na data escolhida, ou no próximo dia útil, mediante saldo disponível.

O Comprovante de Transação Bancária poderá ser emitido, após o débito em conta, através da operação Comproverantes.

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

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Flávia de Souza Almeida
Diretora Geral
em Saúde
27/04/2022

Flávia

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 130055, emitido em 18/03/2022	Número da Nota 00066054			
		Data e Hora de Emissão 18/03/2022 09:50:15			
		Código de Verificação NYE5-CEGV			
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 www.fade.org.br	CPF/CNPJ: 11.735.596/0001-59	Inscrição Municipal: 060.954-3			
	Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FE				
	Endereço: RUA ACAD HELIO RAMOS 336 - VARZEA - CEP: 50740-633				
	Município: Recife	UF: PE E-mail: nfse@fade.org.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIBA					
CPF/CNPJ: 14.264.483/0004-60					
Endereço: RUA MARACANA - PRAZERES - CEP: 54340-100					
Município: Jaboatão dos Guararapes					
UF: PE E-mail: NFE.UPAJABOATAO@S3SAUDE.COM.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR REFERENTE AO SERVIÇO TÉCNICO ESPECIALIZADO PARA MONITORAÇÃO INDIVIDUAL DOS INDIVÍDUOS OCUPACIONALMENTE EXPOSTOS A RADIAÇÃO IONIZANTE TIPO RAIOS-X OU GAMA, EXECUTADOS PELO LABORATÓRIO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA-DEN/UFPE, NO SETOR DE RADIOLOGIA DA UPA SOTAVE-S3 GESTÃO EM SAÚDE, DURANTE O PERÍODO ABAIXO: QTD.: 7 MARÇO/2022 VALOR UNIT.: 27,16 CÓDIGO: APM1					
VENCIMENTO: 29/04/2022 OBS.: PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <input type="checkbox"/> 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: 22/03/22 </div>					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 190,12					
Código da Atividade Prestada 7210000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS 02.01 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. - Os serviços referentes a esta NFS-e são imunes do ISS. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 130055, emitido em 18/03/2022.					


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

DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA CONSTANTE DO INCISO III DO ART. 4º (Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

A Fade-UFPE – Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da UFPE, com sede na Rua Acadêmico Hélio Ramos, nº 336, Várzea, Recife - PE, inscrita no CNPJ sob o nº 11.735.586/0001-59 DECLARA a **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍBA** que não está sujeita à retenção, na fonte, do IRPJ, da CSLL, da Cofins e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, por se enquadrar em uma das situações abaixo:

I - INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO:

1. (X) Entidade em gozo regular da imunidade prevista no art. 150, inciso VI, alínea "c" da Constituição Federal, por cumprir os requisitos previstos no art. 12 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.
2. () Entidade de ensino superior, em gozo regular da isenção prevista no art. 8º da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, por ter aderido ao Programa Universidade para Todos (Prouni), instituído pela Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, conforme Termo de Adesão vigente no período da prestação do serviço ou do fornecimento do bem (doc. Anexo).

II - ENTIDADE BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL:

1. () Instituição educacional em gozo regular da imunidade prevista no art. 195, § 7º da Constituição Federal, por ter sido certificada como beneficente de assistência social pelo Ministério da Educação e por cumprir os requisitos previstos no art. 29 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009.
2. () Entidade em gozo regular da imunidade prevista no art. 195, § 7º da Constituição Federal, por ter sido certificada como beneficente de assistência social pelo Ministério de sua área de atuação e por cumprir os requisitos previstos no art. 29 da Lei nº 12.101, de 2009.

O signatário declara neste ato, sob as penas do art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal; do art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, e para fins do art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, que é representante legal da entidade e assume o compromisso de informar, imediatamente, à Secretaria da Receita Federal do Brasil e ao órgão ou à entidade contratante, qualquer alteração na situação acima declarada.

Recife, 18 de março de 2022.

Layse Santa Rosa

Layse de Moura Santa Rosa
Setor de Cobrança e Faturamento
Fade-UFPE