



1. CÓPIA DO RECIBO RECEITAS OPERACIONAIS



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Araripina, 10 de maio de 2022

Recibo Nº 007 /2022

Recebemos da **SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**, Localizado na Rua Dona Maria Augusta nº 519 CEP 50.751-530, Bongi - Recife, inscrito no CNPJ nº 10.572.048/0001-28, a importância no valor de **R\$ R\$ 986.146,31 (novecentos e oitenta e seis mil, cento e quarenta e seis reais e trinta e um centavos)**, fonte **TESOURO**, competência de **Maior/2022**, correspondente à **quarta parcela do Contrato de Gestão Nº 001/2022**, firmado entre a SES-PE e a **OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**, inscrito no **CNPJ nº 10.739.225/0001-18**, cujo objetivo é a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA OLINDA**.

Dados Bancários:

Agência: 0600-9

Conta Corrente:11.181-3

OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP

CNPJ: 10.739.225/0001-18

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva

Diretora Administrativo e Financeiro



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 16/05/2022, às 17:06, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **24300048** e o código CRC **60B0F0C3**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

SES - DESPACHO RECIBO

Processo nº 2300011607.000032/2022-94

Despacho: 1

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO TESOIRO** competência **MAIO/2022** da **UPA OLINDA**.

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva

Diretora Administrativo e Financeiro

SES - Diretoria Geral da Organização Social Instituto Social das Medianeiras da Paz



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 16/05/2022, às 17:35, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **24302050** e o código CRC **F09F706D**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongüi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Araripina, 10 de maio de 2022

Recibo Nº 008 /2022

Recebemos da **SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**, Localizado na Rua Dona Maria Augusta nº 519 CEP 50.751-530, Bongi - Recife, inscrito no CNPJ nº 10.572.048/0001-28, a importância no valor de **R\$ R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais), fonte **SUS**, competência de **maio/2022**, correspondente à **quarta parcela do Contrato de Gestão Nº 001/2022**, firmado entre a SES-PE e a **OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**, inscrito no CNPJ nº **10.739.225/0001-18**, cujo objetivo é a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA OLINDA**.

Dados Bancários:

Agência: 0600-9

Conta Corrente:11.181-3

OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP

CNPJ: 10.739.225/0001-18

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva

Diretora Administrativo e Financeiro



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 16/05/2022, às 17:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **24301044** e o código CRC **A3986742**.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

SES - DESPACHO RECIBO

Processo nº 2300011607.000033/2022-39

Despacho: 1

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO SUS** competência MAIO/2022 da **UPA OLINDA**.

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva

Diretora Administrativo e Financeiro

SES - Diretoria Geral da Organização Social Instituto Social das Medianeiras da Paz



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 16/05/2022, às 17:18, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **24301634** e o código CRC **2CC0B0B4**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone:


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.1 FOLHA RESUMIDA (CONSOLIDADA)

ações: 1

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
al:	1 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			
DEBITOS				
1	SALARIO			
16	INSALUBRIDADE 20%	228	33.275,67	615.308,37
17	INSALUBRIDADE 40%	166	3.320,00	39.486,96
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3	120,00	1.454,40
25	ADICIONAL NOTURNO ANTERIOR	2	5.066,66	5.066,66
26	ADICIONAL NOTURNO	1	90,00	121,20
150	HORAS EXTRAS 50%	113	6.162,00	21.844,31
200	HORAS EXTRAS 100%	14	58,03	799,44
201	GRATIFICACAO POR COORDENACAO	27	619,54	15.089,28
204	HORAS EXTRAS 75%	1	540,00	540,00
208	AUXILIO CRECHE DOS ENFERMEIROS	4	63,14	5.770,23
210	RESPONSABILIDADE TECNICA	4	413,12	413,12
217	AUXILIO CRECHE DEVIDO	1	1.017,21	1.017,21
237	DEVOLUCAO VALE TRANSPORTE INDEVIDO	12	936,44	936,44
240	INSALUBRIDADE 40% SETOR CIRURGIAO DENTIS	1	108,00	108,00
241	GRATIFICACOES COORD CIRURGIAO DENTISTA	9	360,00	21.271,68
245	GRATIFICACAO POR DESEMPENHO	1	1.181,76	1.181,76
247	INSALUBRIDADE 30%	1	200,00	200,00
249	ADICIONAL POR CHEFIA	4	120,00	1.454,40
250	REFLEXO EXTRAS DSR	1	680,45	680,45
251	INSALUBRIDADE 40% SETOR RX	34	0,00	4.165,17
256	GRATIFICACAO POS GRADUCAO	11	440,00	8.142,81
257	GRATIFICACA COORDENACAO NUTRICIONISTA	1	3,00	87,71
263	GRATIFICACAO POS GRADUCAO ENFERMEIROS	1	20,00	584,71
266	GRATIFICACAO POS GRADUCAO FISIOTERAPEUT	5	27,50	439,00
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2	8,00	134,29
995	SALARIO FAMILIA	113	0,00	4.228,67
		34	96,47	2.315,27
			Total:	752.841,54
CREDITOS				
48	VALE TRANSPORTE	84	504,00	6.667,13
227	VALE ALIMENTACAO	223	22,30	616,24
228	DEVOLUCAO DE PAGAMENTO INDEVIDO	28	35.466,60	35.466,60
900	PENSAO ALIMENTICIA	1	200,00	200,00
998	I.N.S.S.	216	1.850,51	61.734,25
999	IMPOSTO DE RENDA	100	1.830,00	52.902,45
			Total:	157.586,67
RETENCOES				
96	F.G.T.S DO MES	228	0,00	60.032,55 *
			Total:	60.032,55
			Liquido Filial:	595.254,87
			Liquido Geral:	595.254,87

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.2.1 FGTS (ATIVO E APRENDIZ)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 22:38:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 769.903,04	06-QTDE TRABALHADORES 237	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 61.592,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 61.592,24
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858000006150 922401792208 607665050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 22:38:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 769.903,04	06-QTDE TRABALHADORES 237	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 61.592,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 61.592,24
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858000006150 922401792208 607665050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.47
0600900600

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000615-0 92240179220-8
60766505081-5 07392250021-0
Data do pagamento 07/06/2022
CNPJ/CEI/CPF 10739225/0021-61
COMPETENCIA 05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2022
VALOR DEPOSITO 61.592,24
Valor Total 61.592,24
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JF605232 MARIA L M SILVA
JC834232 MARIA DE FATIMA SOU

07/06/2022 16:00:35

07/06/2022 16:08:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
148	0739225000118000166	ADRIANA MALAQUJAS DE SENA	1.523,83	121,90	1.523,83	121,90	Enviado
56	216156	ADRIANA MARIA DE SANTANA LIMA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
142	2161142	ADRIANA RODRIGUES ARRAES MENDONCA	10.010,12	800,80	10.010,12	800,80	Enviado
143	0739225000118000156	ALESSANDRA NASCIMENTO SILVA	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
78	216178	ALEXANDRE GAMA MONTEIRO	1.765,95	141,27	1.765,95	141,27	Enviado
222	17392250001180001184	ALEXANDRE MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	2.000,00	160,00	2.000,00	160,00	Enviado
247	2161247	ALICE CAMPOS DE MELO	1.980,71	158,45	1.980,71	158,45	Enviado
217	17392250001180001127	ALTA VALERIA CAVALCANTE DE LIMA	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
81	0739225000118000137	ALVANY VIEIRA DAS NEVES	1.554,54	124,36	1.554,54	124,36	Enviado
9	216119	ALYSSON BATISTA TAVARES DA SILVA	1.830,12	146,40	1.830,12	146,40	Enviado
54	216154	AMANDA DE LIMA FERREIRA	1.913,85	153,10	1.913,85	153,10	Enviado
201	2161201	ANA AMELIA FRUSCALSO TAVARES CORDEIRO	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
220	17392250001180001157	ANA CAROLINA LEMOS ALVES	14.000,00	1.120,00	14.000,00	1.120,00	Enviado
257	3922500011800012386	ANA CAROLINA SOARES DE ALBUQUERQUE	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
194	2161194	ANA CECILIA SILVA DA CUNHA	8.623,94	689,91	8.623,94	689,91	Enviado
150	0739225000118000168	ANA PALLA CLEMENTINO DA SILVA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
137	2161137	ANDRE HENRIQUE SANTOS PIRES	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
44	0739225000118000125	ANDREA MARIA GOMES MARINHO	2.432,02	194,56	2.432,02	194,56	Enviado
167	2161167	ANDREA MARIA DE MENDONCA ALVES	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
110	110	ANDREZA KARLA DA SILVA CAVALCANTI	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
227	3922500011800012269	ANTONIO CARLOS SALES CARDEAL JUNIOR	2.061,55	164,92	2.061,55	164,92	Enviado
86	0739225000118000138	ARLINDATAVEIRA DO NASCIMENTO FELIX	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
115	2161115	ARNAUD ALBUQUERQUE DO REGO	1.434,95	114,79	1.434,95	114,79	Enviado
215	17392250001180001123	ARTHUR TORRES LAGE	8.242,40	659,39	8.242,40	659,39	Enviado
266	3922500011800012396	BERNARDO DA SILVA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
171	2161171	BRITA NIVA SUAREZ ARTEAGA	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado
202	17392250001180001107	CAMILA FERNANDA CANDIDO DE ALBUQUERQUE	4.719,32	377,54	4.719,32	377,54	Enviado
125	2161125	CARLA MIKAEL RAMOS CRUZ	1.668,34	133,46	1.668,34	133,46	Enviado
223	3922500011800012253	CARLA PATRICIA LIMA DO NASCIMENTO	1.976,40	158,11	1.976,40	158,11	Enviado
248	2161248	CARLOS EDUARDO DA SILVA GOMES	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
36	0739225000118000123	CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS	1.629,23	130,33	1.629,23	130,33	Enviado
258	3922500011800012389	CAROLINE DE VASCONCELOS AZEVEDO	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
41	216141	CERES MEDEIROS DO COUTO SOARES	3.765,83	301,26	3.765,83	301,26	Enviado
108	2161108	CISERO JOSE DOS SANTOS	1.696,80	135,74	1.696,80	135,74	Enviado
196	2161196	CLARICE FREITAS VILAR	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
39	216139	CLAUDEMIR ALVES DE FREITAS	1.919,75	153,58	1.919,75	153,58	Enviado
97	216197	CLAUDIO IJTS DE MOURA	1.769,05	141,52	1.769,05	141,52	Enviado
123	2161123	CLAUDJANI SOBRAL DOS SANTOS	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
139	2161139	CRISTIANAVALERIA DA SILVA SINFRONTO	1.936,09	154,88	1.936,09	154,88	Enviado
144	0739225000118000157	CRISTIANEAPRIGIO DE ASSUNCAO	1.753,05	140,24	1.753,05	140,24	Enviado

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Ger. Adm. Financeiro

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
60	216160	CRISTIANO BATTISTA LOPES	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
117	2161117	CRISTIANO VITOR DA SILVA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
23	0739225000118000110	CRISTINA FLOR DA SILVA FELIPE	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
265	3922500011800012395	DAGMAR GOMES DE ARAUJO	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
152	0739225000118000169	DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
177	3922500011800012332	DANIELA DE SOUZA TRAVASSO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
240	2161240	DANIELA SALLES DA SILVA	1.550,79	124,06	1.550,79	124,06	Enviado
71	0739225000118000134	DANIELE MARIA DA SILVA	1.281,43	102,51	1.281,43	102,51	Enviado
16	0739225000118000104	DANIELLE COSTA DA SILVA	2.222,35	177,78	2.222,35	177,78	Enviado
235	3922500011800012305	DANIELLY SANTOS RAMOS DE BARROS	2.252,63	180,21	2.252,63	180,21	Enviado
212	17392250001180001119	DANTON MARTINS FILHO	4.623,94	369,91	0,00	0,00	Não enviado
48	216148	DAYANA SILVA DE VASCONCELOS SOUZA	2.582,40	206,59	2.582,40	206,59	Enviado
18	0739225000118000105	DAYANE SILVA QUEIROZ CAVALCANTI DE OLIVEI	5.463,49	437,07	5.463,49	437,07	Enviado
181	0739225000118000189	DEBORA LALLE PESSOA DE SOUSA	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
62	216162	DIóGENES HENRIQUE DOS SANTOS	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
1	216111	DRIELI GESSICA DA SILVA PRADO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
193	2161193	EDGAR DE BARROS LOBO JUNIOR	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
59	0739225000118000130	EDGAR DE OLIVEIRA NETO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
131	0739225000118000151	EDIVANI JOSEFA DOS SANTOS	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
4	4	EDIVANILIA MARIA DA SILVA BELARMINO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
29	0739225000118000116	EDIVANICE LIBERALINO DE SOUZA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
141	2161141	EDJANE MARIA DOS SANTOS SILVA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
8	21618	EDUARDA CRISTINA ARAUJO DA SILVA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
118	2161118	ELEONORA DE LIMA BATTISTA CAVALCANTI	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
261	3922500011800012391	ELIANE SILVA DOS SANTOS	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
30	0739225000118000117	ELINE MONIQUE SILVA DO NASCIMENTO	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
10	216110	ELIS REGINA DA SILVA VILAR DE ARAUJO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
69	216169	ELISANGELA DE AGUIAR SANTANA DE LEMOS	3.973,54	317,88	3.973,54	317,88	Enviado
32	0739225000118000119	ELIZANDRA CARVALHO DE FRANÇA CABRAL BARI	2.463,65	197,09	2.463,65	197,09	Enviado
233	3922500011800012275	ELTON JOSE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	3.242,13	259,37	3.242,13	259,37	Enviado
14	0739225000118000102	ELZA MARIA DA SILVA CORREIA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
226	3922500011800012265	EMANUEL RABI GOJANA FREIRE	2.027,29	162,18	2.027,29	162,18	Enviado
231	3922500011800012273	EMERLAINE FERREIRA GOMES	1.926,65	154,13	1.926,65	154,13	Enviado
12	216112	EVALDO FRANÇA DE FARIAS	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
102	2161102	FABIANA DAMO BERNART	8.272,32	661,78	8.272,32	661,78	Enviado
25	0739225000118000112	FABIANA GONCALVES DE MORAES	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
129	0739225000118000150	FABIO MATOS DE MELO JUNIOR	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
237	3922500011800012317	FERNANDA PORTO CARREIRO COELHO	9.454,08	756,32	9.454,08	756,32	Enviado
180	2161180	FILIPE GUEDES SILVA	4.719,32	377,54	4.719,32	377,54	Enviado
73	0739225000118000135	FLAVIA MARIA DE FREITAS BEZERRA	1.505,00	120,40	1.505,00	120,40	Enviado
199	17392250001180001106	FRANCISCI NOBREGA DE FIGUEIREDO	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
274	'3922500011800012405	FRANCISCA PEREIRA CORREIA	1.171,60	93,72	1.171,60	93,72	Enviado
191	2161191	FRANCISCO HERBERT ROCHA CUSTODIO	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
188	2161188	FRANCISCO JOAO ROSSI NETO	8.623,94	689,91	8.623,94	689,91	Enviado
169	0739225000118000183	GABRIELA CANEDO CAMPOS VALENCA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
207	07392250001180001114	GABRIELA DELGADO SORIANO	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado
211	07392250001180001118	GABRIELA FLAESCHEN CARIBE	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
134	134	GABRIELA VIEIRA CABRAL FIGUEIREDO	8.497,76	679,82	8.497,76	679,82	Enviado
256	'3922500011800012385	GABRIELA CAROLINE SALES DO NASCIMENTO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
72	216172	GEDIVALDO LUIZ DOS SANTOS JUNIOR	1.338,11	107,04	1.338,11	107,04	Enviado
74	216174	GEMISON LUIZ DOS SANTOS	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
75	216175	GESIKA ASSUNCAO DO NASCIMENTO	3.838,39	307,07	3.838,39	307,07	Enviado
2	21612	GILCENILDO DA SILVA CARDOSO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
239	'3922500011800012319	GIOVANNA LUNA SHARON	7.309,06	584,72	7.309,06	584,72	Enviado
200	2161200	GLEINE PINHEIRO SANTOS BARROS	8.242,40	659,39	8.242,40	659,39	Enviado
116	2161116	GLEYCE ANDRADE DO NASCIMENTO	1.677,97	134,23	1.677,97	134,23	Enviado
104	104	GLORIA MARIA CORREIA TAVARES	1.896,29	151,70	1.896,29	151,70	Enviado
187	0739225000118000197	HALANA REIRES LEANDRO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
49	216149	HELAINÉ MANOELA FERREIRA DE OLIVEIRA MOR	2.042,40	163,39	2.042,40	163,39	Enviado
214	07392250001180001121	HELOISY MARIA NUNES GALVAO	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
272	'3922500011800012403	HERALDOHENRIQUE DE ARRUDA JUNIOR	1.171,60	93,72	1.171,60	93,72	Enviado
229	'3922500011800012271	HEVERTON CESAR DA SILVA RAMOS	1.838,85	147,10	1.838,85	147,10	Enviado
243	'3922500011800012333	HIGOR JOSE DASILVA LEAL	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
13	0739225000118000101	IDEILDO RIBEIRO TOZER	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
280	'3922500011800012400	IRACEMA SOUZA DOS SANTOS	4.833,33	386,66	4.833,33	386,66	Enviado
273	'3922500011800012404	ISABELA DE PÁDUA BARBOSA	4.100,99	328,07	4.100,99	328,07	Enviado
268	'3922500011800012398	ISABELA VITA BEZERRA DANITAS GALINDO	3.233,88	258,71	3.233,88	258,71	Enviado
80	216180	IVISON MERELES MONTEIRO	1.735,43	138,83	1.735,43	138,83	Enviado
170	0739225000118000184	IZABELA DO SOCORRO SIQUEIRA NUNES	8.242,40	659,39	8.242,40	659,39	Enviado
33	0739225000118000120	JACIAN DEANDRADE CAMPELLO SOBRAL	1.243,13	99,45	1.243,13	99,45	Enviado
121	2161121	JACKELINEDA SILVA LIMA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
263	'3922500011800012393	JAILMA DOS SANTOS SOUZA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
127	2161127	JAIRO GONES DE MELO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
253	'3922500011800012360	JAKIANATAVA FERNANDES GOMES	3.188,60	255,08	3.188,60	255,08	Enviado
204	07392250001180001109	JAKTELE BEI GOMES	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado
3	21613	JANAINA BARBOSA DE FRAGA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
91	'0739225000118000140	JEREMIAS DE SOUZA SIMPLICIO	1.356,51	108,52	1.356,51	108,52	Enviado
7	21617	JESSIKA LIMA DE SOUZA	1.695,24	135,61	1.695,24	135,61	Enviado
87	216187	JOABE GOMES DO NASCIMENTO	1.366,14	109,29	1.366,14	109,29	Enviado
55	216155	JOANA KARINA LEITE PEIXOTO	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
63	0739225000118000132	JOAO AGRICIO COSTA DE FRANCA	5.505,70	440,45	5.505,70	440,45	Enviado
106	2161106	JOAO GABRIEL CARNEIRO DE LIRA	1.696,80	135,74	1.696,80	135,74	Enviado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
161	2161161	JOICY DE SOUZA SILVA	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
83	216183	JOSE ANDERSON XAVIER DE SANTANA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
225	'3922500011800012258	JOSE FERREIRA BASTOS NETO	1.366,14	109,29	1.366,14	109,29	Enviado
101	2161101	JOSE VICENTE FERREIRA	1.696,80	135,74	1.696,80	135,74	Enviado
147	'07392250001180001165	JOSE WELLINGTON DA SILVA PEREIRA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
267	'3922500011800012397	JOSEFA ANAINA CURVELO DA SILVA	1.855,98	148,47	1.855,98	148,47	Enviado
11	'0739225000118000100	JOSELI CAVALCANTE DE ANDRADE	1.523,83	121,90	1.523,83	121,90	Enviado
119	'0739225000118000146	JOSELIA MARIA DE BRITO SILVA	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
208	'7392250001180001115	JOZIMO ALVES FEITOSA NETO	17.783,37	1.422,66	17.783,37	1.422,66	Enviado
28	'0739225000118000115	JUCILEIDE GABRIEL DA SILVA	2.302,18	184,17	2.302,18	184,17	Enviado
164	2161164	JULIA CAJINA RODRIGUES GUEDES SANTOS	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
70	2161170	JULIANA CAROLINE FERREIRA DE CARVALHO	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
218	'7392250001180001128	JULIANA MARIA DE JESUS	1.677,97	134,23	1.677,97	134,23	Enviado
172	2161172	JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUJIMARAES	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
259	'3922500011800012388	JULIANA WEIRA GALVÃO	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
64	2161164	KARLA FRANCIENE ALBINO CAMPOS	4.766,04	381,28	4.766,04	381,28	Enviado
221	2161221	KARLA FREITAS NOGUEIRA DA SILVA	7.242,40	579,39	7.242,40	579,39	Enviado
271	'3922500011800012402	KELLY BATISTA DE FREITAS	1.171,60	93,72	1.171,60	93,72	Enviado
149	'0739225000118000167	KLEITON JORGE GOMES DA SILVA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
179	'0739225000118000188	LAISA GOICALVES DE SIQUEIRA	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
198	'7392250001180001104	LARISSA MARIA CABRAL MEDEIROS	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Não enviado
282	'3922500011800012415	LAURA HONORATO GOMES DA SILVA	271,89	21,75	271,89	21,75	Enviado
183	'0739225000118000190	LEONARDI DE OLIVEIRA MEDEIROS	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado
65	216165	LEONARDI FREITAS DO NASCIMENTO	3.947,12	315,76	3.947,12	315,76	Enviado
163	2161163	LIA BORGES CAVALCANTE	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
185	'0739225000118000194	LILIANE DE ALMEIDA SILVA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
155	'0739225000118000173	LIVIA LOCO ROSADO DE OLIVEIRA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
251	'3922500011800012356	LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
100	2161100	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS	1.826,86	146,14	1.826,86	146,14	Enviado
98	'3922500011800012326	LUCAS MATARIO FERREIRA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
219	2161219	LUCIANA GUILHERMINO DE MELO	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
203	'7392250001180001108	LUCIANO CUNHA FILHO	5.087,19	406,97	5.087,19	406,97	Enviado
262	'3922500011800012392	MACIO RUIJENS CARVALHO	1.983,85	158,70	1.983,85	158,70	Enviado
206	'7392250001180001111	MAGDA MARIA APOLINARIO BARBOSA	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
176	'0739225000118000185	MANUELA DE MELO RIBEIRO FERREIRA	8.719,32	697,54	8.719,32	697,54	Enviado
250	'3922500011800012352	MARCILEIDE AMARAL DA SILVA	2.419,51	193,56	2.419,51	193,56	Enviado
79	216179	MARCO FERREIRA DOS SANTOS	1.338,11	107,04	1.338,11	107,04	Enviado
195	2161195	MARCOS ANTONIO PIRES VALENTE COSTA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
138	'0739225000118000155	MARIA APARECIDA DE FATIMA BALENCAR NOBRE	8.554,12	684,32	8.554,12	684,32	Enviado
114	'0739225000118000145	MARIA BEATRIZ DE SOUZA NERY	1.550,79	124,06	1.550,79	124,06	Enviado
99	216199	MARIA BETINIA MUNIZ DA SILVA	1.812,41	144,99	1.812,41	144,99	Enviado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
bord. Antônio Pereira

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
156	0739225000118000174	MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
190	2161190	MARIA CLARA MASCIMENTO SANTANA	4.480,86	358,46	4.480,86	358,46	Enviado
89	216189	MARIA DAS DORES DA SILVA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
135	2161135	MARIA DE FATIMA PINTO RIBEIRO	8.497,76	679,82	8.497,76	679,82	Enviado
154	2161154	MARIA LUISA DAVID DE AZEVEDO VALADARES	9.005,48	720,43	0,00	0,00	Não enviado
254	03922500011800012381	MARIA MADALENA CORREIA RAMOS DOS SANTO:	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
270	03922500011800012401	MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADE	1.855,98	148,47	1.855,98	148,47	Enviado
37	0739225000118000124	MARIO JOSE DA SILVA	1.629,23	130,33	1.629,23	130,33	Enviado
45	216145	MARIUSIA RODRIGUES RAPOSO LAPORTE	2.111,83	168,94	2.111,83	168,94	Enviado
113	0739225000118000144	MARY SIMONE BOYER DE ALMEIDA DOS ANJOS	2.148,04	171,84	2.148,04	171,84	Enviado
175	2161175	MATEUSNOGUEIRA SILVA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
242	03922500011800012330	MATHEUS DAVILLA GALIPI	10.262,91	821,03	10.262,91	821,03	Enviado
26	0739225000118000113	MAURICID BERNARDINO DE SENA JUNIOR	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
168	0739225000118000182	MAURICID LINO DE SANTANA	8.623,94	689,91	8.623,94	689,91	Enviado
21	0739225000118000108	MAYARA ALBUQUERQUE DORNELAS DE SOUZA	2.132,23	170,57	2.132,23	170,57	Enviado
159	0739225000118000178	NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA	9.005,48	720,43	9.005,48	720,43	Enviado
61	216161	NERVISON PAULY DOS SANTOS MELO	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
67	216167	OSEIAS VENTURA DO NASCIMENTO	4.713,20	377,05	4.713,20	377,05	Enviado
38	216138	OZIEL SANTANA DOS SANTOS	1.629,23	130,33	1.629,23	130,33	Enviado
260	03922500011800012390	PAMELLATINELLI CHAVES FERNANDES	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
140	2161140	PAULO CESAR OLIVEIRA SANTOS	8.497,76	679,82	8.497,76	679,82	Enviado
189	0739225000118000198	PEDRO GOMES DOS REIS NETO	4.623,94	369,91	4.623,94	369,91	Enviado
95	216195	PHALLOMA CORREIA VALERIANO DA SILVA	1.995,60	159,64	1.995,60	159,64	Enviado
94	216194	PHILLIPE ANDREW FERNANDES SILVA	1.735,43	138,83	1.735,43	138,83	Enviado
128	2161128	PRISCILLA DE ARAUJO SILVA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
84	216184	RADAMES JOSE DA SILVA	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
192	2161192	RAFAELA ESPOSITO DE LIMA ASFORA	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
42	216142	RAFAELA SOUZA SILVA	4.394,44	351,55	4.394,44	351,55	Enviado
126	0739225000118000147	RAQUEL NASCIMENTO DE MEDEIROS FERREIRA	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
68	0739225000118000133	REINALDO SOARES DA SILVA	3.207,46	256,59	3.207,46	256,59	Enviado
279	03922500011800012413	RENAN VALOIS COSTA DA SILVEIRA	735,54	58,84	735,54	58,84	Enviado
186	0739225000118000196	RENATA COSTA DOS SANTOS	8.242,40	659,39	8.242,40	659,39	Enviado
165	2161165	RENATA CRISTINA RIBEIRO HAGREDO	8.623,94	689,91	8.623,94	689,91	Enviado
133	0739225000118000154	RENATA FERNANDES PINHEIRO DA SILVA	8.554,12	684,32	8.554,12	684,32	Enviado
122	2161122	RENATA GEANE GONCALVES CUNHA BARROS	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
58	0739225000118000129	RENATO COSTA DOS SANTOS	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
205	07392250001180001110	RICARDO LEITE VIEIRA FILHO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
230	03922500011800012272	ROBERTA LUCIA DOURADO DE SAUJES FERREIRA	1.942,13	155,37	1.942,13	155,37	Enviado
277	03922500011800012408	ROBSON ANDRÉ PASSOS DA SILVA	2.450,00	196,00	2.450,00	196,00	Enviado
281	03922500011800012414	ROGERIO BATISTA DOS SANTOS	444,40	35,55	0,00	0,00	Não enviado
136	2161136	ROSANA FERREIRA DA SILVA	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado

UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coordenador de Planejamento Financeiro

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
130	2161130	ROSANGELA CARDOSO CAVALCANTE	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
92	216192	ROSELANIA SOLANO DE SOUZA MELO	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
145	0739225000118000158	ROSELI CORREIA DA SILVA	1.668,34	133,46	1.668,34	133,46	Enviado
284	03922500011800012417	RUBIA CRISTINA XAVIER DE SOUZA	209,22	16,73	209,22	16,73	Enviado
278	03922500011800012412	SERGIO COSTA TAVARES DA SILVA	1.838,37	147,06	1.838,37	147,06	Enviado
82	216182	SERIVAL LAURENTINO DA SILVA	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
31	0739225000118000118	SHIRLEY GOMES DIAS	1.608,54	128,68	1.608,54	128,68	Enviado
182	0739225000118000191	SIFRON ID PAULO DOS SANTOS NETO	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
85	216185	SIMONE PAULO MENDES DA SILVA	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
6	21616	SIMONERIBEIRO DA SILVA	1.523,83	121,90	1.523,83	121,90	Enviado
57	216157	SIRLEIDE DE BARROS CRUZ	1.598,91	127,91	1.598,91	127,91	Enviado
224	03922500011800012255	SYMTON GUILHERME LINS CARDOSO	1.926,65	154,13	1.926,65	154,13	Enviado
269	03922500011800012399	THAIS ARAUJO DE SANTANA	4.394,44	351,55	4.394,44	351,55	Enviado
216	07392250001180001126	THATIANY BATISTA DE OLIVEIRA	1.454,40	116,35	1.454,40	116,35	Enviado
96	216196	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	1.212,00	96,96	1.212,00	96,96	Enviado
103	2161103	VINICIUS RIBEIRO CRUZ	8.554,12	684,32	8.554,12	684,32	Enviado
77	216177	VIVIAN EVELYN LIMA DE ASSIS	1.597,35	127,78	1.597,35	127,78	Enviado
275	03922500011800012406	VIVIANE RODRIGUES CUNHA DA SILVA	2.743,84	219,50	2.743,84	219,50	Enviado
283	03922500011800012416	WAGNER LEANDRO FREIRE DE LUCENA	184,98	14,79	184,98	14,79	Enviado
17	216117	WAYDINE PONTES SABINO DE ARAUJO	2.234,14	178,73	2.234,14	178,73	Enviado
19	0739225000118000106	WESLEY VINICIUS DA SILVA	3.342,77	267,42	3.342,77	267,42	Enviado
107	2161107	WILDMER LUIS DA SILVA	1.595,59	127,64	1.595,59	127,64	Enviado
209	07392250001180001116	ZAYNE VASCONCELOS TORRES	4.242,40	339,39	4.242,40	339,39	Enviado
50	216150	ZULEMA MARTINS DE FARIAS	3.165,97	253,27	3.165,97	253,27	Enviado

Totalizador Geral

Base sistema: 750.418,27
Valor sistema: 60.032,55

Base eSocial: 731.720,51
Valor eSocial: 58.536,75


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.3 PIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.739.225/0021-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (87)3873-1192	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
PIS COMP 05/2022 OLINDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.919,20
DARF válido para pagamento até 23/06/2022 Domicílio tributário do contribuinte: ARARIPINA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.2321 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.919,20

85620000079-7 19200064217-8 41107392250-1 02183012151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.739.225/0021-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (87)3873-1192	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
PIS COMP 05/2022 OLINDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.919,20
DARF válido para pagamento até 23/06/2022 Domicílio tributário do contribuinte: ARARIPINA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.2321 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.919,20

85620000079-7 19200064217-8 41107392250-1 02183012151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12.34.27
0600900600

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP

AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0600 - ARARIPINA PE
CODIGO DE BARRAS 85620000079 19200064217
41107392250 02183012151

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2022
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 7.919,20

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JF605232 MARIA L M SILVA 23/06/2022 12:29:24
JC834232 MARIA DE FATIMA SOU 23/06/2022 12:34:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4 BENEFÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4.1 ALIMENTAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



NOTA EXPLICATIVA

O Instituto Social Medianeiras da Paz – UPA Olinda, entidade filantrópica, qualificada como Organização Social em Saúde – OSS, CNPJ 10.739225/0021-61, situada na Rodovia PE 15 Cidade Tabajara, Olinda/PE, utiliza o expediente em face para informar que no mês de maio/2022 houve gasto com alimentação de funcionários/benefício o valor de R\$ 33.883,60, porém a NF 000.001.107 possui o valor de R\$ 44.671,60, a diferença de R\$ 10.788,00 refere-se a alimentação de pacientes.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão – Coordenador Financeiro

ISMEP/UPA Olinda

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEREMOS DE INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMEN PREPARADOS EIRELE ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.107
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMEN
RODOVIA PE001, 234 - - SANTA TEREZA
OLINDA (PE)
CEP: 53010580
TELEFONE: 8199237625

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº: 000.001.107
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0628 6371 1700 0108 5500 1000 0011 0710 0017 4553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220049470086 01/06/2022 17:22:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
073694410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNEJ
28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

C.N.P.J / C.P.F
10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
01/06/2022

ENDEREÇO ROD PE 015 - S/N

BARRIO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350015

DATA ENTRA/SAÍDA
01/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

TELEFONE / FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
Dt. Venc.: 05/06/2022 - Valor: 44671.60

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S VALOR DO I.C.M.S BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST VALOR DO I.C.M.S ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44.671,60 8.040,89 0,00 0,00 44.671,60

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO DESPESAS ACESSÓRIAS TRIBUTOS VALOR DO I.P.T VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 8.040,89 0,00 44.671,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL MODALIDADE DO FRETE Cód ANTT PLACA VEÍCULO UF C.N.P.J / C.P.F

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM	QST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTOS	VALOR TOTAL	BU TON	VALORES	ALÍQUOTA
CODIGO	DESCRIÇÃO											ICMS	ICMS
5.01.01.001.01	ALMOÇO SERVIDOR - 1A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	850,00	11,60	0,00	1.774,80	9.860,00	9.860,00	1.774,80	0,00 18,00 0,00
5.01.01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	525,00	11,60	0,00	1.098,20	6.090,00	6.090,00	1.098,20	0,00 18,00 0,00
5.01.01.001.02	ALMOÇO SERVIDOR - 2A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	986,00	11,60	0,00	2.058,77	11.437,60	11.437,60	2.058,77	0,00 18,00 0,00
5.01.01.003.02	JANTAR SERVIDOR - 2A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	560,00	11,60	0,00	1.198,28	6.496,00	6.496,00	1.198,28	0,00 18,00 0,00
5.01.01.001.03	ALMOÇO PACIENTE	21069029	000	5102	UN	465,00	11,60	0,00	970,92	5.394,00	5.394,00	970,92	0,00 18,00 0,00
5.01.01.003.03	JANTAR PACIENTE	21069029	000	5102	UN	465,00	11,60	0,00	970,92	5.394,00	5.394,00	970,92	0,00 18,00 0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 02.06.22 FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 102941 Nº 2386
COMPETÊNCIA: Arnaud E. COSTA

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISSQN VALOR DO ISSQN CONTRATO:
ISENTA 0,00 0,00 UPA OLINDA 234 SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2022.
BANCO SANTANDER, AG 4047, C/C 130025558.
UPA OLINDA

UPA OLINDA 234
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat: 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:54:36
06000600 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991978087000000600020601019890070004467160

BENEFICIARIO:

INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE A

NOME FANTASIA:

INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE A

CNPJ: 28.637.117/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE A

CNPJ: 28.637.117/0001-08

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO 60.623

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 44.671,60

VALOR COBRADO 44.671,60

=====

NR. AUTENTICACAO 9.E29.014.821.64A.EBA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

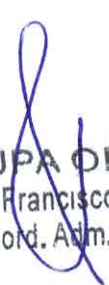
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

F.GF.01.00

BMD - Boletim de Medição Diária

UPA -Olinda

Mês: Abril/2022

SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	QUd Total							
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1760
65	45	45	65	65	65	65	65	45	45	65	65	65	65	45	45	45	65	65	65	45	65	45	45	65	65	75	75	75	45		1500
50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		300
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		300
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		3860
135	115	115	135	135	135	135	135	115	115	135	135	135	135	115	115	115	135	135	135	115	135	115	115	135	135	145	145	145	115	0	

Descricao	Qtid	Preço
Almoço Servidor 1a Quinzena	875	R\$ 11,60
Jantar Servidor 1a Quinzena	750	R\$ 11,60
Almoço Servidor 2a Quinzena	885	R\$ 11,60
Jantar Servidor 2a Quinzena	750	R\$ 11,60
Almoço Paciente 1a Quinzena	150	R\$ 11,60
Almoço Paciente 2a Quinzena	150	R\$ 11,60
Jantar Paciente 1a Quinzena	150	R\$ 11,60
Jantar Paciente 2a Quinzena	150	R\$ 11,60
Total	3860	R\$ 44.776,00

Cliente com Faturamento Mensal - Até o ultimo dia util.	
Resumo	
1ª quinzena	R\$ 22.330,00
2ª quinzena	R\$ 22.446,00
total	R\$ 44.776,00


Francisco Galvão
UPA OLINDA
 Gerente Administrativo
 CRM-6.10.715 - Mat. 75

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4.2 VALE TRANSPORTE


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 11/05/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		Número do Documento 8692543	Nosso Número 109/81339819-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 15.464,94
		(-) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) 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 33981.958540 12649.690000 1 89820001546494

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú		Vencimento 11/05/2022		
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 26/04/2022	Número do Documento 8692543	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/04/2022
Nosso Número 109/81339819-5				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 15.464,94
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/Multas		
		(-) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado		
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015		CNPJ: 10.739.225/0021-61		
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação		

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:55
06000600 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191098183398195854012649690000189820001546494

BENEFICIARIO:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

NOME FANTASIA:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIR

CNPJ: 10.739.225/0021-61

=====

NR. DOCUMENTO 42.802

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 15.464,94

VALOR COBRADO 15.464,94

=====

NR.AUTENTICACAO 9.401.090.7B8.765.477

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



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 18/05/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			Número do Documento 8736333	Nosso Número 109/81348194-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 359,31	(-) 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 34819.428540 12649.690000 5 89890000035931

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 18/05/2022
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 03/05/2022	Número do Documento 8736333	Espécie Doc. RC	Acéite N	Data Processamento 03/05/2022	Nosso Número 109/81348194-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 359,31
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
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ					CNPJ: 10.739.225/0021-61
RGD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:51:38
 060000600 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
 AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183481942854012649690000589890000035931

BENEFICIARIO:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

NOME FANTASIA:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIR

CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO	50.503
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	359,31
VALOR COBRADO	359,31

NR. AUTENTICACAO 9.438.30D.E06.652.384

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 11/05/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			Número do Documento 8693362	Nosso Número 109/81340179-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 117,00	(-) 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 34017.918540 12649.690000 2 89820000011700

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 11/05/2022
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 26/04/2022	Número do Documento 8693362	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/04/2022	Nosso Número 109/81340179-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 117,00
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
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ RÓD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.739.225/0021-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:55
06000600 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109818340179185401264969000028982000011700
BENEFICIARIO:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

NOME FANTASIA:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIR

CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO	42.803
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	117,00
VALOR COBRADO	117,00

NR.AUTENTICACAO 8.F2B.CB8.F74.BFB.15B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



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 19/05/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			Número do Documento 8742890	Nosso Número 109/81348707-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 128,28	(-) 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.				

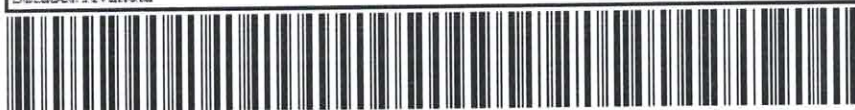
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 34870.718540 12649.690000 6 89900000012828

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 19/05/2022
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 04/05/2022	Número do Documento 8742890	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/05/2022	Nosso Número 109/81348707-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 128,28
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
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.739.225/0021-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

19/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:00
060000600 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183487071854012649690000689900000012828

BENEFICIARIO:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

NOME FANTASIA:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE

CNPJ: 09.759.606/0001-80

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIR

CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO	51.904
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	128,28
VALOR COBRADO	128,28

NR.AUTENTICACAO D.761.5E0.981.891.666

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

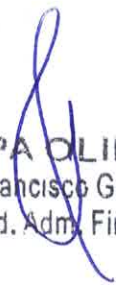
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS: **1.5 FOLHA DE DEDITIDOS**


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Rescisões

RELAÇÃO DE RESCISÕES CALCULADAS
no período de 01/05/2022 a 31/05/2022

Grupo	Empregado	Admissão	Aviso	Demissão	Saldo FGTS	Salário	Proventos	Descontos	Líquido	FGTS-GRRF
	Motivo da demissão									
01	2 - ENFERMEIRO									
20	AGNALDO MACIEL DE MELO	01/02/2022	05/05/2022	05/05/2022	0,00	1.596,45	1.624,31	98,06	1.526,25	73,71
	Pedido de demissão SEM justa causa									
15	GLEISON LUCAS SANTOS DO NASCIMENTO	01/02/2022	03/05/2022	03/05/2022	0,00	1.596,45	1.362,71	64,22	1.298,49	55,12
	Pedido de demissão SEM justa causa									
	Total:				0,00	3.192,90	2.987,02	162,28	2.824,74	128,83
01	14 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO									
246	GABRIELA CRISTINA DE MELO BRITO	02/03/2022	30/05/2022	30/05/2022	0,00	1.212,00	2.088,49	129,32	1.959,17	134,14
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
	Total:				0,00	1.212,00	2.088,49	129,32	1.959,17	134,14
01	16 - PORTEIRO									
90	PAULO CARNEIRO MACIEL	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	1.212,00	773,92	27,75	746,17	28,31
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
88	PLACIDO FELIX DE LIMA	01/02/2022	19/05/2022	19/05/2022	0,00	1.212,00	1.710,27	1.373,80	336,47	93,72
	Pedido de demissão SEM justa causa									
	Total:				0,00	2.424,00	2.484,19	1.401,55	1.082,64	122,03
01	20 - TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO									
276	EMANUELA PENEDO MENDES DA SILVA	09/05/2022	13/05/2022	13/05/2022	0,00	1.212,00	897,08	897,08	0,00	16,16
	Resc. cont. exp. antec. pelo empregado									
132	LAJANE DE OLIVEIRA MONTEIRO	01/02/2022	04/05/2022	04/05/2022	0,00	1.212,00	877,12	109,04	768,08	37,45
	Pedido de demissão SEM justa causa									
	Total:				0,00	2.424,00	1.774,20	1.006,12	768,08	53,61
01	35 - MEDICO CLINICO GERAL									
178	ADELIA SIQUEIRA VALVERDE	01/02/2022	05/05/2022	05/05/2022	0,00	4.000,00	3.181,80	1.469,90	1.711,90	141,40
	Pedido de demissão SEM justa causa									
111	GABRIEL MARTINS LIMA MORAES	19/02/2022	13/05/2022	13/05/2022	0,00	4.000,00	7.807,18	2.777,31	5.029,87	504,32
	Resc. cont. exp. antec. pelo empregado									
166	IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	4.000,00	2.932,36	1.437,63	1.494,73	106,99
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
210	IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ	11/02/2022	11/05/2022	11/05/2022	0,00	4.000,00	4.030,28	406,46	3.623,82	209,28
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
249	LUJZ ABEL DE ALBUQUERQUE ARRUDA FILHO	01/03/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	4.000,00	1.931,24	101,56	1.829,68	72,67
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
160	WHILYANA TEIXEIRA DIAS TAVARES	01/02/2022	04/05/2022	04/05/2022	0,00	4.000,00	3.040,38	1.459,29	1.581,09	130,09
	Pedido de demissão SEM justa causa									
213	YAGO DE ANDRADE LIMA	12/02/2022	12/05/2022	12/05/2022	0,00	8.000,00	8.614,44	1.336,54	7.277,90	446,06
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
	Total:				0,00	32.000,00	31.537,68	8.988,69	22.548,99	1.610,81
01	36 - MEDICO ORTOPEDISTA									
174	MARIANA CAVALCANTI DE MELO	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	8.000,00	5.269,48	101,31	5.168,17	193,21
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
264	WILSON TIBURCIO DE MORAIS	06/04/2022	20/05/2022	20/05/2022	0,00	4.000,00	4.478,10	900,58	3.577,52	282,80
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
	Total:				0,00	12.000,00	9.747,58	1.001,89	8.745,69	476,01
01	40 - MEDICO PEDIATRA									
197	FERNANDA FIGUEIRA VICTOR	01/02/2022	31/05/2022	31/05/2022	0,00	4.000,00	8.614,83	6.024,33	2.590,50	309,70
	Pedido de demissão SEM justa causa									
173	NATHALIA DUARTE SILVA	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	4.000,00	2.818,37	1.433,97	1.384,40	103,63
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
245	THAISA FREITAS DE OLIVEIRA	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	4.000,00	2.756,14	1.337,33	1.118,81	100,17
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
	Total:				0,00	12.000,00	14.189,34	8.795,63	5.193,71	710,00
01	45 - FARMACEUTICO									
40	MIRELA GALVAO DE BARROS PEREIRA	01/02/2022	01/05/2022	01/05/2022	0,00	3.402,23	2.322,27	100,82	2.221,45	85,45
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
	Total:				0,00	3.402,23	2.322,27	100,82	2.221,45	85,45

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Rescisões


RELAÇÃO DE RESCISÕES CALCULADAS
no período de 01/05/2022 a 31/05/2022

Empregado	Admissão	Aviso	Demissão	Saldo FGTS	Salário	Proventos	Descontos	Líquido	FGTS-GRRF
Motivo da demissão									
45 - FARMACEUTICO									
			Total da empresa:	0,00	68.655,13	67.130,77	21.586,30	45.544,47	3.321,59
			Total de rescisões:	20					

UPAOLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DE RESCISÕES COMPLEMENTARES CALCULADAS
no período de 01/05/2022 a 31/05/2022


Ido	Empregado	Admissão	Demissão	Data do complemento	Saldo FGTS	Salário	Proventos	Descontos	Líquido	FGTS-GRRF
	Motivo da demissão									
0:	16 - PORTEIRO									
90	PAULO CARNEIRO MACIEL	01/02/2022	01/05/2022	10/05/2022	0,00	1.212,00	336,76	25,02	311,74	26,68
	Término do contrato de trabalho tempo determinado									
				Total:	0,00	1.212,00	336,76	25,02	311,74	26,68
				Total da empresa:	0,00	1.212,00	336,76	25,02	311,74	26,68
				Total de rescisões:	1					


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.5.1 GRRF E TERMOS RESCISÓRIOS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/05/2022 12:18:29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

02 - CNPJ/CEI

10.739.225/0021-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

ROD PE 15 0

04 - Contato/DDD/telefone

87-38731192

05 - CEP

53.350-015

06 - Bairro/distrito

TABAJARA 1

07 - Município

OLINDA

08 - UF

PE

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

14624408107392252

12 - Total a Recolher

28,18

13 - Data de Validade = 27/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000

281802392023

205271462446

081073922524

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/05/2022 12:18:29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

02 - CNPJ/CEI

10.739.225/0021-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

ROD PE 15 0

04 - Contato/DDD/telefone

87-38731192

05 - CEP

53.350-015

06 - Bairro/Distrito

TABAJARA 1

07 - Município

OLINDA

08 - UF

PE

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

14624408107392252

12 - Total a Recolher

28,18

13 - Data de Validade = 27/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000

281802392023

205271462446

081073922524

Autenticação mecânica



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PAULO CARNEIRO MACIEL

PIS/PASEP: 13455476456

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/01/1981

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 0008264/00050

Movimentação: 01/05/2022 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	333,69	0,00	0,00
Depósito	0,00	28,69	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,49	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 26,69

Valor Devido pela Empresa: 28,18

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.12.55
0600900600

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A
=====

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8584000000-0 28180239202-3
20527146244-6 08107392252-4

Data do pagamento 27/05/2022
Identificador 14624408107392252
Data de vencimento 27/05/2022
Valor Total 28,18

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Assinada por JF605232 MARIA L M SILVA 27/05/2022 10:09:03
JC834232 MARIA DE FATIMA SOU 27/05/2022 10:12:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em: 01/06/2022 12:43:44

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/cidade TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 15224549407392252		12- Total a Recolher 134,15	
13- Data de Validade = 07/06/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000016 341502392025 206071522451 494073922521

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/06/2022 12:43:44

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/Distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 15224549407392252		12- Total a Recolher 134,15	
13- Data de Validade = 07/06/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000016 341502392025 206071522451 494073922521



Via Banco

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 15224549407392252

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GABRIELA CRISTINA DE MELO BRITO

PIS/PASEP: 16286503928

Admissão: 02/03/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/06/2003

Data Opção: 02/03/2022

CTPS: 7764885/00050

Movimentação: 30/05/2022 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.676,92	0,00	0,00
Depósito	0,00	134,15	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: 134,15

Valor Devido pela Empresa: 134,15

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.47
0600900600

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A
=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	8588000001-6	34150239202-5
	20607152245-1	49407392252-1
Data do pagamento		07/06/2022
Identificador		15224549407392252
Data de vencimento		07/06/2022
Valor Total		134,15

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por	JF605232 MARIA L M SILVA	07/06/2022 16:01:19
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	07/06/2022 16:08:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/05/2022 16:57:29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	
05 - CEP 53.350-015			
06 - Bairro/distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 6	
11 - Identificador 12926080007392252		12 - Total a Recolher 662,29	
13 - Data de Validade = 10/05/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000061 622902392025 205101292604 800073922529

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/05/2022 16:57:29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	
05 - CEP 53.350-015			
06 - Bairro/Distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 6	
11 - Identificador 12926080007392252		12 - Total a Recolher 662,29	
13 - Data de Validade = 10/05/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000061 622902392025 205101292604 800073922529

Autenticação mecânica



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Via Banco

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço Logradouro: ROD PE 15 0 Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA UF: PE CEP: 53.350-015

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO

PIS/PASEP: 14020108885 Admissão: 01/02/2022 Categoria: 01

Data Nascimento: 12/10/1996 Data Opção: 01/02/2022 CTPS: 0034499/00120

Movimentação: 01/05/2022 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.337,53	0,00	0,00
Depósito	0,00	107,00	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: 107,00

Valor Devido pela Empresa: 107,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUIZ ABEL DE ALBUQUERQUE ARRUDA FILHO

PIS/PASEP: 14303940433

Admissão: 01/03/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/10/1997

Data Opção: 01/03/2022

CTPS: 0070955/00060

Movimentação: 01/05/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

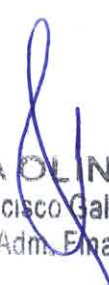
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	908,48	0,00	0,00
Depósito	0,00	72,67	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: 72,67

Valor Devido pela Empresa: 72,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIANA CAVALCANTI DE MELO

PIS/PASEP: 14949125512

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/04/1990

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 4632586/00060

Movimentação: 01/05/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

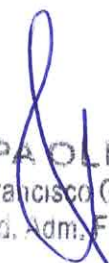
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.415,35	0,00	0,00
Depósito	0,00	193,22	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: 193,22

Valor Devido pela Empresa: 193,22

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 12926080007392252

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NATHALIA DUARTE SILVA

PIS/PASEP: 20199866885

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/09/1991

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 0739272/00060

Movimentação: 01/05/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.288,68	0,00	0,00
Depósito	0,00	103,09	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: 103,09

Valor Devido pela Empresa: 103,09

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 12926080007392252

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61
Endereço
Logradouro: ROD PE 15 0 Bairro: TABAJARA 1
Cidade: OLINDA UF: PE CEP: 53.350-015
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: THAISA FREITAS DE OLIVEIRA
PIS/PASEP: 13638044245 Admissão: 01/02/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 09/12/1989 Data Opção: 01/02/2022 CTPS: 5177124/00050
Movimentação: 01/05/2022 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.262,01	0,00	0,00
Depósito	0,00	100,96	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: 100,96

Valor Devido pela Empresa: 100,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 12926080007392252

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MIRELA GALVAO DE BARROS PEREIRA

PIS/PASEP: 15572786199

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/04/1992

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 5603982/00050

Movimentação: 01/05/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.066,99	0,00	0,00
Depósito	0,00	85,35	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: 85,35

Valor Devido pela Empresa: 85,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.15.38
0600900600

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A
=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000006-1	62290239202-5
	20510129260-4	80007392252-9
Data do pagamento		10/05/2022
Identificador		12926080007392252
Data de vencimento		10/05/2022
Valor Total		662,29

Pagamento agendado.

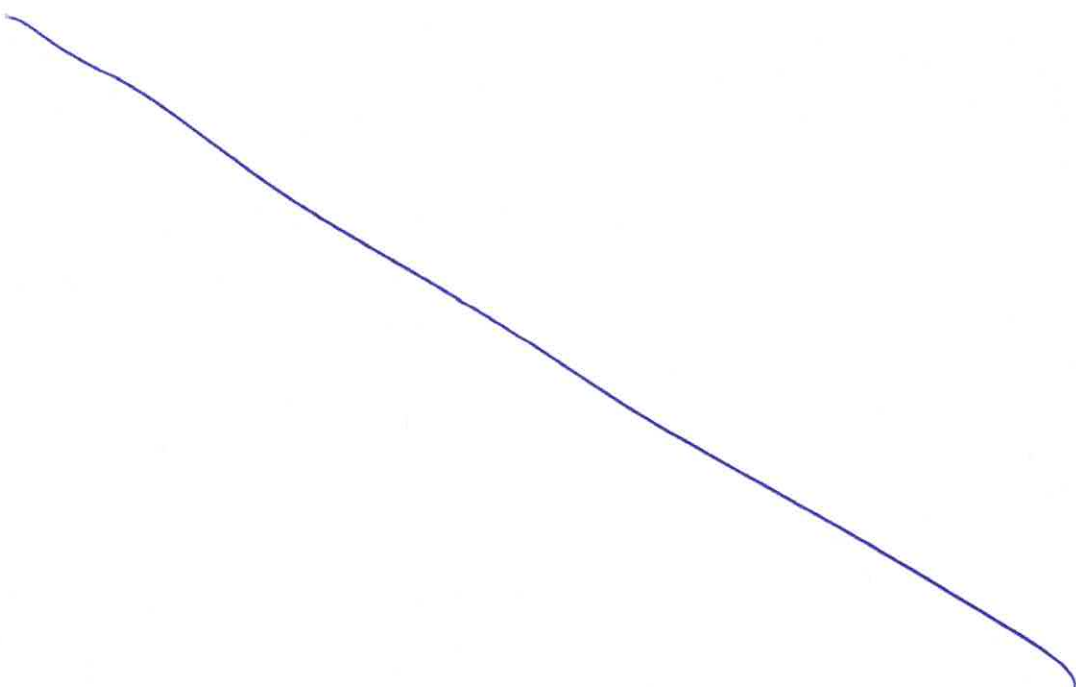
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JF605232 MARIA L M SILVA
JC834232 MARIA DE FATIMA SOU

10/05/2022 14:55:19
10/05/2022 16:15:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

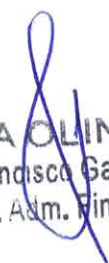



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.7 IR E INSS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.739.225/0021-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (87)3873-1192	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
IIRF COMP:05/2022 OLINDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	55.946,06
DARF válido para pagamento até 20/06/2022 Domicílio tributário do contribuinte: ARARIPINA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.2321 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	55.946,06

85660000559-4 46060064217-3 11107392250-7 02105612151-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.739.225/0021-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (87)3873-1192	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
IIRF COMP:05/2022 OLINDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	55.946,06
DARF válido para pagamento até 20/06/2022 Domicílio tributário do contribuinte: ARARIPINA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.2321 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	55.946,06

85660000559-4 46060064217-3 11107392250-7 02105612151-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15.42.58
 0600900600

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP

AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0600 - ARARIPINA PE

CODIGO DE BARRAS 85660000559 46060064217

11107392250 02105612151

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 55.946,06

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 após a quitacao.

Assinada por JF605232 MARIA L M SILVA
 JC834232 MARIA DE FATIMA SOU

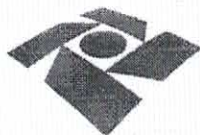
20/06/2022 15:41:39

20/06/2022 15:42:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 10.739.225/0001-18

Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração Maio/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.16.22171.9971160-5

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000057891112

Valor Total do Documento 327.595,59



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1092	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022	304.301,30			304.301,30
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022	466,65			466,65
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 CNPJ Prestador:10.229.013/0001-90	13.938,64			13.938,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	563,32			563,32
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 CNPJ Prestador:24.402.663/0001-09	8.325,68			8.325,68
Totais		327.595,59			327.595,59

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SEND A (Versão 5.1.1)

Página 1/1

85800003275 4 95590385221 1 71071622171 5 99711605702 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800003275 4 95590385221 1 71071622171 5 99711605702 5



CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.16.22171.9971160-5
Pagar até: 20/06/2022

Pague com o PIX



INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 CNPJ 10739225/0001-18
 DARF PREVIDENCIÁRIO - MAIO/ 2022

DARF CONSOLIDADO		DIFERENÇA	VALOR
INSS APURADO Esocial	327595,59		327.595,59
INSS DESCONTADO folha	325969,69	1.625,90	327.595,59
DARF A PAGAR			327.595,59

DARF PREVIDENCIÁRIO POR ESTABELECIMENTO RESUMO ENCARGOS FOLHA					
	CNPJ	VALOR FOLHA	RETENÇÕES NF	DIF. A PAG	DEVOLUÇÃO
MATRIZ	10.739.225/0001-18	3.653,34			3.653,34
ISMEP SALVADOR	10.739.225/0015-13	239,99			239,99
FILIAL GOIANA	10.739.225/0020-80	35.232,86	9.219,72		44.452,58
FILIAL QURICURI	10.739.225/0017-85	-	2.193,84		2.193,84
FILIAL HRFB	10.739.225/0018-66	78.771,47	2.193,84		80.965,31
FILIAL HMSM	10.739.225/0010-09	69.903,40	563,32		70.466,72
FILIAL BARRA	10.739.225/0022-42	50.311,09	4.328,46		54.639,55
FILIAL OLINDA	10.739.225/0021-61	65.029,90	4.328,46		69.358,36
TOTAL		303.142,05	22.827,64		325.969,69

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Agência: 4004 Conta: 130002095

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

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/06/2022	R\$ 327.595,59	R\$ 327.595,59

858000032754.955903852211.710716221715.997116057025

Numero do Documento
07.16.22171.9971160-5Data de Vencimento
20/06/2022Valor
R\$ 327.595,59Codigo de Barras
85800003275-4 95590385221-1
71071622171-5 99711605702-5Data / hora da transação:
20/06/2022 15:11:31Autenticação
IBE3F48E8D53C7C4B5B81F3

DARF

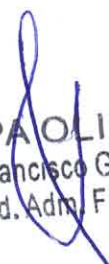
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
1.8 MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.1.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS/ PENSO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 2.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAL DE PENSO	R\$ 62.439,23
2.1 MEDICAMENTO/ PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
2.1 PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 62.439,23

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 2.1 MATERIAL DE PENSO

SALDO ANTERIOR	R\$	122.870,87	SALDO ATUAL	R\$	174.763,89
----------------	-----	------------	-------------	-----	------------

SALDO ANTERIOR	R\$	122.870,87
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	119.417,87
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	67.524,85
SALDO ATUAL	R\$	174.763,89

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)			
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	119.417,87	BALANCETE DE SAÍDA	R\$	67.524,85
Transferências (ENTRADA)	R\$	-	Contagem (Saída)	R\$	1,71
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$	-	Baixa (Saída)	R\$	-
Manipulação (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$	-
Contagem (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Setor (Entrada)	R\$	-
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Paciente (Entrada)	R\$	801,11
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$	-	Ajuste (Saída)	R\$	1.995,42
Baixa (ENTRADA)	R\$	-	Pagamento de Empréstimo Recebido (Saída)	R\$	2.287,37
Venda (ENTRADA)	R\$	-	Empréstimo Concedido (Saída)	R\$	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$	1.739,70		R\$	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$	673,77		R\$	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$	16.664,07		R\$	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Ajuste (ENTRADA)	R\$	17.985,05		R\$	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$	82.355,28	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$	62.439,24

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 36.970,45
Saída Paciente (Saída)	R\$ 25.468,78
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 62.439,23

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 2.1 PENSO SUBSIDIADO

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$

	SALDO ANTERIOR	R\$
BALANÇETE DE ENTRADA		-
BALANÇETE DE SAÍDA		-
SALDO ATUAL		-

ENTRADA (Relatório de Entrada)		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA		
Transferências (ENTRADA)		-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)		-
Manipulação (ENTRADA)		-
Contagem (ENTRADA)		-
Saída para Setor (ENTRADA)		-
Saída para Paciente (ENTRADA)		-
Baixa (ENTRADA)		-
Venda (ENTRADA)		-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)		-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)		-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)		-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)		-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)		-
Devolução de Setor (ENTRADA)		-
Devolução de Paciente (ENTRADA)		-
Doação de Produtos (ENTRADA)		-
Devolução de Venda (ENTRADA)		-
Ajuste (ENTRADA)		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)		-
RELATÓRIO DE ENTRADA		
		R\$

SAÍDA (Relatório de Saída)		R\$
BALANÇETE DE SAÍDA		
Contagem (Saída)		-
Baixa (Saída)		-
Devolução Fornecedor (Entrada)		-
Devolução Setor (Entrada)		-
Devolução Paciente (Entrada)		-
Ajuste (Saída)		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
RELATÓRIO DE SAÍDA		
		R\$

PLANILHA FINANCEIRA		R\$
Saída por Setor (Saída)		-
Saída Paciente (Saída)		-
Baixa (Saída)		-
Devolução de Setor (Entrada)		-
Devolução de Paciente (Entrada)		-
Doação de Produtos (Entrada)		-
Contagem (ENTRADA)		-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3.S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 121.212,97 SALDO_FINAL: 170.195,02	115.823,31	-66.841,26
Tipo_de_Mov: Compra	80.509,05	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-24.880,06
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-36.875,59
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	673,77	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	16.664,07	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	1.739,70	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	676,70	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	15.560,01	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	0,00	-801,11
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-1.995,42
Tipo_de_Mov: Saída por Doação	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-2.287,37
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-1,71
Total:	115.823,31	-66.841,26

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: FIOS DE SUTURAS SAIDO_INICIAL: 1.657,89 SALDO_FINAL: 4.568,87	3.594,56	-683,59
Tipo_de_Mov: Compra	3.585,92	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-588,72
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-94,86
Tipo_de_Mov: Entrada por Esterno de Aplicação	8,64	0,00
Total:	3.594,56	-683,59


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: FIOS DE SUTURAS										
Cód.: FS3829 - Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6870 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 612,00										
(	10/05/2022	0000734	FIO NYLON MONO 3-0 C/AG C/ 3/8 20MM	360	1,70	612,00	0,00	0,00	0,00	612,00
Subtotal de NF: 612,00										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17732 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 644,64										
(	12/05/2022	0000739	FIO NYLON MONO 2-0 C/AG C/ 3/8 20MM	96	1,70	163,20	0,00	0,00	0,00	163,20
(	12/05/2022	0111896	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 30MM	48	4,60	220,80	0,00	0,00	0,00	220,80
(	12/05/2022	0000809	FIO NYLON MONO 5-0 C/AG C/ 3/8 20MM	72	1,70	122,40	0,00	0,00	0,00	122,40
(	12/05/2022	0000738	FIO NYLON MONO 6-0 C/AG C/ 3/8 20MM	72	1,92	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
Subtotal de NF: 644,64										
Cód.: 42 Fornecedor: POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS CIR LTDA NF: 82659 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.329,28										
(	16/05/2022	0000807	FIO NYLON MONO 4-0 C/AG C/ 3/8 20MM	96	2,23	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
(	16/05/2022	1129229	FIO NYLON MONO 2-0 C/AG C/ 3/8 40MM	240	2,31	554,59	0,00	0,00	0,00	554,59
(	16/05/2022	0000715	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG C/ 1/2 25MM	240	4,15	996,38	0,00	0,00	0,00	996,38
(	16/05/2022	0111896	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 30MM	144	3,92	563,99	0,00	0,00	0,00	563,99
Subtotal de NF: 2.329,28										
Subtotal de Grupo: 3.585,92										
Subtotal de Sulamoxifitas: 3.585,92										
Total: 3.585,92										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 1878 Fornecedor: ULTRAMEGA NF: 153457 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.929,60										
(02/05/2022	0108182	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,20ML SEM AGULHA	1.000	0,59	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,00
(02/05/2022	0108185	ATADURA BESSADA 20CM X 4M	240	4,92	1.179,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,60
(02/05/2022	0000607	SERINGA BESC 01ML C/AGULHA 13X0,45	500	0,25	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,00
(02/05/2022	0000383	AGULHA DESC 25X7MM	5.000	0,10	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00
(02/05/2022	0000437	CATETER VENOSO PERIF Nº22	800	0,68	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,00
Subtotal de NF:					2.929,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.929,60
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 549784 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 474,60										
(02/05/2022	0000415	ATADURA BESSADA 10CM X 3M	140	2,19	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	306,60
(02/05/2022	0109016	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,5ML SEM AGULHA	800	0,21	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,00
Subtotal de NF:					474,60	0,00	0,00	0,00	0,00	474,60
Cód.: 4255 Fornecedor: MEIRELLES FARMA LTDA - PB NF: 184433 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.141,83										
(03/05/2022	0108756	LANCETA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	3.000	0,21	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00
(03/05/2022	0000409	ALGODAO-HIDROFILO ROLO	47	10,89	511,83	0,00	0,00	0,00	0,00	511,83
Subtotal de NF:					1.141,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,83
Cód.: FB1799 Fornecedor: Samed Distribuidora de Produtos Medico NF: 7046 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 623,00										
(09/05/2022	0000644	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	20	3,15	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00
(09/05/2022	0000436	CATETER VENOSO PERIF Nº20	400	0,77	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00
(09/05/2022	0000640	SONDA FOLEY Nº18 - 2 VIAS	80	3,15	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00
Subtotal de NF:					623,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,00
Cód.: 4258 Fornecedor: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO NF: 351 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.800,00										
(10/05/2022	0000486	EQUIPO P/BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL	100	30,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
(10/05/2022	0000485	EQUIPO P/BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL	100	29,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

UPA OLINDA
Francisco Góvão
Coord. Administrativo

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 4258 Fornecedor: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO NF: 351 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.800,00										
(	10/05/2022	0000814 EQUIPO PI BOMBA DE INFUSAO ENTERAL	100	29,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00
Subtotal de NF: 8.800,00										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6871 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 812,66										
(	10/05/2022	0000645 SONDA FOLEY N°16 - 2 VIAS	80	3,24	259,20	0,00	0,00	0,00	0,00	259,20
(	10/05/2022	0000386 AGULHA IESC 25X8MM	2.000	0,09	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
(	10/05/2022	0000649 SONDA NASOGASTRICA LONGA N°08	60	0,68	41,06	0,00	0,00	0,00	0,00	41,06
(	10/05/2022	0000446 COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO	60	5,54	332,40	0,00	0,00	0,00	0,00	332,40
Subtotal de NF: 812,66										
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 26614 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.340,46										
(	10/05/2022	0000539 LUVA PROCED NESTERIL TAM P	8.000	0,40	3.180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,80
(	10/05/2022	0000647 SONDA FOLEY N°20 - 2 VIAS	20	3,38	67,56	0,00	0,00	0,00	0,00	67,56
(	10/05/2022	0000639 SONDA EIDOTRAQUEAL N°8,0 C/ CAFF	20	4,61	92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	92,10
Subtotal de NF: 3.340,46										
Cód.: 287 Fornecedor: PADRAD DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE NF: 287803 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 534,00										
(	10/05/2022	0000383 AGULHA IESC 25X7MM	6.000	0,09	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,00
Subtotal de NF: 534,00										
Cód.: 2051 Fornecedor: SAUDE BRASIL HOSPITALAR NF: 1873 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.300,00										
(	12/05/2022	1109274 AEROCAMARA RETRATIL PARA TERAPIA COM AEROSSOL	50	66,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00
Subtotal de NF: 3.300,00										
Cód.: FS3829 Fornecedor: BRAZTECH MEDICAL - PE NF: 2458 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 363,00										
(	12/05/2022	0000641 SONDA EIDOTRAQUEAL N°8,5 C/ CAFF	10	4,70	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,00

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: FS3192 Fornecedor: BRAZTECH MEDICAL - PE NF: 2458 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 363,00										
(	12/05/2022	0108824	FILTRO UMIFICADOR HIGROSCOPICO COM CME	40	7,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
(	12/05/2022	0000424	CANULA #1 TRAQUEOSTOMIA DESC Nº7,5	2	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	36,00
Subtotal de NF: 363,00										
Cód.: FB1725 Fornecedor: Pharmaplus Ltda NF: 43542 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.505,34										
(	12/05/2022	0000409	ALGODAO HIDROFILO ROLO	160	10,80	1.727,20	0,00	0,00	0,00	1.727,20
(	12/05/2022	0000413	ATADURADE CREPE 20CM X 1,8M	1.200	0,82	984,24	0,00	0,00	0,00	984,24
(	12/05/2022	0000438	CATETERVENOSO PERIF Nº24	1.000	0,79	793,90	0,00	0,00	0,00	793,90
Subtotal de NF: 3.505,34										
Cód.: 4255 Fornecedor: MEIRELLES FARMA LTDA - PB NF: 185452 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.440,00										
(	12/05/2022	0108756	LANCETADESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	6.000	0,20	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
(	12/05/2022	0000607	SERINGA DESC 01ML C/AGULHA 13X0,45	1.000	0,24	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
Subtotal de NF: 1.440,00										
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 550565 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.731,80										
(	12/05/2022	0000688	TUBO DE LATEX P/GARROTE Nº200	20	30,24	604,80	0,00	0,00	0,00	604,80
(	12/05/2022	0000610	SERINGA DESCARTAVEL BICO SEM ROSCA, 3ML SEM AGULHA	10.000	0,18	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
(	12/05/2022	0000547	MASCARAN 95	100	1,50	150,00	0,00	0,00	0,00	150,00
(	12/05/2022	1129228	LUVA PLÁSTICA DESCARTÁVEL	400	0,15	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00
(	12/05/2022	0000470	ALGODAOORTOPEDICO ROLO 420G	100	11,17	1.117,00	0,00	0,00	0,00	1.117,00
Subtotal de NF: 3.731,80										
Cód.: 4267 Fornecedor: GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME - NF: 12476 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.390,00										
(	13/05/2022	0108756	LANCETA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	5.000	0,18	900,00	0,00	0,00	0,00	900,00
(	13/05/2022	0000681	ELÉTRODO DESCARTAVEL CARDIACO	1.500	0,26	390,00	0,00	0,00	0,00	390,00

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

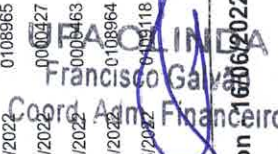
Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 4267 Fornecedor: GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME - NF: 12476 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.390,00										
(13/05/2022	0000410	ALGODAO ORTOPEDICO ROLO 420G	200	10,50	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
Subtotal de NF:					3.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.390,00
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 131538 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 10.054,18										
(13/05/2022	0108182	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,20ML SEM/AGULHA	1.500	0,55	821,25	0,00	0,00	0,00	0,00	821,25
(13/05/2022	0000411	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M	2.004	0,39	787,57	0,00	0,00	0,00	0,00	787,57
(13/05/2022	0109003	MALHA TUBULAR 15X15M	40	11,37	454,86	0,00	0,00	0,00	0,00	454,86
(13/05/2022	0000541	MALHA TUBULAR 08X15M	70	6,79	475,31	0,00	0,00	0,00	0,00	475,31
(13/05/2022	1129398	IODOPOLVIDONA 10% 1000ML	24	21,93	526,33	0,00	0,00	0,00	0,00	526,33
(13/05/2022	0109179	FITA CIRURGICA MICROP 5CM X 10M	48	4,59	220,41	0,00	0,00	0,00	0,00	220,41
(13/05/2022	0000489	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	240	9,22	2.212,06	0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,06
(13/05/2022	0000447	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM PCT C/10	900	0,47	425,61	0,00	0,00	0,00	0,00	425,61
(13/05/2022	0108185	ATADURA BESSADA 20CM X 4M	400	4,58	1.830,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,68
(13/05/2022	0000412	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M	3.000	0,58	1.747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.747,50
(13/05/2022	0109016	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,5ML SEM/AGULHA	3.000	0,18	552,60	0,00	0,00	0,00	0,00	552,60
Subtotal de NF:					10.054,18	0,00	0,00	0,00	0,00	10.054,18
Cód.: 2037 Fornecedor: DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD NF: 4477 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 7.132,40										
(16/05/2022	0109359	TRANSOFX (EQUIPO TRANSFERENCIA DE FLUIDOS)	100	0,48	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00
(16/05/2022	0000435	CATER VENOSO PERIF Nº18	400	0,77	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00
(16/05/2022	0000654	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18	20	1,19	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80
(16/05/2022	0000484	EQUIPO MICROGOTAS C/ INJETOR	2.500	1,20	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
(16/05/2022	0000481	EL CATROBESDESCARTAVEL CARDIACO	3.000	0,30	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00
(16/05/2022	0000482	CATER VENOSO PERIF Nº22	3.000	0,77	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00
(16/05/2022	0000656	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20	60	1,36	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	81,60

UPA Olinda - ISMEP

ESTDQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vir Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 2037 Fornecedor: DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD NF: 4477 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 7.132,40										
(16/05/2022	0000656	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°22	100	1,52	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
(16/05/2022	0000434	CATETERVENOSO PERIF N°16	400	0,81	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00
Subtotal de NF: 7.132,40										
Cód.: 2037 Fornecedor: DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD NF: 4547 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.489,00										
(16/05/2022	0000627	SONDA ENDOTRAQUEAL N°5,0 C/ CAFF	20	4,70	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,00
(16/05/2022	0108824	FILTRO UMIIDIFICADOR HIGROSCOPICO COM CME	150	5,70	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00
(16/05/2022	0000437	CATETERVENOSO PERIF N°22	2.000	0,77	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
Subtotal de NF: 2.489,00										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6976 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.454,80										
(16/05/2022	1129195	MÁSCARA NÃO REINALANTE INFANTIL	50	10,70	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,00
(16/05/2022	1129146	MÁSCARA NÃO REINALANTE ADULTO	25	10,70	267,50	0,00	0,00	0,00	0,00	267,50
Subtotal de NF: 802,50										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17737 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.560,40										
(16/05/2022	0000686	TOUCA DESCARTAVEL PCT COM 100	20	8,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
(16/05/2022	0000542	MALHA TUBULAR 10X15M	40	9,48	379,20	0,00	0,00	0,00	0,00	379,20
(16/05/2022	0000540	MALHA TUBULAR 06X15M	50	7,22	361,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,00
(16/05/2022	0108966	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: P	20	8,42	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	168,40
(16/05/2022	0108965	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: M	20	8,42	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	168,40
(16/05/2022	0000427	CATETERDUPLLO LUMEN 7FR	20	70,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
(16/05/2022	00005463	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITROS	60	18,85	1.131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,00
(16/05/2022	0108964	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: G	20	8,42	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	168,40
(16/05/2022	0108962	CONEXÃO 2 VIAS C/CLAMP	1.000	0,87	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00



UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17737 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.560,40										
(	16/05/2022	0000433	CATETERVENOSO PERIF Nº14	400	0,82	328,00	0,00	0,00	0,00	328,00
(	16/05/2022	0109124	APARELHO DE BARBEAR (TRICOTOMIA)	100	0,76	76,00	0,00	0,00	0,00	76,00
(	16/05/2022	0000387	AGULHA WESC 40X12MM	3.000	0,10	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
(	16/05/2022	0000381	AGULHA WESC 13X4,5MM	500	0,10	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
Subtotal de NF:										5.560,40
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17794 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.016,90										
(	16/05/2022	0000663	SONDA PALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº12	50	9,45	472,50	0,00	0,00	0,00	472,50
(	16/05/2022	0000635	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº7,0 C/ CAFF	20	4,70	94,00	0,00	0,00	0,00	94,00
(	16/05/2022	0000629	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº5,5 C/ CAFF	20	4,70	94,00	0,00	0,00	0,00	94,00
(	16/05/2022	0000623	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº4,0 C/ CAFF	10	4,70	47,00	0,00	0,00	0,00	47,00
(	16/05/2022	0000619	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº 3,0 C/ CAFF	30	4,70	141,00	0,00	0,00	0,00	141,00
(	16/05/2022	0108866	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: P	20	8,42	168,40	0,00	0,00	0,00	168,40
Subtotal de NF:										1.016,90
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 26916 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 11.405,10										
(	16/05/2022	0000637	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº7,5 C/ CAFF	30	4,66	139,90	0,00	0,00	0,00	139,90
(	16/05/2022	0000539	LUVA PROCED NESTERIL TAM P	4.000	0,34	1.378,40	0,00	0,00	0,00	1.378,40
(	16/05/2022	0000538	LUVA PROCED NESTERIL TAM M	20.000	0,34	6.892,00	0,00	0,00	0,00	6.892,00
Subtotal de NF:										8.410,30
Cód.: FS2945 Fornecedor: PROCIFAR BA NF: 2880351 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.790,00										
(	16/05/2022	0000538	LUVA PROCED NESTERIL TAM M	5.000	0,36	1.790,00	0,00	0,00	0,00	1.790,00
Subtotal de NF:										1.790,00

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coordenador Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 3940 Fornecedor: BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A NF: 34698 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.064,02										
(17/05/2022	0000447	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM PCT C/10	1.800	0,43	776,52	0,00	0,00	0,00	0,00	776,52
Subtotal de NF: 776,52 0,00 0,00 0,00 0,00 776,52										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 132175 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.609,20										
(17/05/2022	0000534	LUVA CIRURGICA DESC Nº8,0	200	1,21	241,48	0,00	0,00	0,00	0,00	241,48
(17/05/2022	0000533	LUVA CIRURGICA DESC Nº7,5	1.000	1,21	1.207,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,40
Subtotal de NF: 1.448,88 0,00 0,00 0,00 0,00 1.448,88										
Cód.: 3810 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 13921 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.437,60										
(18/05/2022	0000405	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	240	5,99	1.437,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.437,60
Subtotal de NF: 1.437,60 0,00 0,00 0,00 0,00 1.437,60										
Cód.: 242 Fornecedor: DPROSMED-DIST.PROD.MED.HOSP.LTDA NF: 50715 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.958,88										
(18/05/2022	0109147	TUBO DE SILICONE ESTÉRIL 2M	200	3,30	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
(18/05/2022	0000416	ATADURAGESSADA 15CM X 3M	400	3,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
(18/05/2022	0000415	ATADURAGESSADA 10CM X 3M	400	2,20	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00
(18/05/2022	0000380	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML	48	4,56	218,88	0,00	0,00	0,00	0,00	218,88
Subtotal de NF: 2.958,88 0,00 0,00 0,00 0,00 2.958,88										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17805 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 909,60										
(19/05/2022	010818J	SERINGA DESCARTAVEL, BICO SEM ROSCA, 10ML SEM AGULHA	2.274	0,40	909,60	0,00	0,00	0,00	0,00	909,60
Subtotal de NF: 909,60 0,00 0,00 0,00 0,00 909,60										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 132393 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.335,60										
20/05/2022	0108181	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,10ML SEM/AGULHA	4,000	0,33	1.335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,60
SubTotal de NF:					1.335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,60
SubTotal de Grupo:					80.509,05	0,00	0,00	0,00	0,00	80.509,05
SubTotal de Sulamoxarifado:					80.509,05	0,00	0,00	0,00	0,00	80.509,05
Total:					80.509,05	0,00	0,00	0,00	0,00	80.509,05

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.1.2 MATERIAIS DESCARTÁVEIS/ PENSO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2022
 DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.006.870
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0068 7014 6146 5707

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
126220041653219 - 09/05/2022 13:03:02
 CNPJ: 23.680.034/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 064981240
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=2021)
 CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
 DATA DA EMISSÃO: 09/05/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 09/05/2022
 HORA DA SAÍDA: 13:07:28

FATURA / DUPLICATA


Num. 001	Venc. 08/06/2022	valor RS 612,00
----------	------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	612,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	612,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA (0) Emitente
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ CNPJ / CPF: _____
 EMITENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=2021)
 ENDEREÇO: ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO, OLINDA, PE (71)3389-3207
 UF: PE MUNICÍPIO: TABAJARA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: _____ NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
56	FIO NYLON 3 C/AG 3/8 CORT 20 CX/24 UND (TECHN) Lote: 09220295 Fab: 01/03/2022 Val: 31/03/2027 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 9500000000563	30061090	040	5102	UND	360	1,7000	0,00%	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 10.05.22	FUNC. MAT. Auxi
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.574	AF: 122.257
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farma
RÚBRICA: 	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPAZAH
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220


Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 10.05.22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
 Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
 OC 18681-955334
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 18 OPERAD.: 17 AG. COB.: BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
 PED. VENDA: 14255

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RECEBIMOS DE MEGAMED S/A MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CONVENCIONAIS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 06/05/2022 - DEST: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R\$ 644,64

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000017732
 SÉRIE 001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000017732 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 2622 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0177 2216 8920 8063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 030648750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 05.932.624/0001-60

CPF/CNPJ: 05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME: RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457)

CPF: 10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO: 06/05/2022

ENDEREÇO: RUA PAULA BATISTA, Nº 180, LOJA - 8000 CASA AMARELA - 52:070-070 RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088

MUNICÍPIO: OLINDA

BAIRRO / ESTADO: TABAJARA PE

CEP: 53350-015

DATA DA SAÍDA: 06/05/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06/05/2022

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11:20:05

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2022	322,32	002	15/06/2022	322,32			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASIS CÁLC. ICMS SÚM	VALOR DO ICMS SÚM	VALOR TOTAL DO IMP
644,64	76,05	0,00	0,00	644,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEGAMED COMERCIO LTDA

PRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

PLACA DO VEICULO: PES0984

UF: PE

CPF: 05.932.624/0001-60

ENDEREÇO: RUA PAULA BATISTA

MUNICÍPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 030648750

QUANTIDADE: 1 CAIXA

UNIDADE: S

NUMERAÇÃO: 1.000

PESO BRUTO: 1.000

BAIXAS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. FÁB.	QTD.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DE EMPORTE	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	QUANTIDADE	UNID.
1544	PIO CATGUT CRIMADO 30 AG 3,3 CX Q24 (SMALLIN) - Lote: 10702122035 Fab: 01/01/2022 VAP: 30/08/2024 - Lote: 021 Desc: 0,00%	30061090	000	5102	CX	1	110,4000	0,00	110,40	110,40	13,25	123,65	0,00	123,65
1544	PIO CATGUT CRIMADO 30 AG 3,0 CX Q24 (SMALLIN) - Lote: 1070211037 Fab: 01/09/2021 VAP: 30/08/2024 - Lote: 021 Desc: 0,00%	30061090	000	5102	CX	1	110,4000	0,00	110,40	110,40	13,25	123,65	0,00	123,65
1618	PIO DE NYLON 2 40 02 AG 2,0 CX Q24 (SUPERMEDY) - Lote: 22210406 Fab: 01/04/2021 VAP: 30/04/2028 - Lote: 021 Desc: 0,00%	30061090	200	5102	CX	4	40,0000	0,00	160,00	160,00	19,20	179,20	0,00	179,20
1617	PIO DE NYLON 3 40 02 AG 2,000M CX Q24 (SUPERMEDY) - Lote: 22210406 Fab: 01/04/2021 VAP: 30/04/2028 - Lote: 021 Desc: 0,00%	30061090	200	5102	CX	3	40,8000	0,00	122,40	122,40	14,69	137,09	0,00	137,09
088	PIO DE NYLON 4 40 02 AG 2,000M CX Q24 (SMALLIN) - Lote: 10809212035 Fab: 01/09/2021 VAP: 30/08/2024 - Lote: 021 Desc: 0,00%	30061090	000	5102	CX	3	40,8000	0,00	122,40	122,40	14,69	137,09	0,00	137,09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$27,07 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun Font: IHTP; Ret. Lista(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 644,64 Out); Fantasia=UPA OLINDA; Ag. Coibador=BANCO DO BRASIL; Agencia/Conta=1836-8/142052-6; Cod Operador=14; OC: 16861-935333

RESERVA(40) (R%)

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 10.05.22 FUNC. MAT. Auxi

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.556 AF: 122.255

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Deyane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 12.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

OK
 19/05

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.: 000.082.659
SERIE: 001
UF DEST.: PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435

BARRA DO CEARA
CEP: 60.332-650 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8532112700

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produção a N/ Contri


INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.093.064-0

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

N.: 000.082.659
SÉRIE 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
23220512340717000161550010000826591703566385

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
323220028155082 10/05/2022 13:02:36

CNPJ
12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. MEDIANEIRA DA PAZ - ISMEP - UPA OLINDA

ENDEREÇO
RODOVIA PE 15, S/N- AV. JOAQUIM NABUCO S/N

MUNICÍPIO
OLINDA

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA 1

UF
PE

FONE / FAX

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

CEP
53.350-015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
10/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA
10/05/2022

HORA DE SAÍDA
13:00:17

FATURA
001 - 2.329,28 - 09/06/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.329,28	VALOR DO ICMS	279,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.329,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.329,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota	
														ICMS	IPI
CC38330GI2	CATCROMO 3-0 75CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL P/CONICA 3.0CM	CC33E/22023	30061020	000	6107	EN V	144,00	3,92	563,99	0,00	563,99	67,68	0,00	12,00	0,00
CS28325GI2	CATPOINT 2-0 75CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL P/CONICA 2.5CM	CS23C/22013	30061020	000	6107	EN V	240,00	4,15	996,38	0,00	996,38	119,57	0,00	12,00	0,00
NP441320FC2	NYLPOINT 4-0 PRETO 45CM C/AG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.0CM	NP413A/22045	30061020	000	6107	EN V	96,00	2,23	214,32	0,00	214,32	25,72	0,00	12,00	0,00
NP281340FC2	NYLPOINT 2-0 PRETO 75CM C/AG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 4.0CM	NP213V/22051	30061020	000	6107	EN V	240,00	2,31	554,59	0,00	554,59	66,55	0,00	12,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
16.05.22

EMI UPA Olinda

DATA: 16.05.22

FUNC. MAT. Auxiliar

Objeto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) pedido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

JMPROMISSO: 122.620 AF: 122.256

COMPETÊNCIA: Maio

C. CUSTO: Farmácia

RUBRICA: (assinatura)

CONTRATO: SIM NÃO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6%
ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R\$ 139,76
FRETE ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DA MERCADORIA OBSERVAÇÃO: OC - 18681-955332 - COT: 18681-32
REQUISIÇÃO - REQ324154-18681122-133

UPA OLINDA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 279,52

RESERVADO AO FISCO:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DI: DATA:



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA
Nº: 00153457 - FL/1
Série: 001

DANFE

ESTAB: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER: RUA AUGUSTO LIMA, 390
BAIRRO ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC: CAMARAGIBE
CEP: 5472340



UF: PE
FONE: (81) 21388800

CHAVE DE ACESSO NFE P/CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26.2204.21596736000144.55.001.000152457.1.00158524.7

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		INSR. EST. 060547065		INSR. EST. SUBST. TRIB. 21596736000144		CNPJ 21596736000144		CNPJ/CPF 10739225002161		DATA EMISSAO 27.04.2022	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1		CEP 53350015		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAIDA	
ENDERECO RUA PE 15, 0		MUNICIPIO OLINDA		UF PE		FONE/FAX 99129-7131					
FATURA		VENCIMENTO 27.05.2022 1/3		11.06.2022 2/3		26.06.2022 3/3					
VALOR 976.54		VALOR ICMS 976.53		BASE DE CALCULO ICMS SUBST. 976.53		DESCONTO		VALOR TOTAL DAS PRODUTOS 2.929.60		VALOR TOTAL DA NOTA 2.929.60	
CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO						PLACA VEICULO		CNPJ/CPF	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZAO SOCIAL		MUNICIPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
ENDERECO		ESPECIE Caixa		MARCA							
QUANTIDADE 16.00		DADOS DO PRODUTO/SERVICO		NOME SH		CST		CFOP		UND	
COD. DESCRICAO		Marca		90183219		200		5102		UND	
28713 AGULHA DESC. 25X07 CX 100 UND		ABL		90211098		040		5102		CX	
28492 ATADURA GESSADA 20CMX4 CM CX 30 ROLOS TIPO C		CREMER		90183929		040		5102		UND	
YSNE)		HARSORIA		90183111		200		5102		UND	
13046 CATETER N:22 CX 100 UND IV		ABL		90183111		200		5102		UND	
27567 SERINGA DESC. 01ML C AG 13X4.5 Gx 100 UND (LU		DESCARPACK		90183119		200		5102		UND	
ER SLIP)		DESCARPACK		90183119		200		5102		UND	
7291 SERINGA DESC. 20ML S AG CX 50 UND (LUER SLIP)		DESCARPACK		90183119		200		5102		UND	
7291 SERINGA DESC. 20ML S AG CX 50 UND (LUER SLIP)		DESCARPACK		90183119		200		5102		UND	
		TOTAL		5.000.000		0,0990		495,00		Valor ICMS	
		TOTAL		12.000		98,3000		1.179,50		Valor ICMS	
		TOTAL		800,000		0,6800		544,00		Valor ICMS	
		TOTAL		500,000		0,2460		123,00		Valor ICMS	
		TOTAL		850,000		0,5880		499,80		Valor ICMS	
		TOTAL		150,000		0,5880		88,20		Valor ICMS	

UPA O...
Francisco...
Coord. Adm...
Produtor autorizado
EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
ATENÇÃO: NÃO RETIREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
Produção e distribuição em nome da ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Prod. No 13710 Cob.: COBRANÇA SIMPLES Sep. 5737 Vend. 253 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4

Valor tributação de Tributos RS: 342,31

FARMACIA MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
ESPINHEIRO

RECIFE - PE
CEP: 52020000
Fone: (81)3216-6161

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000549784
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5497 8410 0551 8068

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
126220037823553 27/04/22 16:18:40

OK
09/05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Dentro do Estado

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
10.779.833/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
000503185

CNPJ / CPF / IDEstr.
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
27/04/2022 16:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA

COMPLEMENTO

ENDEREÇO
RODOVIA PE-15

FONE / FAX
(71)3389-3207

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
53350015

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
27/04/2022 16:18:36

MUNICÍPIO
OLINDA

FATURA NÚMERO	549784	VALOR ORIGINAL	474,60	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	474,60
---------------	--------	----------------	--------	----------------	------	---------------	--------

DUPLICATAS NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	27/05/22	474,60		//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	168,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	5,04	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	474,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	474,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

VOLUMES		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		09	VOL				

CÓD. 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
249360	ATADURA GESSADA 10CM X 03M CAIXA C/20 ROLOS CYSNE REF 216080 - MARCA: CREMER	90211099	040	5102	RL	140,0000	2,19	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 080262208 QUANT: 140.000 FABR: 2022-02-15 VALID: 2025-02-14 ANVISA: 80245210070													
1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENC - REF. 05001 - MARCA: SR	90183119	000	5102	UN	800,0000	0,21	168,00	168,00	5,04	0,00	3,00	0,00
LOTE: 2071A4 QUANT: 800.000 FABR: 2022-02-01 VALID: 2027-04-01 ANVISA: 80026180002													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
//Usuario: Rivaldo Martins da Silva / ISENTA ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000 / Aliquota 3 do ICMS, referente as saidas para nao contribuinte, conforme art 60 A. D Dec. 28.247/05//Ped:7454065/Ped-Empenho:18681945903/Vend:25145-VENDEADOR MEDICA / LOCAL DE ENTREGA: ROD. PE 15 AV. JOAQUIM NABUCOSN TABAJARA OLINDA PE CEP: 53350-005 BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/04/22 16:18:40

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 29.04.22 FUNC. MAT. Farme

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.494 AF: 122.231

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

[assinatura]
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
02.05.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



MEIRELLES DISTR. DE MEDICAMENTOS

RUA PEDRO SILVA 100.
TAMBOR - CEP: 58414-600
CAMPINA GRANDE/PB
(83) 3331-2343
meirelles@meirellesfarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 184433 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso
2522 0412 5204 8300 0134 5500 1000 1844 3315 1800 5120

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso
325220011996751 - 27/04/2022 15:49:38

Natureza da Operação

CFOP 6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de ter

Inscrição Estadual
161740456

Inscrição Estadual Subst.Tributário

CNPJ
12.520.483/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - OLINDA

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

Data da Emissão
27/04/2022

Endereço
ROD PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO

Bairro / Distrito
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

Data da Saída
27/04/2022

Município
OLINDA

Fone / Fax
(71) 3389-3207

UF
PE

Inscrição Estadual

Hora da Saída
15:25:17

FATURA

01184433.1 01184433.2
27/05/2022 11/06/2022
R\$ 570,92 R\$ 570,91

OK
09/05

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
R\$ 630,00	R\$ 75,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.141,83
Valor do IPI	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.141,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social MUNDIAL TRANSPORTES LOCAÇÕES E TURISMO E	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
RUA OTACÍLIO NEPOMUCENO, 1251, GALPÃO 3	0			PB	09.637.400/0001-87
Quantidade 5	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
				487,52	457,05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IPI
66491	ALGODAO HIDROFILO EM ROLO 500G KG (NEVOA)	30059090	030	6.108	KG	47	10,89		511,83	0,00	0,00	0,00	0	0
66842	LANCETA MEDISAFE SOLO 28G (0,36X1,5MM) C/ 200UN (TKL) Lote(s): Z48B114F6 - 1/5/2024 (3000)	90183999	000	6.108	UN	3.000	0,21		630,00	630,00	75,60	0,00	12	0

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 02.05.22 FUNC. MAT. Farna

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.515 AF: 122.232

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
03.05.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PRÉ-VENDA: 2158854
|-Separador: ALDO MARQUES || Conferente: PAULO CESAR -|
ORDEM DE COMPRA: OC18681-945902
DADOS DE ENTREGA: RODOVIA PE15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO
OLINDA - PE / CEP: 53350-005 / FONE: 87-3873-1192
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
AG 2870-3 CC.256722-9
CHAVE PIX: 12.520.483/0001-34

Reservado ao Fisco

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES
 RUA MARCELO GAMA, 252
 IPSEP - 51190-080
 Recife - PE Fone/Fax: (81) 3019-8166

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.046
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0521 2164 6800 0198 5500 1000 0070 4611 2520 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

126220040943218 - 06/05/2022 12:40:12

CNPJ/CPF

21.216.468/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

059690003

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO
ROD PE 15, S/N - AV. DR. JOAQUIM NABUCO

MUNICÍPIO

OLINDA

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

DATA DA SAÍDA

06/05/2022

HORA DA SAÍDA

12:40:07

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53350-015

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FAATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/06/2022

Valc. R\$ 623,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

623,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

623,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,600

PESO LÍQUIDO

2,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00249	CATETER 20GA 1,1X32MM TEFLON IV RADIOPACO (TKL) MS:80288090009 L:10583/307 V:30/07/2026	90183929	240	5102	UM	400,0000	0,77	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	SONDA FOLEY 14 2 VIAS C/B 30CC (CIRUFOLEY) LATEX SILICONIZADO MS:81078910005 L:21601 V:31/05/2026	90183921	240	5102	UM	20,0000	3,15	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	SONDA FOLEY 18 2 VIAS C/B 30CC (CIRUFOLEY) LATEX SILICONIZADO MS:81078910005 L:21601 V:31/05/2026	90183921	240	5102	UM	80,0000	3,15	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECBTO: 09.05.22 FUNC. MAT. Farmacia

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.550 AF: 122.272

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmacia

RUBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851

09.05.22 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA DE OLINDA - ISMP
 ORDEM DE COMPRA 18681-955668
 - ISENÇÃO PRODUTOS HOSPITALARES CONVENIO 01/99 ANEXO 7, ART. 51 DEC. 44.650/2017

RESERVADO AO FISCO



SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
 ROD BR 101 SUL, 3791
 Complemento: BLOCO BM8B
 DISTRITO INDUSTRIAL, SANTO ESTEVAO Cep:54
 583-010
 CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000000351
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0458 4266 2800 0990 5500 1000 0003 5116 9228 6180

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220038707746 29/04/2022 18:15:53-03:00

OK 31/05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 085383520 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 58.426.628/0009-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61 DATA DE EMISSÃO 29/04/2022

ENDEREÇO RUA DE PE 15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO S/N, DE JOAQUIM NABUCO TABAJARA - I BAIRRO/DISTRITO CEP 53350-015 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO OLINDA FONE/FAX 8738731192 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001 002
 29/05/2022 28/06/2022
 4.400,00 4.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
SE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		8.800,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								8.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 17.403.342/0001-55

ENDEREÇO RUA ESTEVAO DE SA, 1300 MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

QUANTIDADE 6 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,722 PESO LIQUIDO 13,322

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	V.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEZ2190233883421D - Val idade: 01/12/2024	90189099	040	5101	UN	100,0000	29,00000000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): NOV2190021733610B - Val idade: 01/11/2024	90189099	040	5101	UN	100,0000	30,00000000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE904800	EQUIPO GIRASET EG 0323 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): NOV2190483862210B - Val idade: 01/11/2024	90189099	040	5101	UN	100,0000	29,00000000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 06.05.22 FUNC. MAT. AUGUS

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.573 AF: 122.275

COMPETÊNCIA: Maio C.CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: *[Assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 30.05.22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 996872-5 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

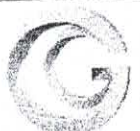
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 126220038707746
 PEDIDO RECEBIDO VIA E-MAIL EM 27/04/2022. (UPA OLINDA) LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: ROD PE 15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO S/N, TABAJARA - I, 53350015, OLINDA - PE *** Pedido de Venda: 000403 *** Cotacao Numero: R00324 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2823,92 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

PED. 14264

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2022
 DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
 AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
 PAIVA - 54522-005
 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.006.871
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0068 7117 2216 1290

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: 126220041654492 - 09/05/2022 13:07:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 064981240
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: _____
 CNPJ: 23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744)
 ENDEREÇO: ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO
 MUNICÍPIO: OLINDA
 BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA
 UF: PE FONE / FAX: (71)3389-3207
 CEP: 53350-015
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 DATA DA EMISSÃO: 09/05/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 09/05/2022
 HORA DA SAÍDA: 13:12:24

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Venc.: 08/06/2022
 Valor: R\$ 812,66

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S/T		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	VALOR DO IPI	3,33	812,66
VALOR DO FRIETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	15,37	812,66
				OUTRAS DESPESAS	0,00			

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: (0) Emitente
 FRETE POR CONTA: _____
 CÓDIGO ANTT: _____
 FLACA DO VEÍCULO: _____
 CNPJ / CFP: _____
 NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: 5
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: 4
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2527	AGULHA DESC 25 X 8,0 CX/100 UND (INJEX) Lote: 015/21 Fab: 01/10/2021 Val: 31/10/2026 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500 cEAN: 9500000025276	90183219	060	5403	UND	2.000	0,0900	0,00%	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	COLETOR DE URINA SIST FECH 2LT UND (WILTE) Lote: 98409U01 Fab: 01/11/2021 Val: 31/10/2026 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000051985	39269030	040	5102	UND	60	5,5400	0,00%	332,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2757	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/BAL UND (DESCA) Lote: SSFAAA009H Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2026 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000027577	90183929	040	5102	UND	80	3,2400	0,00%	259,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	SONDA NASO LONGA N. 08 UND (BIOBA) Lote: 4725 Fab: 01/01/2022 Val: 31/12/2025 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000011057	90183929	040	5102	UND	60	0,6843	0,00%	41,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 09.05.22
 FUNC. MAT. Auxil
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 422.568
 AF: 422.265
 COMPETÊNCIA: Maio
 C. CUSTO: Farmac
 RÚBRICA: _____
 CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 09/05/22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
 Livro da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
 OC 18681-955661
 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 180 ICMS: 32,4
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: O VALOR: 0Vlr. 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
 REPRESENTAÇÃO OPERAD.: 17 AG. COB. BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
 PED. VENDA: 14264

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

30 Anos
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
 OD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
 CEP 54355-030

DOCUMENTO
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº. 0026614 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0567 7291 7800 0653 5500 1000 0266 1414 2187 6230
 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
126220041059154 06/05/2022 17:20:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **086709860** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **67.729.178/0006-53**
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ**
 ENDEREÇO **ROD PE 15 S/N**
 MUNICÍPIO **OLINDA**
 BAIRRO / DISTRITO **TABAJARA-1**
 CEP **53350-015**
 UF **PE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO **06/05/2022**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA **06/05/2022**
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO
0026614/1	06/06/2022	1.670,23	0026614/2	05/07/2022	1.670,23		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.340,46	601,28	0,00	0,00	0,00	3.340,46		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO REC		0 - Por conta do emitente								67.729.178/0006-53	

ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
OD EMPRESARIO JOAO SANTOS		JABOATAO DOS GUARARAPES		50,201		50,201	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016726	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (LEMGRUBER) (P RODEPE: LUVA(DV - Embalagens Diversas)) L: PR010L Q: 8.0 00.0000 F: 01/05/21 V: 30/05/2026	40151900	000	5102	PC	8.000,00	0,3976	3.180,80	3.180,80	572,54	0,00	18,00	0,00
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/SO) (PRODEPE: SONDA ENDOTRAQUEAL(DV - Embalagens Diversas)) L: 29121081 Q: 20.0000 F: 30/08/21 V: 31/08/2026	90183929	200	5102	PC	20,00	4,605	92,10	92,10	16,58	0,00	18,00	0,00
000800	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 20 (LABOR IMPORT/SO) (P RODEPE: SONDA FOLEY(DV - Embalagens Diversas)) L: 095210 31 Q: 20.0000 F: 31/03/21 V: 31/03/2026	90183921	700	5102	PC	20,00	3,3778	67,56	67,56	12,16	0,00	18,00	0,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 AC-05-22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 09.05.22 **FUNC. MAT. Aux:**
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.569 **AF: 122.264**
COMPETÊNCIA: M.C.C **C. CUSTO: F.C.M.M**
RÚBRICA: [assinatura] **CONTRATO: SIM NÃO**

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	2607901	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20.UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/05/2022 Pedido: 2196467 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2196467 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 00729.3/2021 Validade: 22/10/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 27038 Nome Fantasia: UPA OLINDA)

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PADRÃO
FUDO PARA A SAÚDE

**PADRÃO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.**
RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SÃO JOSE
50020.068 - RECIFE/PE
Fone/Fax: 8132029999

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.287.803
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0509 4414 6000 0120 5500 1000 2878 0312 6686 3916

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
010735836

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.441.460/0001-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220041042499 06/05/2022 16:45:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
06/05/22

ENDERECO
RODOVIA PE-15, S/N

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350-015

MUNICIPIO
OLINDA

FONE / FAX
(88) 96216317

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/05/22

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
16:45:05

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
FATURA 287803	VENCIMENTO 05/06/22	VALOR R\$: 534,00	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	534,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 534,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **02**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	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.: 18681955659	90183219	260	5.405	CX	60	8,90	0,00	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
Lote: 53217101 Val.: 28/10/2022 Qtde: 60															

UPA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dajane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 8851
10.05.22

EMP/SP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 06.05.22

FUNC. MAT. Auxil

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) recebido(s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações...

Nº COMPROMISSO: 122.570

AF: 122.270

COMPETÊNCIA: Março

C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: *[Assinatura]*

CONT. SIM

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

FUNRURAL 0,00

TOTAL FATURADO 534,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 090498 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 PORTAL SINTESE; - UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA J OAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA,1 - OLINDA - PE. CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS)
Fonte: IBPT

Representante: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA PORTAL SINTESE; - UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA,1 - OLINDA - PE. CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS)

Vendedor: HENRY ALEXIS JARAMILLO PUERTA

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

POR GENTILEZA CONFIRME A MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA, NÃO ACEITAM RECLAMAÇÕES FUTURAS

Emitido pelo ERP CIGA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

1

Nº. 000.001.873
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0527 9701 6200 0109 5500 1000 0018 7310 0091 7346

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

126220041744265 - 09/05/2022 16:16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

072404906

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.970.162/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, SN - DR JOAQUIM NABUCO

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA 1

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2022

MUNICÍPIO

Olinda

UF

PE

FONE / FAX
7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:16:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/06/2022
Valor R\$ 3.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.300,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	3.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

3-Próprio 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103-310	-310 - AEROPUFF CONTADOR MEDFIX 45.001.010 103310103310 - Lt. 05223310 - Val. 21/03/2024 - Fab. 01/04/2022	90192010	000	5102	PC	50,0000	66,0000	3.300,00	0,00	3.300,00	594,00		18,00	

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
12.05.22

EMF/OP: UPA Olinda

DATA RECIBO: 12.05.22

FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.588

AF: 122.273

COMPETÊNCIA: Maio

C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura]

CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC18681-955662 Vend: CAMILA LANDIM ARAUJO Vend2: CAMILA LANDIM ARAUJO Empresa optante pelo Regime Normal - Valor Aprox. Tributos R\$ 0 (0,00%) - Fonte:IBPT. Email do Destinatário: AUGU***@***ONTABILIDADE.COM

RESERVADO A FISCAL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.002.458
 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2622 0524 5050 0900 0112 5500 1000 0024 5811 5316 7847

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 T**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 073181382 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 24.505.009/0001-12
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220041644199 - 09/05/2022 12:29:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
 ENDEREÇO: **ROD PE 15 S/N** BAIRRO: **TABAJARA - 1** CEP: **53350015**
 MUNICÍPIO: **OLINDA** FONE/FAX: **7133893207** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **12:22**

RA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	08/06/2022	363,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	363,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	363,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **JOÃO GABRIEL BATISTA DE SOUZ** FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **PE** CNPJ/CPF: **109.738.094-77**
 ENDEREÇO: **RUA SAO FELIX** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CB03/04	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
1174	FILTRO HMEP CELULOSE ADULTO - G V S L 5037957 V 01/24	84212919	0400	5102	cx	40	7,00	280,00			
2346	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5 C/ CUFF HAIBREATH LOTE: 2101096; VAL: 28/05/2026.	90183929	0400	5102	UNID	2	18,00	36,00			
4	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO HAIBREATH LOTE: 2101106; VAL: 27/06/2026.	90183929	0400	5102	UN	10	4,70	47,00			

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Dajane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6881
 12.05.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.590	AF: 122-261
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farma
RUBRICA: UPA	CON. RATO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%)
 Fonte: IBPT. NF REFERENTE A OC18681-955669; REALIZAR PAGAMENTO NO BANCO CACIA AG 1584 C/C 4623-3 OP 003; LOCAL DE ENTREGA: RODOVIA PE15 - AV JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA 1 - OLINDA/PE.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N, CIDADE TABAJARA - OLINDA-PE
 EMISSÃO: 06/05/2022, VALOR TOTAL R\$: 3.505,34
 DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.043.542
 SÉRIE 001
 16293711



PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-4210

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.043.542
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0435 4210 7221 9671

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

DADOS DA NF-e
 Prot.: 126220041035519 Data/Hora: 06/05/2022 16:28:00

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 06/05/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ () BAIRRO / DISTRITO CIDADE TABAJARA CEP 53350-015 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 06/05/2022

ENDEREÇO RODOVIA PE 15, S/N - SEM COMPLEMENTO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:28:15

MUNICÍPIO OLINDA UF PE

FATURA
 001 - 05/06/2022 - 1.752,67
 002 - 20/06/2022 - 1.752,67

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 793,90 VALOR DO ICMS 31,76 BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 2.711,44 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.505,34

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.505,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 11 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1732	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL QDE 160 DE UN COM 1 LOTE: 0921 09-E FAB:01/09/2021 VAL: 01/09/2026 LISTA NEUTRA DESC: 0.00% EAN: 7898952148061 - MARCA: NE VOA	30059090	010	5403	UN	160,00	10,7950000	1.727,20	0,00	0,00	0,00		0
1810	ATADURA CREPE 20X1,8 13 FIOS D UZ QDE 100 DE DUZ COM 1 LOTE: A66 421 FAB:10/12/2021 VAL: 10/12/2026 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: ANAPOLIS	30059090	010	5403	DUZ	100,00	9,8424000	984,24	0,00	0,00	0,00		0
13312	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 QDE 1000 DE UN COM 1 LOTE: 110 96/654 FAB:01/12/2021 VA L: 01/11/2026 LISTA NEUTRA DES C:0.00% EAN: 7898652371516 - MARCA: ME DIX	90183929	210	5403	UN	1.000,00	0,7939000	793,90	793,90	31,76	0,00		4

UPA 24H
 ANA CAROLINA LEMOS
 COORD. GERAL
 MAT. 220

Francisco Galvão Queiroz
 ISMEP
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 12.05.22

MP/CP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 11.05.22 FINE: MAT.
 *resto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) abido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 *COMPROMISSO: 122-596 AF: 122,271
 *SIMP: SENCIA: Maio C.CUSTO: FARM
 *PRICA: CONTRATO: SIM NÃO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: O C - 18681-95567 - ISMEP - UPA OLINDA ENTREGA - ROD. PE 15 - AV. JOAQUIM - S/N - TABAJARA - 1 - OLINDA - PE LIVRE DE COBRANCA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N 28.247/2005 - PHARMA PLUS LTDA - BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 / BANCO BRADESCO AG 2542-9 C.C 23.879-1 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Boleto BB PH

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

**MEIRELLES DISTR. DE MEDICAMENTOS**

RUA PEDRO SILVA 100
 TAMBOR - CEP: 58414-600
 CAMPINA GRANDE/PB
 (83) 3331-2343
 meirelles@meirellesfarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 185452 - FL 1/1
 SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de Acesso
2522 0512 5204 8300 0134 5500 1000 1854 5215 1800 5124

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
 www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso
 325220013145104 - 06/05/2022 19:53:25

Natureza da Operação

CFOP 6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de ter

Inscrição Estadual
161740456

Inscrição Estadual Subst. Tributário

CNPJ
12.520.483/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - OLINDA

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61Data da Emissão
06/05/2022

Endereço

ROD PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO

Bairro / Distrito
TABAJARA - 1CEP
53350-015Data da Saída
06/05/2022

Município

OLINDA

Fone / Fax
(71) 3389-3207UF
PE

Inscrição Estadual

Hora da Saída
19:50:32

FATURA

01185452.1
 05/06/2022
 R\$ 1.440,00

06/05/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS R\$ 1.200,00	Valor do ICMS R\$ 144,00	Base de Cálculo do ICMS ST R\$ 0,00	Valor do ICMS ST R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 1.440,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
Valor Total da Nota				R\$ 1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

MUNDIAL TRANSPORTES LOCAÇÕES E TURISMO E

Frete por conta
0 - Emissor
1 - Destinatário

0

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF
09.637.400/0001-87

Endereço

RUA OTACÍLIO NEPOMUCENO, 1251, GALPÃO 3

Município
CAMPINA GRANDEUF
PBInscrição Estadual
163389454Quantidade
3

Espécie

Marca

Número

Peso Bruto
169,6Peso Líquido
159

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IPI
66658	SERINGA DESC. 01ML C/AG 13X4,5 CX 100 UND (LUER SL (ABL) Lote(s): NQ210912 - 30/5/2026 (1000)	90183111	030	6.108	UN	1.000	0,24		240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
66869	AUTO LANCETA 28G CX C/ 100 LANCETAS (BIOLAND) Lote(s): BL20110104 - 1/3/2026 (60)	90183999	000	6.108	PCT	60	20,00		1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12	0

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 12.05.22

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 11.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.595 AF: 122.269

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Fornecedor

RUBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PRÉ-VENDA: 2159229
 I-Separador: ALDO MARQUES || Conferente: PAULO CESAR -|

ORDEM DE COMPRA: OC18681-955663

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
 AG 2870-3 CC. 250722-9
 CHAVE PIX: 12.520.483/0001-34

Pedido nº:

** (-) R\$ 0,00 (+) R\$ 0,00 (N) R\$ 0,00 ***

(Val Aprox Tributos: R\$ 504,22 (35,02%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)

Reservado ao Fisco

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE - PE
 CEP: 52020000
 Fone: (81)3216-6161

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
 Nº 000550565
 SÉRIE 1
 FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 2622 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5505 6510 0552 5870
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
 da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220041289569 07/05/22 12:04:27
 CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56

DESTINATARIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA
 CNPJ / CPF / IDEstr. 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 07/05/2022 12:04
 ENDEREÇO RODOVIA PE-15. BAIRRO / DISTRITO TABAJARA COMPLEMENTO
 MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX (71)3389-3207 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 53350015 DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2022 12:04:25

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 550565	3.731,80	0,00	3.731,80

DUPLICATAS	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NÚMERO 001	1.865,90	002	06/07/22	1.865,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
ICMS	3.731,80	VALOR ICMS	234,17	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.731,80
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.731,80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. 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
256490	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM 420G CX C/20 REF 158298 - MARCA: CREMER	30059090	000	5102	PC	100,0000	11,17	1.117,00	1117,00	33,51	0,00	3,00	0,00
LOTE: 298082203 QUANT: 100.000 FABR: 2022-01-17 VALID: 2027-01-16 ANVISA: 10071150059													
519430	LUVA PLASTICA P/TOQUE GINECOLOGICO ESTERI MARCA: LUPLAST	39262000	000	5102	UN	400,0000	0,15	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
LOTE: 1012 QUANT: 400.000 FABR: 2020-07-01 VALID: 2024-07-31 ANVISA: 81514749005													
00	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 BRANCA DOBRAV S/VALVULA N95 CX C/250 -- MARCA: NEVE	63079010	000	5102	UN	100,0000	1,50	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2202010065 QUANT: 100.000 FABR: 2022-01-01 VALID: 2027-01-31 ANVISA: 81855830032													

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Aliquota 3 do ICMS, referente as saidas para nao contribuinte, conforme art 60 A. D Dec. 28.247/05//Ped:7459482/Ped-Empenho:18681955664/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /ROD. PE 15 AV. JOAQUIM NABUCO SN TABAJARA OLINDA PE CEP: 55350-005 BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4
 RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 07/05/22 12:04:28
 Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 12.CS.22
 UPA OLINDA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA
 AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE - PE
 CEP: 52020000
 Fone: (81)3216-6161 Fax: 0



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000550565
 SÉRIE 1
 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5505 6510 0552 5870
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
 da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220041289569 07/05/22 12:04:27
 CPF/CNPJ
 10.779.833/0001-56

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. 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
1416280	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 03ML ENC - REF. 03000 - MARCA: SR	90183119	000	5102	UN	10000,00	0,18	1.800,00	1800,00	54,00	0,00	3,00	0,00
LOTE: 288A4 QUANT: 10000.000 FABR: 2022-01-13 VALID: 2027-01-13 ANVISA: 80026180002													
2005810	TUBO DE LATEX N.200 (DIAMETRO EXT/INT - 5MM/5,5M) (PCT C/15MT) - MARCA: LEMGRUBER	40091100	000	5102	MT	300,0000	2,016	604,80	604,80	108,86	0,00	18,00	0,00
LOTE: TL.P003M QUANT: 300.000 FABR: 2022-02-01 VALID: 2024-02-28 ANVISA: 10182420010													

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 10.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.501	AF: 122.267
COMPETÊNCIA: Maio	C.CUSTO: Farmaci
RUBRICA: <i>Custo</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

[Signature]
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 12.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

[Signature]
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
 GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EIRELI
 R GENIVAL DE OLIVEIRA - SN - PARQUE
 ESPERANCA - CABEDELO - PB - 58108628
 Telefone: 8332213843
 Fax:
 E-mail:

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 12476
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 2522 0512 0407 1800 0190 5500 1000 0124 7611 1817 1174
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 325220013791294 12/05/2022 17:09:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 161705588 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 12040718000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO ROD PE 15 SN DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA
 MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX 8738731192 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 53350015
 DATA DA EMISSÃO 12/05/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/05/2022
 HORA DE SAÍDA 17:09

FATURA
 Nº 1 Venc. 11/06/22 Valor 1.695,00 Nº 2 Venc. 11/07/22 Valor 1.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 3.390,00 VALOR DO ICMS 303,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.390,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PB CNPJ/CPF
 LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 1750 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1750 PESO BRUTO 135,50 PESO LÍQUIDO 135,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9897	LANCETA 28G BIOLAND N.LT. BL20110104/2 DATA FAB.: 01/04/2021 DATA VAL.: 31/03/2026	90183999	200	8102	UN	50	18,00	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00
9077	ALGODAO ORTOPEDICO 420G NATHY N.LT. 05/19 DATA FAB.: 01/05/2019 DATA VAL.: 01/05/2024	52030000	000	8102	UN	200	10,50	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
9143	ELETRODO ADULTO 35 X 40MM MEDIX N.LT. 021DDX19004 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 30/11/2023	90181990	200	8102	UN	1500	0,26	390,00	390,00	15,80	0,00	4,00	0,00

UPA 24H
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECEITO: 13.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.5918 AL: 122.299
 COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmá
 RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 12.05.22

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORDEM DE COMPRA: OC18681-960726
 RODOVIA PE15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO - SN - TABAJARA - OLINDA - PE
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$126.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$180.60 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro
BOLETO ANEXO



CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.131.538
Série 001
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1315 3811 4165 0659

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
126220041092095 - 06/05/2022 18:58:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 06/05/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=) DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N BAIRRO / DISTRITO TABAJARA CEP 53350-015 HORA DA SAÍDA 18:58:38
UF PE FONE / FAX (71)3389-3207 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 05/06/2022	Venc. 05/07/2022
valor R\$ 3.418,42	valor R\$ 3.317,88
Num. 003	Num. 003
Venc. 04/08/2022	Venc. 04/08/2022
valor R\$ 3.317,88	valor R\$ 3.317,88

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,62
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	514,26	10.054,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QYE6396 CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO MUNICIPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
ENDEREÇO RUA COSMORAMA MARCA NUMERAÇÃO II PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000
QUANTIDADE 46 ESPÉCIE CAIXA

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
7411	ATAD CREPE 10 X 1,80 (13 FIOS) PCT/12 UND (ANAPO) Lote: A18922 Fab: 18/02/2022 Val: 18/02/2027 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 27,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7898665217405	30059090	060	5102	RL	2,004	0,3930	0,00%	787,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7412	ATAD CREPE 15 X 1,80 (13 FIOS) RL (ANAPO) Lote: A06422 Fab: 14/01/2022 Val: 14/01/2027 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 3,4,5,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7898665013656	30059090	060	5102	RL	3,000	0,5825	0,00%	1.747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1857	ATADURA GESSADA 20CM X 4M RL (ORTOF) Lote: 42-21 Fab: 16/11/2021 Val: 16/11/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7897919701202	90211020	040	5102	RL	400	4,5767	0,00%	1.830,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8408	COMP GAZE 7,5 X 7,5 11F EST PCT C/ 10 (BE LI) Lote: 15520322 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2027 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 38,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7898683140037	30059090	060	5102	PCT	900	0,4729	0,00%	425,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5751	ESPARADRAPO IMP. (ADPELE) 10CM RL (ADPEL) Lote: ESH01801 Fab: 24/01/2022 Val: 24/01/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 28,29,30,31,32,33,34,35,36,37 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300900 eEAN: 7896544901100	30051090	060	5102	RL	240	9,2169	0,00%	2.212,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7061	FITA MICROPOROSA 5,0 CM X 10MT UND (MAXIC) Lote: 211222 Fab: 26/11/2021 Val: 26/11/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7898931988456	30051020	160	5102	RL	48	4,5919	0,00%	220,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3680	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL (ORTOF) Lote: 10-21 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2026 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 41,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7897919750101	90211020	040	5102	RL	70	6,7902	0,00%	475,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3735	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL (ORTOF) Lote: 12/21 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2026 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 9500000037354	90211020	040	5102	RL	40	11,3716	0,00%	454,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3975	PVPI TOPICO (AQUOSO) FR. 1000ML FR 1000ml (VICPH) Lote: M30759 Fab: 01/02/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 eEAN: 789787703256	30039099	060	5102	UN	24	21,9306	0,00%	526,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8484	SERINGA 05 ML S/AG LS CX C/100 UND (MEDIX) Lote: 21/230 Fab: 01/05/2021 Val: 01/04/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 39,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898652371639	90183119	260	5102	UND	3,000	0,1842	0,00%	552,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
13.05.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: UPA OLINDA
OC 18681-955665 - UPA OLINDA
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 10.054,18 ICMS: 1.809,75
Dados Bancários: Banco do Brasil ag: 2811-8 cc: 123948-1 PIX: 08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolábais
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.: 56 OPERAD.: 25 AG. COB.: BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE
PED. VENDA: 291884

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PED. 291884

DATA DE EMISSÃO: 06/05/2022 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000.131.538
Série 001
folha 2 2



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1315 3811 4165 0659

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
126220041092095 - 06/05/2022 18:58:51

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 035273950 CNPJ: 08.674.752/0001-40

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CS	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
7379	SERINGA 20 ML S/AG LL UND (DESCA) Lote: SLLAA0356 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2026 PMC: 0,00 Lista (n), Volume: 6,42 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 9500000073796	90183119	260	5102	UND	1.500	0,5475	0,00%	821,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP:	UPA Olinda	
DATA RECIBTO:	13.05.22	FUNC. MAT. Dayane
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	122609	AF: 122263
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO: Farm
RÚBRICA:	<i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

16.05.22
Coord. Farmacêutica
Dayane Oliveira

[assinatura]
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: UPA OLINDA
OC 18681-955665 - UPA OLINDA
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 10.054,18 ICMS: 1.809,75
Dados Bancários: Banco do Brasil ag 2811-8 cc: 123948-1 PIX: 08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto S.264/2014. Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 56 OPERAD. 25 AG. COB. BANCO DO BRASIL 17/C REG. Rota: PERNAMBUCO-PE
PED. VENDA: 291884

RESERVADO AO FISCO

[assinatura]
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



ESTAB.: PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICINAIS LTDA
 ENDER.: Rua Pereira de Moraes, 189/A
 BAIRRO: Cordeiro
 MUNIC.: Recife
 CEP.: 5630610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA
 2 - ENTRADA
 Nº 00004547 - FL1/1
 Série: 001



05/10/2022

N.º TUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

INSER. EST: 094013772

INSER. EST. SUBST. TRIB: 11449180000290

DESTINATÁRIO/REMETENTE: UPA OLINDA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST. SOC. DAS MED. DA PAZ - UPA OLINDA

ENDEREÇO: Rodovia PE-15, 000 S/N

MUNICÍPIO: Olinda

UF: PE

CEP: 53360015

BAIRRO/DISTRITO: Tabajara

FONE/FAX: 33893207

CNPJ: 10739225002161

DATA EMISSÃO: 12.05.2022

DATA ENTRADA/SAÍDA: 12.05.2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

CHAVE DE ACESSO NFE: PI CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 26.2205.11449180000290.55.001.000004547.1.0006705.1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 12622043061981

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.489,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 2.489,00

QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	UNIDADE	CMV	SH	CST	CFOP	UND	LOTES	FABRICAÇÃO	VALIDADE	PMO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	ICMS	
5	DADOS DO PRODUTO/SERVICO																		
	DESCRICO																		
1717	CATERER INTRAVENOSO 22G CX: 100 AZUL																		
1717	CATERER INTRAVENOSO 22G CX: 100 AZUL																		
1493	FILTRO HMEF ADULTO HAIBRAT																		
1478	SONDA ENDOT. C BL 5.0MM																		

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA: 12.05.22

RECIBTO: Atesto que o material (eis) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.625

AF: 12.05.22

C. CUSTO: FARMACIA

COMPETENCIA: Maio

RUBRICA: [Assinatura]

CONTRATO: [Assinatura]

SIRE: [Assinatura]

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Por favor, comentar a mercadoria no ato da entrega.
 Não aceitamos reclamações posteriores.

UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

ORDEN DE COMPRA: 18651-960728 Valor Aproximado de Tributos R\$: 595,61

DATA DE EMISSÃO: 13/05/2022 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
 AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
 PAIVA - 54522-005
 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.006.976
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0069 7616 5655 6212
 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: 126220043304804 - 13/05/2022 10:26:39
 CNPJ: 23.680.034/0001-70

ATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 23.680.034/0001-70

ESTIMATÁRIO / REMETENTE: CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO: 13/05/2022
 ENDEREÇO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=2021) CEP: 53350-015 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/05/2022
 ENDEREÇO: ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA INSCRIÇÃO ESTADUAL: OLINDA HORA DA SAÍDA: 10:26:40
 MUNICÍPIO: OLINDA UF: PE FONE / FAX: (71)3389-3207

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	13/06/2022	Venc.	27/06/2022	Venc.	12/07/2022
valor	RS 1.151,84	valor	RS 1.151,48	valor	RS 1.151,48

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
802,50	144,45	0,00	0,00	0,00	5,20	3.454,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CPISN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,07	3.454,80

EMITENTE: (0) Emitente
 ENDEREÇO: TABAJARA
 MUNICÍPIO: OLINDA
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OCST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1427	MASCARA OX ALTA CONC ADU C/RES UND (ADVAN) Lote: 20210401 Fab: 01/04/2021 Val: 01/03/2026 Lista (o) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 eEAN: 9500000014270	90192010	000	5102	UND	25	10,7000	0,00%	267,50	267,50	48,15	18,00	0,00	0,00
2348	MASCARA OX ALTA CONC INF C/RES UND (ADVAN) Lote: 20201015 Fab: 15/10/2020 Val: 01/01/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 eEAN: 9500000023487	90192010	000	5102	UND	50	10,7000	0,00%	535,00	535,00	96,30	18,00	0,00	0,00
1587	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/100 UND (SANTII) Lote: 12501921 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 CEST: 1300200 eEAN: 9500000015871	30049041	060	5403	UND	500	0,7650	0,00%	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	PREDNISOLONA 1MG/ML FR 100ML UND (PRATI) Lote: 22D27E Fab: 01/03/2022 Val: 10/03/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 CEST: 1300200 eEAN: 9500000006343	30043290	060	5403	UND	60	8,1300	0,00%	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200 DS UND (TEUTO) Lote: 07641677 Fab: 14/02/2021 Val: 14/02/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 CEST: 1300200 eEAN: 9500000011583	30049099	060	5403	UND	180	9,9000	0,00%	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 16-05-22

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 13.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.623 AF: 122.27
 COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Formação
 RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
 Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
 OC 18681-960722
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 18 OPERAD.: 17 AG. COB: BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
 PED.VENDA: 14530

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



DANFE

ESTAB. DISTRIBUIDORA DE FARMACIA MEDICOS LTDA
RUA...
CNPJ: 11.444.888/0001

EMPRESA
CNPJ: 09.111.222/0001

FORMULARIO DE DADOS DO CONTRATO
EMPRESA: 09.111.222/0001
CNPJ: 09.111.222/0001
NOME: FRANCISCO GALVAO
RUA: ...

VALORES
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 2.156,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 2.156,00

Table with columns: QUANTIDADE, UNIDADE, MARCA, NOME DO PRODUTO/SERVIDO, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, etc.

RECEBEMOS DO SENHOR...
FRANCISCO GALVAO
RUA...
CNPJ: 09.111.222/0001

EMP/OP: UPA Olinda
DATA: 13.05.22
RECIBO: 13.05.22
MAT. Auxiliar
AF: 122.266

Francisco Galvão
Dayane Queiroz ISMIEP
Coord. Farmacêutica Prestação de Contas
CRF-PE 8851

UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0069 7616 5655 6212


**D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA
LTDA**

 AV A, 4165 - PAIVA
 CEP 54522-005 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE
 (81)32035-871

INSCRIÇÃO ESTADUAL 064981240	CNPJ 23.680.034/0001-70	MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO DA NF-e 000006976	EMIÇÃO 13/05/2022	FOLHA 1/1
----------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	
ENDEREÇO ROD PE 15, SN		BAIRRO TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	FONE / FAX (71)3389-207	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DE REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
111	135	13/05/2022 11:27:09	12622004333385

ONDE SE LÊ QUANTIDADE 04, LEIA-SE QUANTIDADE 06.

 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

EMISSÃO: 06/05/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R\$ 5.560,40		NF-e Nº 000017737 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEGAMED MEGAMED COMERCIO LTDA RUA PAULA BATISTA, Nº 180, LOJA - 0000 CASA AMARELA - 52.070-070 RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017737 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2622 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0177 3712 8062 4063
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220040992131 06/05/2022 14:55:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030648750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457)		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 06/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO		BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX (71)3389-3207	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030648750
			DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2022
			HORA DA SAÍDA 14:55:28

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2022	2.780,20	002	15/06/2022	2.780,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.566,00		VALOR DO ICMS 451,76	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.560,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.560,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEGAMED COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT PES0984	PLACA DO VEÍCULO PES0984	UF PE	CNPJ / CPF 05.932.624/0001-60
ENDEREÇO RUA PAULA BATISTA		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030648750	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 13	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1578	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (ABL) - Lote=NQ202106 Fab=29/06/2021 Val=29/06/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183219	260	5405	UND	500	0,1000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
667	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (SOLIDOR) - Lote=57422011 Fab=31/01/2022 Val=31/01/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183219	260	5405	UND	3.000	0,1000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) - Lote=210608 Fab=10/06/2021 Val=10/06/2030 - Lista(Out) Desc.0,00%	82121020	260	5405	UND	100	0,7600	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CATETER INTRAVENOSO 14G (POLYMED) - Lote=93196A01 Fab=31/12/2020 Val=31/12/2025 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	100	5102	UND	400	0,8200	0,00	328,00	328,00	13,12	0,00	4,00	0,00
472	CATETER VEN CENTRAL DL 7FRX20 (BIOMEDICAL) - Lote=39353 Fab=28/02/2022 Val=28/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	540	5102	UND	20	70,0000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
463	COLAR CERVICAL ESPUMA G (M.SO) - Lote=700574 Fab=20/10/2021 Val=20/10/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	000	5102	UND	20	8,4200	0,00	168,40	168,40	30,31	0,00	18,00	0,00
496	COLAR CERVICAL ESPUMA M (M.SO) - Lote=700575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	000	5102	UND	20	8,4200	0,00	168,40	168,40	30,31	0,00	18,00	0,00
681	COLAR CERVICAL ESPUMA P (M.SO) - Lote=700574 Fab=20/10/2021 Val=20/10/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	040	5102	UND	20	8,4200	0,00	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$302,35 Fed, 179,95 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 5.560,40 Out) Fantasia=UPA OLINDA Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=1836-8/142052-6 Cod.Operador=14 OC: 18681-955658 ITEM 472 PERTENCENTE AO CONVENIO ICMS 01/99	Francisco Galvão ISMED Prestação de Contas Dayane Queiroz Coord. Farmacêutica CRF-PE 6851 16.05.22	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro UPA 24H UPA OLINDA 24H Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMED
Comércio LTDA
MEGAMED COMERCIO LTDA
RUA PAULA BATISTA, Nº 180, LOJA - 0000
CASA AMARELA - 52.070-070
RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000017737 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2622 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0177 3712 8062 4063

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220040992131 06/05/2022 14:55:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

030648750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.932.624/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS IEM	IP
285	DETERGENTE MULTIENZIMÁTICO 1L (KELLDRIN) - Lote=20466 Fab=14/03/2022 Val=14/03/2024 - Lista(Out) Desc.0,00%	38085910	000	5102	UND	60	18,8500	0,00	1.131,00	1.131,00	203,58	0,00	18,00	0,00
278	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM (DESCARPACK) - Lote=SEUJAA035A Fab=01/11/2021 Val=31/10/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90189010	200	5102	UND	1.000	0,8700	0,00	870,00	870,00	34,80	0,00	4,00	0,00
224	MALHA TUBULAR ALGODAO 08X15 (M.SO) - Lote=100575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	60029010	000	5102	UND	50	7,2200	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	18,00	0,00
227	MALHA TUBULAR ALGODAO 10X15 (M.SO) - Lote=100575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	60029010	000	5102	UND	40	9,4800	0,00	379,20	379,20	68,26	0,00	18,00	0,00
1413	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO (ABL) - Lote=UUPMC-006 Fab=30/06/2021 Val=30/06/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	65050090	200	5102	UND	2.000	0,0800	0,00	160,00	160,00	6,40	0,00	4,00	0,00

EMP/OP: UPA Clinda	
DATA RECIBTO: 12.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.527	AF: 122.288
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Coord. Farmacêutica
Dayane Queiroz
12.05.22

UPA CLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECÉBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/05/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R\$ 1.016,90

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000017794
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMED
 Comércio LTDA
MEGAMED COMERCIO LTDA
 RUA PAULA BATISTA, Nº 180, LOJA - 0000
 CASA AMARELA - 52.070-070
 RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000017794 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0177 9415 1336 7722

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
 126220043328691 13/05/2022 11:17:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 030648750

CNPJ / CPF
 05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457)

CNPJ / CPF
 10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
 13/05/2022

ENDEREÇO
 ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO

BAIRRO / DISTRITO
 TABAJARA

CEP
 53350-015

DATA SAÍDA / ENTRADA
 13/05/2022

MUNICÍPIO
 OLINDA

FONE / FAX
 (71)3389-3207

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 030648750

HORA DA SAÍDA
 11:17:18

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2022	508,45	002	22/06/2022	508,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
376,00	15,04	0,00	0,00	1.016,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.016,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEGAMED COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 PES0984

PLACA DO VEICULO
 PE

CNPJ / CPF
 05.932.624/0001-60

ENDEREÇO
 RUA PAULA BATISTA

MUNICÍPIO
 RECIFE

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 030648750

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
 6

PESO BRUTO
 1,000

PESO LÍQUIDO
 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CEOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
681	COLAR CERVICAL ESPUMA P (M.SO) - Lote=700575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	040	5102	UND	20	8,4200	0,00	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL 12FR (SOLUMED) - Lote=6391 Fab=22/03/2022 Val=22/03/2025 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183921	040	5102	UND	50	9,4500	0,00	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1541	TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF 3,0 (WELL LEAD) - Lote=2007011465 Fab=10/07/2020 Val=10/07/2025 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	200	5102	UND	30	4,7000	0,00	141,00	141,00	5,64	0,00	4,00	0,00
3	TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF 4,0 (CIRUTI) - Lote=19605 Val=30/11/2023 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	700	5102	UND	10	4,7000	0,00	47,00	47,00	1,88	0,00	4,00	0,00
1616	TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF 5,5 (WELL LEAD) - Lote=2009012178 Fab=24/09/2020 Val=24/09/2025 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	200	5102	UND	20	4,7000	0,00	94,00	94,00	3,76	0,00	4,00	0,00
1614	TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF 7,0 (WELL LEAD) - Lote=2008011878 Fab=24/08/2020 Val=24/08/2025 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	200	5102	UND	20	4,7000	0,00	94,00	94,00	3,76	0,00	4,00	0,00

UPA 24h
 UPA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox R\$42,71 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 1.016,90 Out)
 Fantasia=UPA OLINDA
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
 Agencia/Conta=1836-8/142052-6
 Cod.Operador=14
 OC: 18681-960727

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 16.05.22

FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.625

AF: 122.625

COMPETÊNCIA: Maio

RÚBRICA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCAL

CUSTO: Fornecedores

CONTRAB: SIM

Coord. Financeiro
 Dayane Queiroz
 16.05.22

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adj. Financeiro

Projeto ACR - www.projetoacr.com.br

Identificação do emissor
30 Anos
Rioclareense
 ANOS
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA: IMPERIAL SAO JACQUES S/N JOABOATAO DOS GUARARAPES - MURIBEA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
 C.P.A. 00000000
 C.P.F. 00000000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 0026916 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0567 7291 7800 0653 5500 1000 0269 1611 2388 9980

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
 126220043074873 12/05/2022 17:23:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 086709860

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
 67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
 10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
 12/05/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 12/05/2022

ENDEREÇO
 ROD PE 15 S/N

MUNICÍPIO
 TABAJARA-1

CEP
 53350-015

TÍTULO DE SAÍDA

MUNICÍPIO
 OLINDA

TELEFONE/FAX
 8738731192

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0026916-1	13/06/2022	3.801,32	0026916-2	11/07/2022	3.801,32	0026916-3	10/08/2022	3.802,46

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.405,10	2.052,92	0,00	0,00	11.405,10
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	11.405,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
 PROPRIO REC

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
 67.729.178/0006-53

ENDEREÇO

ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 086709860

QUANTIDADE

26,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00316

PESO BRUTO

157,394

PESO LÍQUIDO

157,394

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CIQF	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	VALOR IPI
028135	AZTERMICINA SÓLIDO (MEFLOQUINA) (ITUM GENE) (PROPRIO - AZTERMICINA DIV - Embalagem Diversas) L. 03 2419 Q. 3000000 P. 0870721 V. 31/07/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	0,756	226,80	226,80	46,80	0,00	18,00	0,00
020239	LÍQUIDA DE PROCEDEMENTO TAMAÑO M (KEVINOL) (PR 010000 - LÍQUIDA DIV - Embalagem Diversas) L. 2385840 Q. 20,00 0,02041 3059-24 V. 30/10/2023	40151909	000	5102	PC	20.000,00	0,346	6.892,00	6.892,00	1.240,57	0,00	18,00	0,00
016026	LÍQUIDA DE PROCEDEMENTO TAMAÑO P (LEMURCHERI) (PR 040000 - LÍQUIDA DIV - Embalagem Diversas) L. 2385840 Q. 40 0,00000 311-0-21 V. 30/09/2023	40151900	000	5102	PC	4.000,00	0,346	1.378,40	1.378,40	246,11	0,00	18,00	0,00
024257	ONDANSÉTRON 8MG/4ML CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITUM GENE) (ONDANSÉTRON DIV - LABORATÓRIO DE ONDANSÉTRON) L. 2385840 Q. 800,00000 1340322 V. 30/10/2024	30030079	000	5102	AP	800,00	3,40	2.768,00	2.768,00	498,24	0,00	18,00	0,00
030607	SÓLIDA ENDOCRINAQUINA (CIBAL) (HYPOFARMA) (PROPRIO - SÓLIDA ENDOCRINAQUINA DIV - Embalagem Diversas) L. 2385840 Q. 30,00000 311-0-21 V. 31/12/2020	30030029	200	5102	PC	30,00	4,634	139,00	139,00	25,18	0,00	18,00	0,00

FALCÃO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2607901	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa inscrita no CNPJ nº 07.116.078, inscrita no Estado de Pernambuco nº 002850672-2122 812 2791 e inscrita no ALE 5463. Valor não repõe ao cliente. UNIFORMIDADE: SEM PROVAZO CLIENTE FAVOR CONFERIR NRE ATO DA ENTREGA - NÃO ACULIARIUMS ROTAÇAMOTOS APÓS SINA DO RECEBIMENTO. 0078601-000725***PRIORIDADE DE ENTREGA ANULAR BOLETIM CLIENTE A N DATA ENTREGA 13/05/2022 Pedido: 2209991 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2209991 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - CC 249-6 - CNPJ 07229176000653 - DEP. IDENTIFICAÇÃO COM CNPJ DO ÓRGÃO *** ALE 8.52770-3 ** ALE 1.24.343-9 ** AAS 00729/2021 Validade: 22/10/2022 MODAL: REDIMENSIONÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Colégio Interno Empresa: 27058 Nome Fantasia: UPA OLINDA)

RESERVAÇÃO AUTORIZADA

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBO: 13.05.22	FUNC. MAT. Auxil.
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.622	AF: 122.289
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 16.05.22

UPA OLINDA 24H
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

OK
 19/05



PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA.
 RUA JORGE NOVIS, 316
 VILA LAURA Cep:40270-370
 SALVADOR/BA
 Fone: 7130337903

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 002880351
 SÉRIE J
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2922 0514 7229 3800 0120 5500 1002 8803 5119 8585 0312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEP. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129221638217951 10/05/2022 11:18:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002051967

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: []

CNPJ/CPF: 14.722.938/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO: RODOVIA PE-15, SN

MUNICÍPIO: OLÍNDIA

BAIRRO/DISFRITO: TABAJARA

CNPJ/CPF: 10.739.725/0021-61

CEP: 53350-015

UF: PE

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/05/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:10:00

FATURA: 001

09/06/2022

596,67

002

09/07/2022

596,67

003

08/08/2022

596,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	71,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.790,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	1.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: AMPLA LOGISTICA EIRELI

ENDEREÇO: RUA DONA ALDA DE ANDRADE 175

MUNICÍPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 074919806

FRÉTE POR CONTA DO EMITENTE: []

CÓDIGO ANTI: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: []

CNPJ/CPF: 29.219.812/0001-04

QUANTIDADE	5	ESPECIE	CX	MARCA	[]	NUMERAÇÃO	[]	PESO BRUTO	54,500	PESO LÍQUIDO	54,500
------------	---	---------	----	-------	-----	-----------	-----	------------	--------	--------------	--------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIFI	A:ICMS	A:IFI
COD. PROD	0001537	669104	200	6108	DP	100,00	17,900000	1.790,00	1.790,00	71,60	0,00	4,00%	0,00%
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 - DESCARPACK CA N° 29.996 - EAN: 7898283815328 Reg. Anvisa: 10330 669104 - Lote: SLTCAA682M - Dt. Fabric: 01/01/202 2 - Dt. Valid: 31/12/2026 Marca: DESCARPACK													

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

16.05.22
 16.05.22

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 12.05.22

FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (s) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

IN COMPROMISSO: 122.626

AF: 122.262

COMPETÊNCIA: Maio

C. CUSTO: Formação

RUBRICA: []

SIN: []

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: []

VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 019617

Protocolo: 129221638217951

Pedido cliente OC18681955666 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 019617 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor da BC do ICMS na UF de destino: R\$ 1790,00. Percentual do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP na UF de destino: 0%. Aliquota interna da UF de destino: 18%. Aliquota interestadual das UF envolvidas: 4,00%. Percentual provisorio de partilha do ICMS Interestadual: 100%. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 250,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emitente
BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA LTDA
 Estrada TDR Norte, 3005.
 Complemento: Sala 02
 SUAPE Cep:54590-000
 CABO STO. AGOSTINHO/PE
 Fone: 558121274350

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000034698
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0511 4639 6300 0148 5500 1000 0346 9815 0087 9648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220043377018 13/05/2022 13:22:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 039080544

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 11.463.963/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
 10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
 13/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA
 13/05/2022

ROD PE 15, SN

MUNICÍPIO/DISTRITO
 TABAJARA - I

CEP
 53350-015

HORA ENTRADA/SAÍDA
 13:17:00

MUNICÍPIO
 OLINDA

FONE/FAX
 7133893207

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 11/06/2022
 4.032,01

002
 11/07/2022
 4.032,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	BASE PIS/COFINS-ST	VALOR PIS-ST	VALOR COFINS-ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.064,02	241,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.064,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.064,02		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOD LOG SERV. DE TRANSP. DE CARGA EIRELI	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-EMITENTE				32.051.694/0001-82
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA BARAO DE ANTONINA, Nº 140, GALPAO "AB".	RECIFE	PE	ISENTO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
5	CAIXAS			29,800	29,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0901000000 00094	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2/ML CX/50AP - FR ESENTUS LOTE: 78RC1039 - VAL: 11/03/2024	30049045	000	5102	UN	2.500,000	2,9150000	7.287,50	7.287,50	218,63	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00112	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM ² 7,5CMX7,5CM 1,15CMX24CM C/ 10 UND LOTE: 064-1 - VA L: 26/10/2026	30059090	000	5102	PT	1.800,000	0,4314000	776,52	776,52	23,29	0,00	3,00%	0,00%

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA RECIBTO:	13/05/2022
FUNC. MAT.	
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (f)am) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	122.633
COMPETÊNCIA:	MCC
RÚBRICA:	CG
AF:	
C. CUSTO:	
CONTRATO:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220043377018
 REFERENTE A OC 18681-960724Credenciamento para nao Antecipacao e Utilizacao da Sistematica Simplificada de Apuracao e Recolhimento do ICMS#Conforme Decreto Nº 28.247/2005, Portaria SF 130/2010#EDITAL Nº 83/2021 DE 30/06/2021#DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3434-7 - C/C 44246-1 - PIX CNPJ 11463963000148#

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.132.175
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1321 7513 8688 9294

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
126220043545609 - 13/05/2022 19:54:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=361.336-4)		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 13/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N		BARRIO - DISTRITO TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA		UF PE	FONE - FAX (71)3389-3207
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:51:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 12/06/2022	Venc. 12/07/2022
valor R\$ 804,60	valor R\$ 804,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.448,88	VALOR DO ICMS 260,80	BASE DE CÁLC. ICMS S/T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 23,90	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.609,20
VALOR DO FRFTE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 110,11	VALOR TOTAL DA NOTA 1.609,20

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO		FRFTE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QYE6396	CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA COSMORAMA		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 1.000	PESO LÍQUIDO 1.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
3505	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLAS (SAMTE) Lote: SFX Fab: 26/01/2022 Val: 31/12/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898415822019	30049099	060	5102	AMP	400	0,4008	0,00%	160,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8138	LUVA CIRUR (NEW HAND) 7,5 C/PO CX 200PARES (LATEX) Lote: NHO87 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 9500000081388	40151900	000	5102	PAR	1.000	1,2074	0,00%	1.207,40	1.207,40	217,33	18,00	0,00	0,00
8139	LUVA CIRUR (NEW HAND) 8,0 C/PO PAR (LATEX) Lote: NHO86 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 9500000081395	40151200	000	5102	PAR	200	1,2074	0,00%	241,48	241,48	43,47	18,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

17.05.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 17.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
NR COMPROMISSO: 122.634	AF: 122.280
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA</p> <p>OC 18681-960729 - UPA OLINDA</p> <p>RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE</p> <p>ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRIENTE.</p> <p>Dados Bancarios: Banco do Brasil ag: 2811-8 cc: 123948-1 PIX: 08674752000140</p> <p>Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituicao federal alinea "C" ficara suspenso a cobranca do DIFAL "principio noventena". Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis</p> <p>Vlr. aprox. trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB.BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE</p> <p>PED.VENDA: 293733</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p></p> <p>UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Montebello
Montebello Farmacêutica Hospitalar Ltda

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185
BOA VIAGEM - 51130-260
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.013.921
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0301 5500 1000 0139 2114 5053 9989

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
126220044016034 - 16/05/2022 10:37:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083306110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.674.752/0003-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683)

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
16/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, S/N
MUNICÍPIO
OLINDA

CIDADE/DISTRITO
TABAJARA
UF
PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
(71)3389-3207

CEP
53350-015
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA ENTRADA
16/05/2022
HORA DA SAÍDA
10:34:42

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	15/06/2022	Venc	15/05/2022
valor	RS 718,80	valor	RS 718,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.437,60	258,77	0,00	0,00	0,00	23,72	1.437,60
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DEBITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,25	1.437,60

1. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO	EFEITO POR CONTAS (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QYE6396	CNPJ/CPF 08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA COSMORAMA	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	
QUANTIDADE 20	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000
				PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICMS	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3257	ALCOOL ETILICO 70% SANEANTE LIND (JALLE) Lote: 27 18/70 Fch: 28/04/2022 Val: 28/04/2024 PMC: 0.00 Lista (-): Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17. vBCST: 0.00 vCMSS1: 0.00 cEAN: 7898051680300	38089419	000	5102	UND	240	5,9900	0,00%	1.437,60	1.437,60	258,77	18,00	0,00	0,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECEBTO: 17/05/22	FUNC. MAT. Ana Lemos
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.676	AF: 122.676
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
18/05/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Info Contribuinte: EANTASIA DESTINATÁRIO: UPA OLINDA
OC 18681-955005
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag: 1830-8 cc:320948-9
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alinea "C" ficara suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolábils
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.204.2014. Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. do OPERAD. 25 AG: CDB BANCO DO BRASIL FILIAL Rota PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 295766

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.132.393
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1323 9319 4965 5145

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
126220044601567 - 17/05/2022 16:47:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
	035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=P01.050.827/0001-72)		10.739.225/0021-61	17/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	CEP 53350-015	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	FONE / FAX (71)3389-3207	HORA DA SAÍDA 16:45:17

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 16/06/2022	Venc. 16/07/2022
valor R\$ 667,80	valor R\$ 667,80

012
3105

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,03	1.335,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,50	1.335,60	

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO		(0) Emitente		QYE6396	08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA COSMORAMA		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
2080	SERINGA 10 ML S/AG LS UND (DESCA) Lote: SSSLAA0781 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283815069	90183119	260	5102	UND	4.000	0,3339	0,00%	1.335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 18.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.660	AF: 122.312
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
18.05.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA OC 18681-955665 - ENTREGAR 18/05 PELA MANHA RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.335,60 ICMS: 240,41 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alinea "C" ficara suspenso a cobrança do DIFAL "principio noventena". Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB.:BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE PED.VENDA: 294990	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.1 MEDICAMENTOS

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 2.2 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTO	R\$ 93.744,54
2.2 FORMULAÇÃO MAGISTRAL	R\$ -
2.2 MEDICAMENTOS PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
2.2	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 93.744,54

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	R\$ 189.256,24	SALDO ATUAL	R\$ 319.920,67
----------------	----------------	-------------	----------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 189.256,24
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 229.845,47
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 99.181,04
SALDO ATUAL	R\$ 319.920,67

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 229.845,47
Transferências (ENTRADA)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ 5.300,86
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ 1.890,98
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ 28.771,48
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ 3.030,18
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 190.851,97

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 99.181,04
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ 56,82
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ 205,93
Devolução Fornecedor (Saída)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (Saída)	R\$ -
Saída por devolução Empréstimo (Saída)	R\$ 2.125,16
Saída por Empréstimo (Saída)	R\$ 3.048,58
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 99.744,56

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 7.201,15
Saída Paciente (Saída)	R\$ 86.543,39
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 93.744,54

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

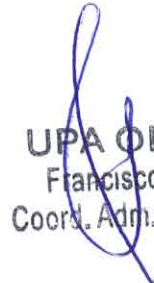
UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 189.256,24 SALDO_FINAL: 319.920,67	229.845,47	-99.181,04
Tipo_de_Mov: Compra	190.851,99	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-86.543,39
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-7.201,15
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	1.890,98	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	28.771,48	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	5.300,86	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	2.417,97	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	612,21	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	0,00	-205,93
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-2.125,16
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-3.048,58
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-56,82
Total:	229.845,47	-99.181,04


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: C/F FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 4247 Fornecedor: ODONTOSHOP COMERCIO LTDA NF: 18426 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.367,51										
(02/05/2022	1129208	HIDROXIDO DE CALCIO EM PASTA	5	39,90	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	199,50
(02/05/2022	1129210	LIDOCAINA TUBETE 2% C/ADRENALINA	1.000	1,57	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.570,00
SubTotal de NF: 1.769,50										
Cód.: 3488 Fornecedor: NORDESTE PHARMA NF: 6838 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 7.644,00										
(09/05/2022	0000151	HIOSCIN#DIPIRONA SOL INJ AMP 5ML	1.560	4,90	7.644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.644,00
SubTotal de NF: 7.644,00										
Cód.: 508 Fornecedor: INJEFARMA LTDA NF: 19480 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.233,30										
(09/05/2022	0000829	CLOREXINA 2% SOL C/ TENSOATIVO,VIA DE ADM TOPICA,1000ML	60	17,57	1.054,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,20
(09/05/2022	0109367	OLEO DESIRRASSOL/TCM/DERSANI FR 100ML	30	5,97	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	179,10
SubTotal de NF: 1.233,30										
Cód.: FB10 Fornecedor: Cental Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 100105 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 9.386,58										
(09/05/2022	0000198	GLICOSE5% FR 500ML	210	4,91	1.031,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,10
(09/05/2022	0000105	CLORETO DE SODIO 0,9%,SOL INJ,EV,FR 100ML SISTEMA FECHADO	2.436	3,43	8.355,48	0,00	0,00	0,00	0,00	8.355,48
SubTotal de NF: 9.386,58										
Cód.: FB10 Fornecedor: Cental Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 100106 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.108,60										
(09/05/2022	0000366	TRAMADOL 50MG/ML,SOL INJ,VIA DE ADM EV,AMPOLA 1ML	1.020	4,18	4.263,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.263,60
(09/05/2022	0000306	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI,PO LIOF,VIA IM FR-AMP	500	7,69	3.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.845,00
SubTotal de NF: 8.108,60										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 131474 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.584,54										
(09/05/2022	0000220	LACTULOSE 667MG/ML,XAROPE,VIA DE ADM ORAL, FRASCO 120ML	30	5,97	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	179,10
(09/05/2022	0000074	CEFTRAXONA 1G,PO LIOF,VIA DE ADM EV,FRASCO-AMPOLA	700	4,58	3.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.206,00

UPA Olinda
 Francisco de Sá
 Coord. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 131474 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.584,54										
(09/05/2022	0115021	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA 50G	50	6,45	322,31	0,00	0,00	0,00	0,00	322,31
(09/05/2022	0000058	CAPTOPRIL 25MG COMP	750	0,04	30,15	0,00	0,00	0,00	0,00	30,15
(09/05/2022	0108872	DIPIRONA SODICA 500MG/ML FR GOTEJADOR 10ML	50	1,17	58,28	0,00	0,00	0,00	0,00	58,28
(09/05/2022	0000089	CIPROFLOXACINO 500MG, VIA DE ADM ORAL, COMPRIMIDO	500	0,24	121,85	0,00	0,00	0,00	0,00	121,85
(09/05/2022	0000028	AMPICILINA 1G PO FR-AMP	200	2,68	536,08	0,00	0,00	0,00	0,00	536,08
(09/05/2022	0000094	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	480	0,08	39,79	0,00	0,00	0,00	0,00	39,79
(09/05/2022	0000144	DIMETICONA 75MG/ML, GOTAS, VIA DE ADM ORAL, FRASCO 10ML	50	1,82	90,89	0,00	0,00	0,00	0,00	90,89
SubTotal de NF: 4.584,54										
Cód.: 37 Fornecedor: EXOMED REP DE MEDICAMENTOS LTDA NF: 161432 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.743,50										
(09/05/2022	0000295	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ VIA DE ADM IM/IV AMPOLA 2ML	500	2,99	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00
(09/05/2022	0109305	NOREPINEFRINA 8MG 4ML	200	4,14	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828,00
(09/05/2022	0108905	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG INJ FR-AMP 2ML	50	16,26	813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,00
(09/05/2022	0000184	FLUMAZENIL 0,5MG SOL INJ AMP 5ML	50	12,15	607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	607,50
SubTotal de NF: 3.743,50										
Cód.: FS3918 Fornecedor: BEM ESTAR PROD. FARM. LTDA NF: 3786 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 336,96										
(10/05/2022	0000320	PROPANDIOL 40MG, VIA DE ADM ORAL, COMPRIMIDO	120	0,15	17,76	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76
(10/05/2022	1129179	IPRATROPIO+FENOTEROL SPRAY INALATORIO FRASCO 10ML 200 DOSEE	16	19,95	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	319,20
SubTotal de NF: 336,96										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6872 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34.050,05										
(10/05/2022	0000000	GLICERINA 12% C/APL FRA-AMP 500ML	40	16,86	674,40	0,00	0,00	0,00	0,00	674,40
(10/05/2022	0000000	DOPAMINA 5MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV, AMPOLA 10ML	200	5,49	1.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,00
(10/05/2022	0000144	DIPIRONA 500MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM, AMPOLA 2ML	5.000	6,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00

UPA OLINDA
Francisco Gilvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6872 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34.050,05										
(	10/05/2022	0000004	500	0,06	27,65	0,00	0,00	0,00	0,00	27,65
(	10/05/2022	0000010	5.000	0,45	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00
Subtotal de NF: 34.050,05										
Cód.: 129 Fornecedor: F E F DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACE LTDA NF: 214793 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.425,00										
(	10/05/2022	0000079	3.500	1,55	5.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.425,00
Subtotal de NF: 5.425,00										
Cód.: 3500 Fornecedor: HORUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NF: 3360 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.392,50										
(	12/05/2022	0108856	150	15,95	2.392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.392,50
Subtotal de NF: 2.392,50										
Cód.: 3956 Fornecedor: JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO NF: 4686 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.893,00										
(	12/05/2022	0000151	600	5,99	3.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.594,00
(	12/05/2022	0000155	50	5,98	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00
Subtotal de NF: 3.893,00										
Cód.: 4265 Fornecedor: REPRESENTA PE NF: 41553 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.150,00										
(	12/05/2022	0000050	1.000	2,15	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00
Subtotal de NF: 2.150,00										
Cód.: FB 1725 Fornecedor: Pharmapius Ltda NF: 43531 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.480,00										
(	12/05/2022	0108848	200	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
(	12/05/2022	0108893	500	4,96	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.480,00
Subtotal de NF: 3.480,00										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. de Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: FS3906 Fornecedor: QUALIMMED - PE NF: 1123 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.000,00										
(	13/05/2022	0000241 LIDOCAINA SIV 2%, SOL INJ, VIA DE ADM PC/EV/ID, AMP 5ML	800	2,50	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
Subtotal de NF: 2.000,00										
Cód.: 3488 Fornecedor: NORDESTE PHARMA NF: 6992 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.170,00										
(	13/05/2022	0000331 ROCURONIO 50MG, SOL INJ, VIA DE ADM EV, AMPOLA 5ML	100	8,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
(	13/05/2022	0000306 PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI, PO LIOF, VIA IM FR-AMP	300	7,90	2.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.370,00
Subtotal de NF: 3.170,00										
Subtotal de NF: 3.454,80										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6976 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.454,80										
(	16/05/2022	1129180 SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES	180	9,90	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00
(	16/05/2022	0002046 PREDNISOLONA 1 MG/ML, VIA DE ADM ORAL, XAROPE FR 100ML	60	8,13	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	487,80
(	16/05/2022	0000259 METOCLOPRAMIDA 10MG, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM, AMPOLA 2ML	500	0,77	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	382,50
Subtotal de NF: 2.652,30										
Subtotal de NF: 11.405,10										
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 26916 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 11.405,10										
(	16/05/2022	0112332 ONDANSETRONA 8MG SOL INJ AMP 4ML	800	3,46	2.768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.768,00
(	16/05/2022	0000035 AZITROMICINA 500MG COMP	300	0,76	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	226,80
Subtotal de NF: 2.994,80										
Subtotal de NF: 8.880,00										
Cód.: 222 Fornecedor: DPROSMED-DIST.PROD.MED.HOSP.LTDA NF: 50885 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.880,00										
(	16/05/2022	0000328 RINGERCILACTATO, SOL INJ, VIA DE EV, FR 500ML SISTEMA FECHADO	600	14,80	8.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00
Subtotal de NF: 8.880,00										
Cód.: 230 Fornecedor: MAUFS LOBATO COM E REP LTDA NF: 85721 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 9.513,36										
(	16/05/2022	0000108 CLORETO DE SODIO 20%, SOL INJ, VIA DE ADM EV, AMPOLA 10ML	200	0,45	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
(	16/05/2022	0000106 CLORETO DE SODIO 0,9%, SOL INJ, EV, FR 250ML SISTEMA FECHADO	1.536	6,10	9.369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	9.369,60

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 230 Fornecedor: MAUESLOBATO COM E REP LTDA NF: 85721 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 9.513,36										
(16/05/2022	0108798	CLOPIDOGREL 75 MG, VIA DE ADM ORAL, COMPRIMIDO	112	0,48	53,76	0,00	0,00	0,00	0,00	53,76
Subtotal de NF: 9.513,36										
Cód.: 3947 Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU NF: 122982 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 12.174,86										
(16/05/2022	0000294	OMEPRAZOL+DILUENTE 40MG FR-AMP	200	12,00	2.400,36	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,36
(16/05/2022	0002041	DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM/IA/IL 2.5ML	2.500	3,21	8.024,50	0,00	0,00	0,00	0,00	8.024,50
(16/05/2022	0002039	CETOPROFENO 100MG EV SOL INJ FA 2ML	500	3,50	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00
Subtotal de NF: 12.174,86										
Cód.: FS3918 Fornecedor: BEM ESTAR PROD. FARM. LTDA NF: 3830 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.260,50										
(17/05/2022	0000227	ISSORRIDA 5MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	300	0,42	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20
(17/05/2022	1129179	IPRATROPIO+FENOTEROL SPRAY INALATORIO FRASCO 10ML 200 DOSES	50	19,95	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	997,50
(17/05/2022	0000313	PREDNISONA 20MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	200	0,68	135,80	0,00	0,00	0,00	0,00	135,80
Subtotal de NF: 1.260,50										
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 6917 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 11.061,75										
(17/05/2022	0000106	CLORETO DE SODIO 0,9%,SOL INJ,EV,FR 250ML SISTEMA FECHADO	1.505	7,35	11.061,75	0,00	0,00	0,00	0,00	11.061,75
Subtotal de NF: 11.061,75										
Cód.: 3950 Fornecedor: BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A NF: 34698 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 8.064,02										
(17/05/2022	0000050	BROMOPRIDA 10MG,SOL INJ,VIA DE ADM EV/IM,AMPOLA 2ML	2.500	2,92	7.287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	7.287,50
Subtotal de NF: 7.287,50										
Cód.: FB10 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 97480 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 887,62										
(17/05/2022	0000856	PENICILINA BENZATINA 600.000UI FR-AMP	100	8,88	887,62	0,00	0,00	0,00	0,00	887,62
Subtotal de NF: 887,62										

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 431	Fornecedor:	CIRURGICA MONTEBELLO NF: 132175 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.609,20								
(17/05/2022	0000103	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOL INJ,VIA DE ADM EV,AMP 10ML	400	0,40	160,32	0,00	0,00	0,00	0,00	160,32
Subtotal de NF:										
Cód.: FS1845	Fornecedor:	Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG NF: 182136 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 30.004,15								
(17/05/2022	0000107	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOL INJ,EV,FR 500ML SISTEMA FECHADO	2.470	12,15	30.004,15	0,00	0,00	0,00	0,00	30.004,15
Subtotal de NF:										
Cód.: FB70	Fornecedor:	Eifa Medicamentos Ltda - DF NF: 355248 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.444,20								
(17/05/2022	0109583	POLIESTRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG ENV	60	24,07	1.444,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,20
Subtotal de NF:										
Cód.: 242	Fornecedor:	DPROSMED-DIST.PROD.MED.HOSP.LTDA NF: 50838 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 81,00								
(18/05/2022	0000096	CLONIDINA 0,100MG, VIA DE ADM ORAL, COMPRIMIDO	300	0,27	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00
Subtotal de NF:										
Cód.: 230	Fornecedor:	MAUES LOBATO COM E REP - LTDA NF: 85824 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.194,00								
(18/05/2022	0000189	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ AMP 2ML	600	1,99	1.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,00
Subtotal de NF:										
Cód.: FB10	Fornecedor:	Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 100620 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.524,00								
(20/05/2022	00000213	HIDROCORTISONA 500MG, PO LIOF,VIA DE ADM EV,IM,FR-AMP	300	5,08	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.524,00
Subtotal de NF:										
Cód.: FB70	Fornecedor:	Eifa Medicamentos Ltda - DF NF: 358628 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.565,60								
(20/05/2022	0000163	ENOXAPRINA 40MG SER 0,4ML C/DS	120	21,38	2.565,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.565,60
Subtotal de NF:										

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 3854 Fornecedor: ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NF: 52601 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.110,00										
(	26/05/2022	0109299 MIDAZOLAN 50MG-AMP 10ML	500	4,22	2.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.110,00
Subtotal de NF:										
Cód.: 287 Fornecedor: PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE NF: 289226 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.431,06										
(	26/05/2022	1129210 LIDOCAINA TUBETE 2% C/ADRENALINA	1.000	1,61	1.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00
(	26/05/2022	1129207 HEMOSTATICO PARA USO TOPICO	2	18,15	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,30
(	26/05/2022	1129203 ANESTESCO TOPICO GEL (BENZOCAINA 20% 200MG(G))	5	8,44	42,20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,20
Subtotal de NF:										
Subtotal de Grupo:										
Subtotal de Sulamoxarifado:										
Total:										
Total: 190.851,99										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.2 MEDICAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

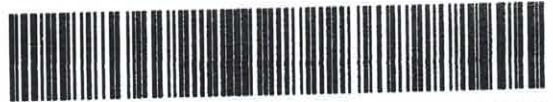
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

RUA ABATIA, 391 - VARZEA
50740-330 RECIFE - PE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

6.838
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0068 3810 0007 1495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220040654031 05/05/2022 17:38:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0.865.572-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61	05/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, 1		CEP 53350-015	DATA DA SAÍDA 05/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA 17:38:07

FATURA / DUPLICATA
000006838/001 04/06/2022 3.822,00 000006838/002 19/06/2022 3.822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 7.644,00	VALOR ICMS 1.375,92	VALOR ICMS ST 0,00	7.644,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	TOTAL DA NOTA 7.644,00
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA		0-Remetente			PE	10.624.714/0001-24
ENDEREÇO R JOSE DA SILVA LUCENA, 102		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.378.222-09
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
128	HIOSPAN COMPOSTO 4/500MG/ML 5 ML C/120 AMPOLAS HUTIL ESCOP+DIPIRONA - TEUTO Lote=2842239 Fab=21/04/2022 Val=07/01/2024 Qtd=13 Cód. Barras: 7896112128427	30049099	000	5102	CX	13	588,00	7.644,00	0	7.644,00	1.375,92	18,00

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 06.05.22 FUNC. MAT. Farmacia

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.552 AF: 122.253

COMPETÊNCIA: Maio C.CUSTO: Farmacia

RÚBRICA: *[assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

[assinatura]
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
09.05.22

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 18681 955206 END RODOVIA PE15 AV JOAQUIM NABUCO SN TABAJRA OLINDA PE DADOS PEDIDO=VENDEDOR:5 PEDIDO:7149 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:163/UPA OLINDA	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.838. EMISSÃO: 05/05/2022 VALOR TOTAL: 7.644,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15, 1, TABAJARA - 1, 53350-015-OLINDA-PE	NF-e 6.838 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO: 06/05/2022 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.019.480
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0509 6078 0700 0161 5500 1000 0194 8019 3917 1652

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 URS
 126220040956412 - 06/05/2022 13:20:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 036659177 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 09.607.807/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INSTITUTO MEDIANEIRA DA PAZ (944)**
 ENDEREÇO: **ROD. PE-15 - AV JOAQUIM NABUCO, S/N**
 MUNICÍPIO: **OLINDA**
 BAIRO / DISTRITO: **TABAJARA**
 UF: **PE** FONE / FAX: **(87)3873-1192**
 CNPJ / CPF: **10.739.225/0021-61**
 DATA DA EMISSÃO: **06/05/2022**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **06/05/2022**
 CEP: **53350-005**
 HORA DA SAÍDA: **13:20:23**

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 05/06/2022
 Valor R\$ 1.233,30

OK 11/05


CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	179,10	VALOR DO ICMS	32,24	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	2,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.233,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	13,61	VALOR TOTAL DA NOTA	1.233,30

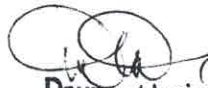
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **TRANSPORTE PROPRIO**
 FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: **PEB1871**
 ENDEREÇO: **RUA ROCHA POMBO**
 MUNICÍPIO: **RECIFE**
 UF: **PE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **036659177**
 QUANTIDADE: **7**
 ESPÉCIE: **CAIXA**
 MARCA: NUMERAÇÃO: **3**
 PESO BRUTO: **1,000**
 PESO LÍQUIDO: **1,000**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
330	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML (DERMA) Lote: 21060301 Fab: 18/06/2021 Val: 18/06/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947017143	15121919	000	5102	FR	30	5,9700	0,00%	179,10	179,10	32,24	18,00	0,00	0,00
513	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 LT (VICPH) Lote: M30719 Fab: 24/01/2022 Val: 23/01/2025 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7897877708756	30039099	041	5102	LT	8	17,5700	0,00%	140,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
513	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 LT (VICPH) Lote: M30781 Fab: 03/02/2022 Val: 02/02/2025 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7897877708756	30039099	041	5102	LT	52	17,5700	0,00%	913,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: **UPA Olinda**
 DATA RECIBTO: **06.05.22** FUNC. MAT. **Farma**
 Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: **122.545** AF: **122.250**
 COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO: **Farma**
 RÚBRICA:  CONTRATO: SIM NÃO


 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 09.05.22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ISMEP - UPA OLINDA
 OC18681-955204 DISPENSA
 Banco do Brasil Ag 1836-8 CC 137919-4 - Caixa Economica Ag 0678 Op 003 CC 1144-6
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. 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.:15 OPERAD.:26 AG. COB.:BANCO DO BRASIL Rota: GERAL
PED.VENDA: 19481

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43
 Complemento: 68 E 67
 VARZEA Cep:50980-370
 RECIFE/PE
 Fone: 1196626282

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000100105
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0508 7197 9400 0150 5500 1000 1001 0511 4672 5535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220040853159 06/05/2022 08:47:22-03:00

OK
 11/05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61 DATA DE EMISSÃO 06/05/2022
 ENDEREÇO ROD PE 15 S/N BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - I CEP 53350-015 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/05/2022
 MUNICÍPIO OLINDA FONE/FAX 8738731192 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120 HORA ENTRADA/SAÍDA 08:46:00

001 05/06/2022 3.128,86	002 05/07/2022 3.128,86	003 04/08/2022 3.128,86					
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.386,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.386,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50
 ENDEREÇO RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120

QUANTIDADE 36 ESPECIE CXS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 360,000 PESO LÍQUIDO 439,152

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21090158	SOL. FISIOL 0,9% 100ML (REF:AZB1307 B/84) BAXTER LOTE: PR343S9 VAL: 15/08 /23 MARCA: BAXTE	30049099	560	5403	UN	2.436,00	3,4300	8.355,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
21090137	GLICOSE 5% 500ML BOLSA (REF:AZB0063 /30) BAXTER LOTE: PR339N0 VAL: 19/05 /23 MARCA: BAXTE	30049099	560	5403	UN	210,00	4,9100	1.031,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

UPA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
 Coord. Financ. e Adm.
 Duvidas? Ligue 0800 111 35 32

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 06.05.22 FUNC. MAT. Farmacia
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 * COMPROMISSO: 122.549 AF: 122.246
 * COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmacia
 * RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2611606 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220040853159
 - OC18681-955202 ISMEP - UPA OLINDA - PE # ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA - DECRETO N 28.247# - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: ccc@rupoclf.com.br

RESERVADO AO FISCO
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000.131.474
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1314 7419 6532 7918
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
126220040951405 - 06/05/2022 13:06:02
CNPJ 08.674.752/0001-40

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=1*)
BAIRRO - DISTRITO TABAJARA
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N
UF PE FONE - FAX (71)3389-3207
CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61
CEP 53350-015
DATA DA EMISSÃO 06/05/2022
DATA SAÍDA - ENTRADA 06/05/2022
HORA DA SAÍDA 13:03:38

FATURA / DUPLICATA
Num. 001 Venc. 05/06/2022 valor R\$ 1.558,74
Num. 002 Venc. 05/07/2022 valor R\$ 1.512,90
Num. 003 Venc. 04/08/2022 valor R\$ 1.512,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 2,95 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.584,54
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DA COFINS 13,61 VALOR TOTAL DA NOTA 4.584,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO
ENDEREÇO RUA COSMORAMA
QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXA MARCA
FRETE POR CONTA (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO QYE6396
CNPJ - CPF 08.674.752/0001-40
MUNICÍPIO RECIFE
UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1084	AMPICILINA SÓDICA 1G IM/IV S/D FA (BLAU) Lote: 21120168 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7896014685851	30041011	060	5102	FA	200	2,6804	0,00%	536,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CÁPTOPRIL 25 MG (CAPÓX) CX/750 COMP (GEOLA) Lote: 2115297 Fab: 08/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7899095262966	30049069	060	5102	CPR	750	0,0402	0,00%	30,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6795	CEFTRIAXONA 1G IV *GEN AMP (BLAU) Lote: 22031525 Fab: 12/11/2021 Val: 12/11/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896014687923	30042059	060	5102	AMP	700	4,5800	0,00%	3.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4437	CIPROFLOXACINO 500MG (G) CMP (PHARL) Lote: 22000298 Fab: 19/01/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7898216361625	30042099	260	5102	CMP	500	0,2437	0,00%	121,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6216	CLONAZEPAM 0,5MG(ZILEPAM) (B1) CX/480 COMP. (GEOLA) (B1) Lote: 2114107 Fab: 15/10/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7899095258808	30049069	060	5102	CPR	480	0,0829	0,00%	39,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG GTS *GEN. UNIDADES (FARMA) Lote DS22C111 Fab: 22/03/2022 Val: 22/03/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 9500000017004	30039099	060	5102	LN	50	1,1655	0,00%	58,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8424	LACTULOSE 667 MG/ML XPE AMEIXA FR. 120 ML (CIMED) Lote: 2201261 Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2024 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000084242	21069030	060	5102	FR	30	5,9731	0,00%	179,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6338	SIMETICONA 75 MG/ML GTS. FR. 10 ML (NATUL) Lote: 0012551 Fab: 13/03/2022 Val: 12/03/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7899470807188	30049099	060	5102	FR	50	1,8178	0,00%	90,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6520	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G BIS. 50 GR (NATIV) Lote: 211058 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7897848502505	30049072	060	5102	BG	50	6,4461	0,00%	322,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC 18681-955198 - UPA OLINDA
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 4.584,54 ICMS 808,15
PORTARIA 344/98. PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS B1
Dados Bancários: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termoláveis
Vir. 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.:56 OPERAD.:25 AG. COB.BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 291823

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro
XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 Inf

EXOMED
 EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 Rua das Moças, 402, Casa - Arruda
 Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7765

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 Nº 161432
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0512 8829 3200 0194 5300 1000 1614 3219 3150 5239
 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
 REGIME DE FISCALIZAÇÃO: 3 - Regime Normal
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 013859501
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 12.882.932/0001-94
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 126220040856429
 DATA DE EMISSÃO: 06/05/2022

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO: ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO
 MUNICÍPIO: Olinda
 UF: PE PAÍS: Brasil
 BAIRRO: TABAJARA 1
 FONE/FAX: (71)3389-3207
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 53.350-015
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/05/2022
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:56:48

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
161432		3.743,50		0,00		3.743,50	
DUPLICATA		VALOR		VENCIMENTO		VALOR	
001		1.247,71		05/07/2022		1.247,71	
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Boleto Bancário		3.743,50					

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.743,50		673,83		0,00		0,00		3.743,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DEBONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IP	
0,00		0,00		0,00		0,00		673,83	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.743,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE REMETENTE
 RUA DAS MOÇAS 402 ARRUDA
 RECIFE
 MARCA: 0
 PESO BRUTO: 5,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 013859501

QUANTIDADE	ESPEC.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

QUANTIDADE	ESPEC.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5173	FLORAZOL. 8x1. 0,1MG/ML AMP. 5ML CX 10 (C1)				
5286	RETROP. INJ. 25MG/ML AMP. VD 2ML CX 60 (HYPORFARMA / M)				
4646	INCRIPROFENINA. HEHEM. 2MG/ML AMP. 5ML CX 60 (HYPORFARMA / M)				
5430	CONDANSISTEPTOR. CLOR. IV 4MG AMP. 2ML CX 60 (FRESKIND S. KARI / O)				

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO:
 Ref. do Cliente: 0018881355201
 PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTE DANFE, SUA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES
 CONFORME POLÍTICA DE DEVOLUÇÃO DE PRODUTOS, GARANTIMOS O RESSARCIMENTO

Forma de PAGO: BoletoBB
 Agência de Funcionamento Prefeitura: 02.000074-16
 Retorno por Listas:
 Positiva: R\$ 3743,50
 Negativa: R\$ 0,00
 Neutra: R\$ 0,00
 Outras: R\$ 0,00
 Item = 5173 | Item = 5286 | Item = 4646 | Item = 5430 |

CONFIRA A NOTA FISCAL
 SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO
 PRAZO DE 7 DIAS ÚTIS APÓS A DATA DE ENTREGA DA MERCADORIA

UPA 24H
 UPA OLINDA
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEL
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBO: 06.05.22
FUNC. MAT. Farmacia
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações
Nº COMPROMISSO: 122.546
AF: 122.249
COMPETÊNCIA: Maio
C. CUSTO: Farmacia
RUBRICA: [assinatura]
CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 09.05.22

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

OK
 11/05

**BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS
LTDA**

RUA ANTÔNIO RANGEL, 253 -
ENCRUZILHADA - CEP:52030-090 - RECIFE
- PE
TEL: (81)3224-6992

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003786 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2622 0521 9398 7800 0167 5500 1000 0037 8611 0006 8738

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
126220041718397 09/05/2022 15:33:08

*OK
11.05*

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. TERC. C/ST PG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

061453455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.939.878/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO

Rodovia PE-15, N.0

MUNICÍPIO

OLINDA

BAIRRO / DISTRITO

Tabajara

CEP

53350-015

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2022	336,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	336,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				336,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	DUOVENT N 10ML C/200 DOSES Lote: 102121 Validade: 28/02/2023 QTD: 16 /	30044990	2500	5405	FR	16,0000	19,9500	0,00	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
529	POLOL (PROPRANOLOL) 40MG CX C/ 30 CPR Lote: 2106419 Validade: 30/06/2023 QTD: 3 /	30049036	0500	5405	CX	3,0000	4,4400	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1415	PROPALOL 40MG 40CPR GLB Lote: A145-004/20 Validade: 30/11/2022 QTD: 1 /	30039046	0500	5405	CX	1,0000	4,4400	0,00	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.05.2022

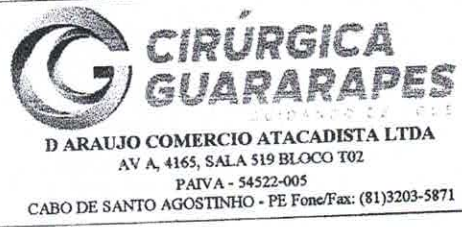
EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 09.05.22	FUNC. MAT. Auxil.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.567	AF: 122.24
COMPETÊNCIA: Maio	C.CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Você pagou aproximadamente: R\$ 2,38 Tributos Federais, R\$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais. Vencimentos: BOLETO-08/06/2022-336,96	
PEDIDO: 955205	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2022
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.872
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0068 7213 8115 3207
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: 126220041656465 - 09/05/2022 13:14:57

VENDEDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 064981240
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ: 23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744)
CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
DATA DA EMISSÃO: 09/05/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA: 09/05/2022
BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA
CEP: 53350-015
HORAS DA SAÍDA: 13:19:23
UF: PE FONE / FAX: (71)3389-3207
INSCRIÇÃO ESTADUAL

OK 11/05

Num.	001	002	003
Num.	08/06/2022	23/06/2022	08/07/2022
Venc.	RS 11.352,29	RS 11.348,88	RS 11.348,88
valor			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.050,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.050,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: (0) Emitente
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO
UF
PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

QUANTIDADE	ESPECÍFICA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA		5	1,000	1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1947	AAS 100MG INFANTIL CX/500 CPR UND (BRAST) Lote: 012704 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 9500000019473	30049024	060	5403	UND	500	0,0553	0,00%	27,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3852	AGUA BI DESTIL C/200 AMP 10 ML UND (SAMTE) Lote: JNX Fab: 01/02/2022 Val: 31/01/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 9500000038528	30049099	060	5403	UND	5.000	0,4500	0,00%	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
904	DIPIRONA 500MG/2ML C/100 AMP UND (FARMA) Lote: DP22C079 Fab: 30/03/2022 Val: 30/03/2024 PF: 11.53 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 9500000009047	30049099	060	5403	UND	5.000	6,0000	0,00%	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4558	DOPAMINA 50MG CX/10 AMP 10ML UND (CRIST) Lote: 22020523 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2025 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 9500000045588	30049039	060	5403	UND	200	5,4900	0,00%	1.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2052	SOL GLICERINA 12% FR 500ML CX/20 UND (JP IN) Lote: 825922 Fab: 03/03/2022 Val: 03/03/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 9500000020523	30049099	060	5403	UND	40	16,8600	0,00%	674,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.05.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 10.05.22
FUNC. MAT. Auxi
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.575
AF: 122.248
COMPETÊNCIA: Maio
C. CUSTO: Farma
RÚBRICA: [assinatura]
CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:UPA OLINDA
Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
OC 18681-955199
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:34050,05 ICMS:6129,01
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:18 OPERAD.:17 AG. COB:BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
PED.VENDA: 14236

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

f s f

Produtos farmacêuticos
Rod. BR 101 SUL, 1532
Galpao B01 - Prazeres
Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54335000
Fone: (81) 3376-2293

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 214793
SÉRIE 1
FOLEA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0510 8541 6500 0184 5500 1000 2147 9315 5155 2588
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 038062437
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220040676649 05/05/2022 18:45:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
ENDEREÇO: ROD PE 15 SN
MUNICÍPIO: OLINDA
BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA - 1
CEP: 53350-015
FONE/FAX: 557133893207
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO: 05/05/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/05/2022
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 18:45:29 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
Número: 0092612203, Valor original: 5.425,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.425,00
Núm. Duplicata/Parcela: 001, Vencimento: 02/06/2022, Valor: 1.790,25
Núm. Duplicata/Parcela: 002, Vencimento: 30/06/2022, Valor: 1.790,25
Núm. Duplicata/Parcela: 003, Vencimento: 28/07/2022, Valor: 1.844,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.425,00
VALOR DO ICMS: 976,50
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.425,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 5.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL: RYDERLEY TRANSPORTES LTDA ME
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PE
CNPJ / CPF: 17.403.342/0001-55
MUNICÍPIO: RECIFE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 051298007
QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 17,920
PESO LÍQUIDO: 7,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q'IDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2127434 V 31.07.2023 Q 70,000. Vlr. aprox. trib.: 976,50. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: D048700040062	30049029	500	5102	UN	70,0000	77,500000	5.425,00	0,00	5.425,00	976,50		18,00	

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 09.05.22
FUNC. MAT. Auxi
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.572
AF: 122.250
COMPETÊNCIA: Maio
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [assinatura]
CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 8851
09.05.22

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Num. pedido cliente: OC18681-955197. Ordem de venda: 2000130727. Remessa: 83648538. Documento de transporte: 0010220453.
RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA EXPEDITO SIMOES, 098, GALPAO
 CENTRO - 56930-000
 CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)3845-1139

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.003.360
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0526 7545 1000 0148 5500 1000 0033 6012 4193 9209

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
126220042196283 - 10/05/2022 17:11:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUB. TRIB. NO EST. SUBSTITUIDO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **070059543** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **26.754.510/0001-48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF **10.739.225/0021-61** DATA DA EMISSÃO **10/05/2022**
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (257)** CEP **53350-015** DATA SAÍDA / ENTRADA **10/05/2022**
 ENDEREÇO **ROD PE 15 DR. JOAQUIM NABUCO, SN, DR. JOAQUIM NABUCO** BAIRRO / DISTRITO **TABAJARA - 1** INSCRIÇÃO ESTADUAL **PE** HORA DA SAÍDA **17:11:28**
 MUNICÍPIO **OLINDA** UF **PE** FONE / FAX **(71)3389-3207**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001** Num. **002**
 Venc. **09/06/2022** Venc. **24/06/2022**
 valor **RS 1.196,25** valor **RS 1.196,25**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S/T		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.392,50	2.392,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COPINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.392,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **EMITENTE** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO **1** PESO BRUTO **1,000** PESO LÍQUIDO **1,000**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VL.R. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
100	BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX/50 (TEUTO) Lote: 2501203 Fab: 10/02/2022 Val: 28/02/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 eEAN: 7896112125013	30049099	060	5405	AMP	150	15,9500	0,00%	2.392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
Francisco Galvão
ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.592	AF: 122.251
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmá
RÚBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 12.05.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:UPA OLINDA
 OC18681-955207
 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2392,5 ICMS:430,65
 RECLAMAÇÕES REFERENTES A ENTREGA DO SEU(S) VALOR(S) DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
 CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3.
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. 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.:1 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: GERAL
 PED.VENDA: 3406

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO, 213 JARDIM 25 DE AGOSTO DUQUE DE CAXIAS - RJ 25075025

Fone: 21 34915108 / 21 35577722 jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 4686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0533.1198.4900.0138.5500.1000.0046.8617.3440.7141

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 333220082562686 / 03/05/2022 - 15:25:24

REZA DA OPERAÇÃO para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

33.119.849/0001-38

11393454

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

RUA DO PE 15, S N - DR. JOAQUIM NABUCO

OLINDA

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

03/05/2022

DATA DA SAÍDA

03/05/2022

HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA

CEP

53350-015

UF FONE / FAX

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIPO DE DOCUMENTO / DUPLICATA

03/06/2022 3.893,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.893,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.893,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MRB EXPRESS EIRELLI

ENDEREÇO

RUA DAS HORTENSIAS, 524

QUANTIDADE

1

CAIXA

MARCA

MEDICAMENTO

NÚMERO

5471

PESO BRUTO

8,100

PESO LÍQUIDO

8,100

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	HYPOCINA COMPOSTA (ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) 5ML CX50 HYPOFARMA Reg. MS: 1038700230028 Lt: 21111556 Val.: 30/11/2023 Qtd.: 600	30039099	060	6108	AMP	600	5,990000	0,00	3594,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1552	DOPAMINA 5MG ML SI IV CX C 50 AMP 10ML UNIAO QUIMICA (G) Lt: 2149947 Val.: 31/12/2023 Qtd.: 50	30049039	060	6108	AMP	50	5,980000	0,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas

UPA 24h UPA OLINDA 24H Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220

Dayane Queiroz Coord. Farmacêutica CRF-PE 6881

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 11.05.22 FUNC. MAT. Ana Carolina Lemos

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.559 AF: 122.204

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO:

RUBRICA: CUSTO CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76 94 ICMS UF destino: 428,23-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %RODOVIA PE 15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO - SN - TABAJARA - OLINDA I - PE CEP 53350-005 TEL - 87-3873-1192 OC 1868-931756

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

**REPRESENTA MATERIAIS
CIRURGICOS MEDICOS E**

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



RUA SENADOR JOSE HENRIQUE, 224 SL
1601
ILHA DO LEITE
Recife PE
50070-460
(81) 3038-5002

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41.553
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0512 8919 3500 0194 5500 1000 0415 5310 0035 8667

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 043111327
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220042421155
11/05/2022 09:22:18
CNPJ: 12.891.935/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: UPA OLINDA
ENDEREÇO: Rodovia PE-15 S/N
MUNICÍPIO: Olinda
FONE/FAX: (87) 3873-1192
C.N.P.J.: 10.739.225/0021-61
BAIRRO/DISTRITO: Cidade Tabajara
CEP: 53350005
U.F.: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO: 11/05/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRA: 11/05/2022
HORA DA SAÍDA: 09:22

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
41553/1	10/06/22	2.150,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: UPA OLINDA
FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEIC.:
U.F.: PE
C.N.P.J./C.P.F.:
MUNICÍPIO:
U.F.: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1.000,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
000810	BROMOPRIDA 5mg/ml Sol Inj amp vd INC X2ML Lote: 78RC1037 x1000 Val: 10/03/2024 MS: 1004101820036	3004.90.45	040	5.102	UN	1.000,00	2,15	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leilicia Lima Ferraira
Farmacêutica
CRF-PE 10053

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 12.05.22
FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.593
AF: 122.260
COMPETÊNCIA: Maio
C. CUSTO: Farmá
RUBRICA:
CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
12.05.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | Contribuinte credenciado através do edital Nº 144/2021 para não antecipação do icms | ORDEM DE COMPRA 18681-955203

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



ODONTOSHOP COMERCIO LTDA

AV VISCONDE DE SUASSUNA 196
SANTO AMARO - CEP: 50050-540
RECIFE/PE
(81) 3421-6002
lojaodontoshop@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 184260 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso
2622 0406 3010 4100 0102 5500 1000 1842 6015 1800 5129

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso
126220036248839 - 22/04/2022 13:00:37

Natureza da Operação
102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual
313122-09

Inscrição Estadual Subst.Tributário

CNPJ
06.301.041/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Endereço
RODOPE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO

Bairro / Distrito
TABAJARA - 1

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

Data da Emissão
22/04/2022

CEP
53350-015

Data da Saída
22/04/2022

Município
OLINDA
Fone / Fax
(71) 3389-3207

UF
PE

Inscrição Estadual

Hora da Saída
12:00:00

VALIDADEZ
30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo do ICMS ST, Valor do ICMS ST, Valor Total dos Produtos, Valor Total da Nota.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: Nome / Razão Social, Frete por conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF, Endereço, Município, UF, Inscrição Estadual, Quantidade, Espécie, Marca, Número, Peso Bruto, Peso Líquido.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Main product table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM, CST, CFOP, UNID, QTD, VALGR UNITARIO, % Desc, VALOR TOTAL, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ, AL.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PRÉ-VENDA: 167207

Vendedor: CLECIA III
Fantasia: UPA OLINDA
Valor por Unidade Tributável: R\$ 0,00 (0,00%) (B/NCM-12) Fonte: 38PT**

Reservado ao Fisco

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE EMISSÃO: 13/05/2022 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.123 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2622 0535 5144 1600 0102 5500 1000 0011 2310 5458 2319

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220043312037 - 13/05/2022 10:43:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 086131176 CNPJ: 35.514.416/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ISMEP-UPA OLINDA (136)

UNP / CPF: 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO: 13/05/2022

ENDEREÇO: RODOVIA PE15 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N TABAJARA CEP: 53350-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/05/2022

MUNICÍPIO: OLINDA UF: PE FONE / FAX: (87)3873-1192 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:43:14

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001 Venc. 12/06/2022 Valor R\$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COTIN	0,00	VALOR TOTAL DANFTE	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALIMMED COM ATAC MED E MAT

PRETE POR CONTA: (0) Emitente CUBRIG ANT: PLACA DO VEÍCULO: UNP / CPF: 35.514.416/0001-02

INDIPLON: RUA MARQUES DO PARANA RECIFE UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086131176

QUANTIDADE: 2 MARCA: CAIXA NÚMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
108	LIDOCAINA 2% S/V 5ML AMP /HYPOF) Lote 22050535 Fab 08/05/2022 Val 31/05/2024 Lista (+) VBCST: 0,00 VIGMSST: 0,00 DEST: 1300300 eEAN: SEM GTIN	30039053	050	5405	AMP	800	2,5000	0,00%	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 13.05.22 FUNC. MAT. Ana Carolina Lemos

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.606 AF: 122.208

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO:

RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ISMEP UPA OLINDA OCI: 8681-959732 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2000 ICMS: 360 Dados Bancários: Banco Caixa Economica Agência 3484 Conta Corrente 1998-0 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. 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.: 1 OPERAD.: 3 AG. COB. CAIXA Rota: PERNAMBUCO-PE PED.VENDA: 1083

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

OLINDA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N, CIDADE TABAJARA - OLINDA-PE
EMIÇÃO: 06/05/2022. VALOR TOTAL R\$: 3.480,00

NF-e
Nº 000.043.531
SÉRIE 001
16288742

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PHARMAPLUS LTDA
Rua João Domingos Sobrinho, 91
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Manoela Valadares
CEP: 56800-000
Fone: (87) 3838-4210

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.043.531
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0435 3110 5113 7281

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

DADOS DA NF-e
Prot.: 126220041016335 Data/Hora: 06/05/2022 15:45:00

NAT. OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ ()

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
06/05/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE 15, S/N - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
CIDADE TABAJARA

CEP
53350-015

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
06/05/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE / FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:44:53

FATURA
001 - 05/06/2022 - 1.740,00
002 - 20/06/2022 - 1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
3.480,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.480,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	GST	GFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1466	VITAMINA C 100MG/ML 5ML AMP CX C/100 QDE 200 DE AMP COM 1 LOTE: 220 10022 FAB:20/02/2022 VAL : 31/01/2024 LISTA NEGATIVA DE SC:0.00% EAN: 7898122913772 - MARCA: HY POFARMA	30045090	010	5403	AMP	200,00	5,0000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00		0
2882	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML AMP I.V/ I.M CX C/50 QDE 500 DE CX COM 1 LOTE: 2201 0033 FAB:09/03/2022 VAL : 31/01/2024 LISTA NEGATIVA DES C:0.00% EAN: 7898122912775 - MARCA: HY POFARMA	30032029	010	5403	CX	500,00	4,9600000	2.480,00	0,00	0,00	0,00		0

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral Francisco Galvão
Mat. 220

ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 06.05.2022	FUNC. MAT. Francisco Galvão
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.587	AF: 122.253
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmacêutica
RÚBRICA: (assinatura)	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX RF: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: O
C - 18681-955196 - ISMEP - UPA OLINDA ENTREGA - ROD. PE 15 - AV. JOAQUIM NABUCCO - S/N - T
ABAJARA - OLINDA - PE LIVRE DE COBRANCA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N. 28.247/2005 - PHAR
MAPLUS LTDA - BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9 / BANCO BRADESCO AG 2542-9 C.C. 23.879
FABRIL: Ag. Cobrador: Cart. Boleto BB PH

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE EMISSÃO
13/05/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº. 000.006.976
Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0069 7616 5655 6212

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
126220043304804 - 13/05/2022 10:28:39

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
13/05/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=2021)

BARRIO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350-015

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO

UF
PE

FONE / FAX
(71)3389-3207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:26:40

MUNICÍPIO
OLINDA

QUANTIDADE DE COPIAS

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	13/06/2022	Venc.	27/06/2022	Venc.	12/07/2022
Valor	R\$ 1.151,84	Valor	R\$ 1.151,48	Valor	R\$ 1.151,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	802,50	VALOR DO ICMS	144,45	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	5,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.454,80
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA CONTRIB.	24,07	VALOR TOTAL DA NOTA		3.454,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

NOME / RAZÃO SOCIAL
EMITENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NUMERAÇÃO
5

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1427	MASCARA OX ALTA CONC ADU C/RES UND (ADVAN) Lote: 20210401 Fab: 01/04/2021 Val: 01/03/2026 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000014270	90192010	000	5102	UND	25	10,7000	0,00%	267,50	267,50	48,15	18,00	0,00	0,00
2348	MASCARA OX ALTA CONC INF C/RES UND (ADVAN) Lote: 20201015 Fab: 15/10/2020 Val: 01/01/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000023487	90192010	000	5102	UND	50	10,7000	0,00%	535,00	535,00	96,30	18,00	0,00	0,00
1587	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/100 UND (SANTII) Lote: 12501921 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000015871	30049041	060	5403	UND	500	0,7650	0,00%	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	PREDNISOLONA 1MG/ML FR 100ML UND (PRATI) Lote: 22D27E Fab: 01/03/2022 Val: 10/03/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000006343	30043290	060	5403	UND	60	8,1300	0,00%	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200 DS UND (TEUTO) Lote: 07641677 Fab: 14/02/2021 Val: 14/02/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000011583	30049099	060	5403	UND	180	9,9000	0,00%	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Dayane Queiroz
Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6881
 16.05.22

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 13.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.623	AF: 122.251
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: UPA OLINDA
 Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
 OC 18681-960722
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 18 OPERAD.: 17 AG. COB: BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
 PED. VENDA: 14530

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA EMERSONIANO SANTOS FILHO 600 CP. S. MURIBICÁ - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CNPJ: 67.729.178/0006-53

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0026916 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0567 7291 7800 0653 5500 1000 0269 1611 2388 9980

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
126220043074873 12/05/2022 17:23:39

NATURZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
086709860

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
12/05/2022

DATA DA ENTRADA SAÍDA
12/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15 S/N

MUNICÍPIO
OLINDA

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA-1

CEP
53350-015

UF
PE

HORA DE SAÍDA

TABELA DE FISCATA

DATA DE FISCATA	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0026916/1	3.801,32	0026916/3	10/08/2022	3.802,46

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
2.052,92

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

OK
19/05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO REC
UNDESCRIÇÃO
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

ESPECIE
VOLUME(S)

QUANTIDADE
26,00

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

VALOR DO ICMS
11.405,10

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 13.05.22 FUNC. MAT. Auxi.

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.622 AF: 122.2801

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

[assinatura]
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
16.05.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº. 00050885 - FL 1/1 Série: 001

ESTAB.: DROS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS ENDER.: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571, GALPÃO A BAIRRO: IPATINGA MUNIC.: RECIFE CEP: 51670423 UF: PE FONE: (81) 30339090



CHAVE DE ACESSO NFE P/CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2205 11449180000100 55 001 000050885 1 00005770 8 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220043516142

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO, INSCR. EST., NCSR. EST. SUBST. TRIB., CNPJ, DESTINATÁRIO/REMETENTE, CNPJ/CPF, DATA EMISSÃO, NOME/RAZÃO SOCIAL, INST. SOC. DAS MED. DA PAZ - UPA OLINDA, CEP, ENDEREÇO, BAIRO/DISTRITO, DATA ENTRADA/SAÍDA, MUNICÍPIO, UF, FONE/FAX, HORA DE ENTRADA/SAÍDA, PE, 33893207

Table with columns: FATURA, VENCIMENTO, VALOR, CALCULO DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBST., VALOR ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE P/CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO LÍQUIDO

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICO, COD., DESCRIÇÃO, NCM, SH, CST, CFOP, UND, Lote, Fabricação, Validade, Quantidade, Valor Unitário, Total, Base Calc. ICMS, Valor ICMS, ICMS

EMP/OP: UPA OLINDA, DATA RECIBTO: 16.05.22, FUNC. Auxul. Mat., AF: 12.2.28, C. CUSTO: Farmácia, CONTRATO: SIM, NAORECIBTO

Francisco Galvão ISMEP, Dayane Queiroz Coord. Farmacêutica, CRF-PE 08051, 16.05.22, UPA OLINDA 24H, Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220

UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

Por favor, conferir a mercadoria no ato da entrega. Não aceitar reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADMINISTRATIVOS Produto por consumo. Valor Aproximado de Tributos RS: 526,58

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.085.721
Série 001
Folha 1 / 1

MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
RUA BARAO DE AMARAJI, 743
PIEDADE - 54400-180
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

CHAVE DE ACESSO
2622 0509 0071 6200 0126 5500 1000 0857 2110 0692 3051

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
126220042958572 - 12/05/2022 13:54:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 011738391 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILH CNPJ 09.007.162/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
R. AZÃO SOCIAL
INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (102773) (ALVARA=HOSPITAL PUBLICO) CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 12/05/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO BAIRRO / DISTRITO TABAJARA-1 CEP 53350-015 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA UF PE FONE / FAX (71)3389-3207 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:54:39

FATURA / DUPLICATA
Num. 001 Num. 002
Venc. 13/06/2022 Venc. 11/07/2022
valor RS 4.756,68 valor RS 4.756,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.513,36	1.712,41	0,00	0,00	0,00	0,00	9.513,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.513,36

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
R. AZÃO SOCIAL
MAUES LOBATO FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 09.007.162/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE AMARAJI MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 011738391
QUANTIDADE 34 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
40600	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIS FECH 250ML C/48FR (FRESE) Lote: 74RA0331 Fab: 01/01/2022 Val: 27/12/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7897947706484	30049099	000	5102	FR	1.536	6,1000	0,00%	9.369,60	9.369,60	1.686,53	18,00	0,00	0,00
44440	CLORETO DE SODIO 20% CX C/ 200 AMP 10ML (SAMTE) Lote: WJR Fab: 01/11/2021 Val: 30/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898415822316	30049099	000	5102	AMP	200	0,4500	0,00%	90,00	90,00	16,20	18,00	0,00	0,00
45149	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CP (NOVA) Lote: 201577 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7895296257015	30049099	000	5102	CP	112	0,4800	0,00%	53,76	53,76	9,68	18,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 8851
16.05.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 13.05.22 FUNC. MAT. Acurcio
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.617 AF: 122.298
COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
RESERVADO AO FISCO
R.F. OPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRÉS 67 OPERAD. 44 AG. COB.BRADESCO Rota: ROTA 01
PED.VENDA: 136683
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

R Manuel Arruda, 381
 Meesejana
 Fortaleza - CE - CEP: 60842090
 Fone: (85) 3239-1434

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 122982
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2322 0510 8541 6500 0346 5500 1000 1229 8218 9706 0708
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.rec.terceiros.dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 064371352 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 096808705 CNPJ 10.854.165/0003-46
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220027462607 06/05/2022 17:46:05

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
 ENDEREÇO ROD PE 15 SN
 MUNICÍPIO OLINDA
 FONE/FAX 557133893207 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 06/05/2022
 BAIRRO / DISTRITO TABAJARA - 1 CEP 53350-015 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/05/2022
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:45:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA Número: 0093612625, Valor original: 12.174,86, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 12.174,86

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	03/06/2022	4.017,70	002	01/07/2022	4.017,70	003	29/07/2022	4.139,46

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.174,86 VALOR DO ICMS 1.460,98 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.174,86
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 12.174,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL UPA LOGISTICA EIRELI
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 29.219.812/0002-95
 MUNICÍPIO FORTALEZA UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			40,790	26,340

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPROP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001900990	UNIFRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2140958 V 30.09.2023 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 432,06. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	500	6108	UN	4,0000	600,090000	2.400,36	0,00	2.400,36	288,04		12,00	
000000000001900024	ARTIRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2147099 V 30.11.2023 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 315,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6108	UN	10,0000	175,000000	1.750,00	0,00	1.750,00	210,00		12,00	
000000000001900132	UNIDEXA 4MG/ML 2,5ML X 50FA L 2141106 V 31.10.2023 Q 50,000. Vlr. aprox. trib.: 1.444,41. PMC: 562,57 Cód. ANVISA: 1049701390083	30043290	500	6108	UN	50,0000	160,490000	8.024,50	0,00	8.024,50	962,94		12,00	

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

[Assinatura]
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 16.05.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 10.05.22	FUNC. MAT. Auxi.
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.621	AF: 122.250
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: <i>[Assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Base calculo ICMS: R\$ 12.174,86 Valor ICMS partilha: R\$ 730,49 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC18681-955197. Ordemde venda: 2000130730. Remessa: 83648625. Documento de transporte: 0010220840.
 RESERVADO AO FISCO
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

NF-e
 Nº 000003830
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 RUA ANTÔNIO RANGEL, 253 - ENCRUZILHADA - CEP:52030-090 - RECIFE - PE
 TEL: (81)3224-6992

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000003830 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0521 9398 7800 0167 5500 1000 0038 3011 0000 3830

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
 126220043457464 13/05/2022 16:07:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. TERC. C/ST PG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 061453455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 21.939.878/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 13/05/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**

ENDEREÇO **Rodovia PE-15, N.0**

MUNICÍPIO **OLINDA** FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO **Tabajara** CEP 53350-015

UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATA	PLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		12/06/2022	630,25	002	27/06/2022	630,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.260,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **0 - REMETENTE**

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS | IPI
43	DUOVENT N 10ML C/200 DOSES Lote: 102121 Validade: 28/02/2023 QTD: 50 /	30044990	2500	5405	FR	50,0000	19,9500	0,00	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00 | 0,00
1160	ISORDIL 5MG CX C/ 30 CPR SUBL Lote: 2N0517 Validade: 30/09/2023 QTD: 10 /	30049059	5500	5405	CX	10,0000	12,7200	0,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00 | 0,00
1810	CORTICORTEN (PREDNISONA) 20MG CX C/20 - NEO QUIMICA Lote: B21G0676 Validade: 30/07/2024 QTD: 10 /	30043999	0500	5405	CX	10,0000	13,5800	0,00	135,80	0,00	0,00	0,00	0,00 | 0,00

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 17.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 17.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.639 AF: 122.286

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: *[Assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Você pagou aproximadamente: R\$ 35,36 Tributos Federais, R\$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais.

Vencimentos: BOLETO-12/06/2022-630,25
 BOLETO-27/06/2022-630,25


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 - ORDEM DE COMPRA OC 18681-960731

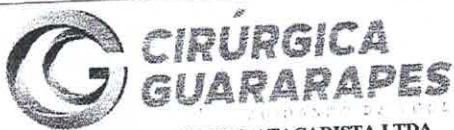
RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Emitido por <http://GerenciadorEficaz.com.br>

EMISSÃO: 11/05/2022
 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 DATA DE EMISSÃO: 11/05/2022
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sér/Nº. 001/000.006.917
 PED. 14425




D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
 AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
 PAIVA - 54522-005
 CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.006.917
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 2622 0523 6800 3400 0170 5500 1000 0069 1710 4738 0113

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: 126220042401631 - 11/05/2022 08:32:34
 CNPJ: 23.680.034/0001-70

TURMA DE OPERAÇÃO: VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 064981240
 CNPJ: 23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=20196)
 CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
 DATA DA EMISSÃO: 11/05/2022
 ENDEREÇO: ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO
 BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA
 CEP: 53350-015
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/05/2022
 UF: PE PONE / FAX: (71)3389-3207
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:36:52

Num. 001	Num. 092	Num. 093
Venc. 10/06/2022	Venc. 24/06/2022	Venc. 11/07/2022
valor R\$ 3.687,99	valor R\$ 3.686,88	valor R\$ 3.686,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO: 0,00	VALOR DO PIS: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.061,75
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR DA COFINS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 11.061,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: (0) Emitente
 FRETE POR CONTA: MUNICÍPIO
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF:
 NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE
 ENDEREÇO: MARCA: PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
183	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF CX/35 UND (JP IN) Lote: 0987 22 Fab: 14/04/2022 Val: 13/04/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 9500000001836	30049099	060	5403	UND	1.505	7,3500	0,00%	11.061,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 16.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.638 AF: 122.305
 COMPETÊNCIA: Maio C.CUSTO: Farmácia
 RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 17.05.22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO-UPA OLINDA
 Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
 OC 18681-955199
 PEDIDO DO DIA 05/05. AUTORIZADO ENVIO DOS SOROS DE OUTRA MARCA E OUTRO PREÇO
 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 11061,75 ICMS: 1991,12
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. 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
 REPRESENTAÇÃO OPERAD.: 17 AG. COB: BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1
 PED. VENDA: 14425

RESERVADO AO FISCO
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emitente
BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA LTDA
 Estrada TDR Norte, 3005.
 Complemento: Sala 02
 SUAPE Cep:54590-000
 CABO STO. AGOSTINHO/PE
 Fone: 558121274350

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000034698
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0511 4639 6300 0148 5500 1000 0346 9815 0087 9648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220043377018 13/05/2022 13:22:36-03:00

OK
3105

INSCRIÇÃO ESTADUAL 039080544 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ** 11.463.963/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ **CNPJ/CPF** 10.739.225/0021-61 **DATA DE EMISSÃO** 13/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, SN **BAIRRO/DISTRITO** TABAJARA - I **CEP** 53350-015 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 13/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA **FONE/FAX** 7133893207 **UF** PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 13:17:00
FATURA
 001 11/06/2022 002 11/07/2022
 4.032,01 4.032,01

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	BASE FIS/COFINS-ST	VALOR FIS-ST	VALOR COFINS-ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.064,02	241,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.064,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.064,02		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL IOD LOG SERV. DE TRANSP. DE CARGA EIRELI **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** PE **CNPJ/CPF** 32.051.694/0001-82
ENDEREÇO RUA BARAO DE ANTONINA, Nº 140, GALPAO "AB". **MUNICÍPIO** RECIFE **UF** PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENT0
QUANTIDADE 5 **ESPECIE** CAIXAS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 29,800 **PESO LIQUIDO** 29,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0901000000 00094	DESCRICOÃO DO PROD./SERV. BROMOPRIDA 5MG/ML - 2/ML CX/50AP - FR ESENTUS LOTE: 78RC1039 - VAL: 11/03/20 24	30049045	000	5102	UN	2.500,000	2,9150000 00	7.287,50	7.287,50	218,63	0,00	3.00%	0.00%
0902000000 00112	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM ² 7,5CMX7,5CM 15CMX24CM C/ 10 UND LOTE: 064-1 - VA L: 26/10/2026	30059090	000	5102	PT	1.800,000	0,4314000 00	776,52	776,52	23,29	0,00	3.00%	0.00%

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 68831
 17.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

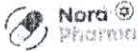
EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 16.05.22 FUNE. MAT. Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.633 AF: 122.285
 COMPETÊNCIA: Maio C.CUSTO: Farmácia
 RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220043377018
 REFERENTE A OC 18681-960724Credenciamento para nao Antecipacao e Utilizacao da
 Sistematica Simplificada de Apuracao e Recolhimento do ICMS#Conforme Decreto N°
 28.247/2005, Portaria SF 130/2010#EDITAL N° 83/2021 DE 30/06/2021#DADOS BANCARIOS: BANCO
 DO BRASIL 001 - AGENCIA 3434-7 - C/C 44246-1 - PIX CNPJ 11463963000148#

RESERVADO AO FISCO
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

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

6.992
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0069 9210 0007 3498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220042986557 12/05/2022 14:52:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0.865.572-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
12/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, 1

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

DATA DA SAÍDA
12/05/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:52:19

FATURA / DUPLICATA

000006992/001 11/06/2022 1.585,00 000006992/002 26/06/2022 1.585,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.170,00	570,60	0,00	0,00	3.170,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				3.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
10.624.714/0001-24

ENDEREÇO
R JOSE DA SILVA LUCENA, 102

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0.378.222-09

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
884	BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50 F.A (BENZILP BENZATINA) Lote=2505663 Fab=10/03/2022 Val=20/09/2023 Qtd=6 PMC=135,89 R.ANVISA=1037001000092 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	5102	CX	6	395,00	2.370,00	0	2.370,00	426,60	18,00
292	MISCK BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML CX/10 - VOLPHARMA Lote=RS135 Fab=31/07/2021 Val=30/06/2023 Qtd=10 Cód. Barras: 7898958337209	30049079	000	5102	CX	10	80,00	800,00	0	800,00	144,00	18,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
12.05.22

EMP/OP:	UPA Olinda	
DATA RECIBTO:	12.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	122.597	AF: 122.297
COMPETÊNCIA:	Maio	C.CUSTO: Farmacia
RÚBRICA:	[Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 18081 960721 ISMEP UPA OLINDA END RODOVIA PE15 AV JOAQUIM NABUCO
SN TABAJARA OLINDA
DADOS PEDIDO=VENDEDOR:5 PEDIDO:7349 ROTA:0
NOME CLIENTE=ABREV:163/UPA OLINDA

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Gerado em 12/05/2022 às 14:52:53 pelo UniDANFE 3.8.17 Plus | www.unidanfe.com.br

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.992. EMISSÃO: 12/05/2022 VALOR TOTAL: 3.170,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15, 1, TABAJARA - 1, 53350-015-OLINDA-PE

NF-e
6.992
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 30.004,15	NF-e Nº: 000.182.136 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 12877 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.182.136 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3122 0509 1827 2500 0112 5500 1000 1821 3619 8000 3232 Consulta de autenticidade de Nota Fiscal emitida em 09/05/2022 às 18:10:29 pelo site da Receita Federal do Brasil.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224712884945 - 09/05/2022 18:10:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 09/05/2022
NOME RAZÃO SOCIAL 12877 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CEP 53350-015	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N DR. JOAQUI	BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - I	UF PE	HORA DE SAÍDA 00:00:00
MUNICÍPIO OLINDA	FONE/FAX (87) 3873-1191	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO: 182136 Valor Original: 30.004,15 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 30.004,15

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 2.100,29	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.998,15
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 30.004,15	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 8.024,51
					VALOR TOTAL DA NOTA 30.004,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MG	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA, 1810		QUANTIDADE 83	ESPECIE VOLUMES	MARCA 1001/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1.235,000
						PESO LÍQUIDO 1.235,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
192437	SORO FISIOLOGICO 0.9 500 ML - FRESSENIUS Lote: 74RC1153 D. Validade: 01.02.2024	30049099	0 00	6108	FR	2.470,0000	12.1450000	29.998,15	30.004,15	2.100,29	0,00	7	0,00	8.024,51

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 R\$3.299,38.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 3.299,38

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 17.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 17.05.22	FUNC. MAT. Auxilio
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.635	AF: 122.245
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 08/06/2022, Valor: 15.002,08 Parcela Num.: 002, Venc.: 08/07/2022, Valor: 15.002,07 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8.024,51 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3; IDENTIFICAR O DEP-PELO NÂ DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor : 540 - Usuário: RENATA SAAR DAV: 694808 Valor do ICMS UF Destinatario	RESERVADO AO FISCO UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475 GALPAO 0
2 MODULO 05 E. 06
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000355248
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0509 0531 3400 0145 5500 5000 3552 4815 5646 3596

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220027420668 06/05/2022 12:38 37-03.00

OK
31/05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0749251000173

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
067913016

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
ENDEREÇO
ROD PE 15 S/N
MUNICÍPIO
OLINDA
FUTURA

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

BAIRRO/DISTRITO
TABAJARA - I

CEP
53350-015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/05/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
06/05/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
12:36:00

001 002 003
05/06/2022 05/07/2022 04/08/2022
181,40 481,40 481,40

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.444,20	173,30	0,00	0,00	1.444,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.444,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GOI. LINHAS AERÉAS S.A

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
07.575.651/0035-06

ENDEREÇO

AER. AEROPORTO INTERNACIONAL PRESIDENTE C

MUNICÍPIO
VALE DO PARAÍSO

UF
PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
161592228

QUANTIDADE

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,290

PESO LÍQUIDO
2,328

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
50502057	CALNATE 900MG PO ORAL 60 ENV COM 30 G LOTE: 773143 VAL: 01/01/ 25 MARCA EUROFA	30049099	000	6108	CX	1,00	1.444,200	1.444,20	1.444,20	173,30	0,00	12,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBO: 13.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.640	AF: 122.304
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Coord. Farmácia
CRF-PE 6851
17.05.22

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0749251000173

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 353220027420668

- OC18681-955202 ISMEP - UPA OLINDA - PE - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupofarma.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 86,65 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº. 000.085.824
Série 001
Folha 1 / 1

MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
RUA BARAO DE AMARAJI, 743
PIEDADE - 54400-180
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

CHAVE DE ACESSO
2622 0509 0071 6200 0126 5500 1000 0858 2412 1110 5508

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
126220044613796 - 17/05/2022 17:13:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 011738391	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09.007.162/0001-26
-------------------------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (102773) (ALVARA=HOSPITAL PUBLICO)		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 17/05/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	Bairro / Distrito TABAJARA-1	CEP 53350-015	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	FONE / FAX (71)3389-3207	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:13:03

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/06/2022
Valor RS 1.194,00

OK
3105

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.194,00	VALOR DO ICMS 214,92	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.194,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.194,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MAUES LOBATO		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 09.007.162/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE AMARAJI	MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 011738391		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
43807	FUROSEMIDA 20MG IM/IV CX. C/ 100 AMP 2ML (SANTI) Lote: 20205122 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0,00 Lista (* vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 eEAN: 7898404221168	30039099	000	5102	AMP	600	1,9900	0,00%	1.194,00	1.194,00	214,92	18,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 18 05 22 FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.647 AF: 122.309

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: *[Assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMER
Prestação de Contas

[Assinatura]
Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
18 05 22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. Vir. 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.: 67 OPERAD.: 44 AG. COB. BRADESCO Rota: ROTA 01 PED.VENDA: 136839	RESERVADO AO FISCO UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------



Identificação do emitente
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43
 Complemento: 68 E 67
 VARZEA Cep:50980-370
 RECIFE/PE
 Fone: 1196626282

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000100620
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0508 7197 9400 0150 5500 1000 1006 2011 4796 9229

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220043538773 19/05/2022 14:38:22-03:00

OK 3105

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO ROD PE 15 S/N
 MUNICÍPIO OLINDA FONE/FAX 8738731192 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO 19/05/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA 19/05/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA 14:37:00

CALCULO DO IMPOSTO
 E CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.524,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.524,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
 ENDEREÇO RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,710 PESO LIQUIDO 6,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50502425	DESCRICAÇÃO DO PROD./SERV. ANDROCORTIL 500MG 500MG - CX C/ 50 F/A PO LIOF. INJ. IM / IV LOTE: 25961493 VAL: 07/0 4/24 MARCA: TEUT	30043933	060	5403	CX	6,00	254,0000	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmaceutica
 CRF-PE 6881
 20.05.22

UPA 24H
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 200522 FUNC. MAT: Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122-661 AF: 122-307
 COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Fornecedor
 RÚBRICA: SIM NÃO

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2611606 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220045358773
 - OC : 18681-964149 # ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - DECRETO N 28.247# -
 Produtos Refrigerados (perceíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: ccc@rupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

NF-e
N. 000358628
SÉRIE 5

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475 GALPAO 0
2 MODULO 05 E, 06
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000358628
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0509 0531 3400 0145 5500 5000 3586 2817 3872 9551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220029831099 17/05/2022 18:14:34-03:00

OK 03/05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0749251000173

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
067913016

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
17/05/2022

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15 S/N

BAIRRO/DISTRITO
TABAJARA - I

CEP
53350-015

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:13:00

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8738731192

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
16/06/2022
855,20

002
16/07/2022
855,20

003
15/08/2022
855,20

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.565,60

VALOR DO ICMS
102,62

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.565,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.565,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GOL LINHAS AEREAS S.A.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
07.575.651/0035-06

ENDEREÇO

AER AEROPORTO INTERNACIONAL PRESIDENTE C

MUNICÍPIO
VALE DO PARAISO

UF
PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
161592228

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARC*

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.100

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD
50504204

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
CLEXANE FIN 40MG/0.4ML 10SER PREV
LOTE: 0L602A VAL: 31/08/23 MARCA:SA
NOFI

NCM/SH
30049099

CST
200

CFOP
6108

UN
CX

QUANT.
12,00

V.UNITARIO
213,8000

V.TOTAL
2.565,60

BC.ICMS
2.565,60

V.ICMS
102,62

V.IPI
0,00

A.ICMS
4,00%

A.IPI
0,00%

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 8851
20.05.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 19.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.659	AF: 122.308
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0749251000173

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 353220029831099

- OC18681-964150 - Produtos Refrigendos (perceíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 359,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. QUEIRA DEUS, 1049
Complemento: GALPAO 8C 9C E 10C
PORTAO Cep:42713-480
LAURO DE FREITAS/BA
Fone: 1196626282

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000052601
SERIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2922 0511 0511 8600 0124 5500 1000 0526 0117 7029 9718

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129221038999197 19/05/2022 11:35:26-03:00

OK
31/05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083809255

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.051.186/0001-24

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
19/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15 S/N

BAIRRO/DISTRITO
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:34:00

MUNICIPIO
OLINDA

FONE/FAX
8738731192

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001 05/07/2022 703,33
002 05/08/2022 703,33
003 05/09/2022 703,34

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS (2.110,00), VALOR DO ICMS (253,20), BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.110,00), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (2.110,00)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL (AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRA SA), FRETE POR CONTA (0-EMITENTE), CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF (SP), CNPJ/CPF (09.296.295/0002-40), ENDEREÇO (RODOVIA SANTOS DUMONT, S/N KM 66 TEML DE), MUNICIPIO (RIACHAO), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (244808413118), QUANTIDADE (2), ESPECIE (CXs), MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (10,000), PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Main table with columns: COD. PROD (50504072), DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. (MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/ 50 AM 10ML I V IM RETAL (EMB HOSP)), NCM/SH (30049069), CST (000), CFOP (6108), UN (CX), QUANT. (10,00), V.UNITARIO (211,0000), V.TOTAL (2.110,00), BCICMS (2.110,00), V.ICMS (253,20), V.IPI (0,00), A.ICMS (12,00%), A.IPI (0,00%)

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 23.05.22
FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122 681
AF: 122.314
COMPETÊNCIA: Maio
C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA:
CONTRATO: SIM [] NÃO [x]

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6651
26.05.22

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

CALCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 129221038999197
- OC : 18681-964149 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de trocas ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Duvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor da BC do ICMS na UF de destino: R\$ 2110.00. Percentual do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP na UF de destino: 0%. Aliquota interna da UF de destino: 18%. Aliquota interestadual das UF envolvidas: 12%. Percentual provisório de partilha do ICMS Interestadual: 100%. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 126.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emitente
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA: FRANCISCO JOSE ALBULQUERQUE, 1085
 Complemento: E F G H
 CAZAJEIRAS Cep:60864-520
 FORTALEZA/CE
 Fone: 1196626282

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000097480
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2322 0507 8121 0500 0194 5500 1000 0974 8017 6400 2667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 323220028824811 12/05/2022 15:26:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 061906964
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 103001476
 CNPJ/CPF: 07.812.105/0001-94

DESTINATARIO/REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
 DATA DE EMISSÃO: 12/05/2022
 ENDEREÇO: TABAJARA - 1
 CEP: 53350-015
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/05/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:25:00
 MUNICIPIO: OLINDA
 FONE/FAX: 8738731192
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA: 001
 11/06/2022 295,87
 002
 11/07/2022 295,87
 003
 10/08/2022 295,88

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 106,51
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 887,62
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 887,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL (ISENTO)
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO: 2,600, PESO LÍQUIDO: 2,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	30041013	500	6108	CX	2,00	443,8100	887,62	887,62	106,51	0,00	12,00%	0,00%
50060284	BEPEBEN 600.000UI PO INJ SD C/50 FR AMP SUSP. IM 4ML (ANTIB.) LOTE: 2501203 VA L: 22/02/24 MA												

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 17.05.22	FUNC. MAT. Assinatura
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.636	AF: 122.287
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 8851
 17.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 323220028824811
 - OC18681-960718 ISMEP - UPA OLINDA - PE - Produtos Refrigerados (perceíveis).
 Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoeffa.com.br
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 53,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
 RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
 BOA VIAGEM - 51130-080
 RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.132.175
 Série 001
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1321 7513 8688 9294

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
126220043545609 - 13/05/2022 19:54:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **035273950** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **08.674.752/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF **10.739.225/0021-61** DATA DA EMISSÃO **13/05/2022**
 NOME - RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=361.336-4)** DATA SAÍDA / ENTRADA **13/05/2022**
 ENDEREÇO **ROD PE 15, S/N** BAIRRO / DISTRITO **TABAJARA** CEP **53350-015** HORA DA SAÍDA **19:51:57**
 MUNICÍPIO **OLINDA** UF **PE** FONE / FAX **(71)3389-3207** INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 12/06/2022
 valor **RS 804,60**
 Num. 002
 Venc. 12/07/2022
 valor **RS 804,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.448,88	VALOR DO ICMS	260,80	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	23,90	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.609,20
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	110,11	VALOR TOTAL DA NOTA	1.609,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL **CIRURGICA MONTEBELLO** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT **QYE6396** CNPJ / CPF **08.674.752/0001-40**
 ENDEREÇO **RUA COSMORAMA** MUNICÍPIO **RECIFE** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL **035273950**
 QUANTIDADE **8** ESPECIE **CAIXA** MARCA **3** PESO BRUTO **1,000** PESO LÍQUIDO **1,000**

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML AMPOLAS (SAMTE) Lote: SFX Fab: 26/01/2022 Val: 31/12/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898415822019	30049099	060	5102	AMP	400	0,4008	0,00%	160,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8138	LÚVA CIRUR (NEW HAND) 7,5 C/PO CX 200PARES (LATEX) Lote: NH087 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 9500000081388	40151900	000	5102	PAR	1.000	1,2074	0,00%	1.207,40	1.207,40	217,33	18,00	0,00	0,00
8139	LÚVA CIRUR (NEW HAND) 8,0 C/PO PAR (LATEX) Lote: NH086 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 9500000081395	40151200	000	5102	PAR	200	1,2074	0,00%	241,48	241,48	43,47	18,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 17.05.22

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mai. 220

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 17.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.634	AF: 122.288
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
 OC 18681-960729 - UPA OLINDA
 RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
 Dados Bancários: Banco do Brasil ag. 2811-8 cc 123948-1 PIX: 08674752000140
 Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal atínea "C" ncará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8 264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 56 OPERAD.: 25 AG. COB.: BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE
 PED.VENDA: 293733

RESERVAÇÃO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.289.226
SÉRIE: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0509 4414 6000 0120 5500 1000 2892 2611 5107 2550

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.
RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SÃO JOSE
50020.068 - RECIFE/PE
Fone/Fax: 8132029999

1- Saída FLS.:1/2
2- Entrada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220046764529 24/05/2022 11:40:58

ENDEREÇO DE OPERAÇÃO
ENDEREÇO MERCADORIA ADQUIRIDA ST
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
09.441.460/0001-20

ESTAB. / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61
CEP
53350-015
DATA DA EMISSÃO
24/05/22
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
24/05/22
HORAS DA ENTRADA / SAÍDA
11:40:57

BARRIO / DISTRITO
TABAJARA
UF
PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RODOVIA PE-15, S/N
FONE / FAX
(88) 96216317

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
289226	23/06/22	RS: 2.431,06						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
661,86
VALOR DO ICMS
119,12
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.431,06
VALOR TOTAL DA NOTA
2.431,06

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
024516	HEMOSTÁTICO HEMOPARE SOL 10ML - Lote: 832621 Val.: 30/11/2024 Qtde: 2	30061090	040	5.102	CX	2	18,15	0,00	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
017655	BROCA DIAMANTADA REF 1014 - Lote: 9.583 Val.: 28/12/2028 Qtde: 20	90184919	000	5.102	UN	20	5,13	0,00	102,60	102,60	18,47	0,00	18,00%	0,00%
017689	BROCA DIAMANTADA REF 1091 - Lote: 6.830 Val.: 28/12/2028 Qtde: 10	90184919	000	5.102	UN	10	5,13	0,00	51,30	51,30	9,23	0,00	18,00%	0,00%
007756	ROLETE DENTAL PÓF C/100 - Lote: 46381 Val.: 28/04/2027 Qtde: 19 Lote: 46382 Val.: 28/05/2027 Qtde: 11	30059090	070	5.405	PC	30	2,69	0,00	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
017882	ENX BUCAL 0,12% S/ALC. 1000ML - Lote: 09513 Val.: 28/01/2024 Qtde: 12	33069000	000	5.102	UN	12	26,84	0,00	322,08	322,08	57,97	0,00	18,00%	0,00%
006755	ANEST BENZOTOP T.FRUTTI 12G - Lote: 2202T0026 Val.: 21/02/2024 Qtde: 5	30049099	060	5.405	UN	5	8,44	0,00	42,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
FUNRURAL
0,00
TOTAL FATURADO
2.431,06

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 091961 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet
<http://www.sefaz.rs.gov.br>
Representante: PREGAO ELETRONICO UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA, 1 - CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS) OLINDA - PE.
Fonte: IBPT
Representante: PREGAO ELETRONICO UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA, 1 - CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS) OLINDA - PE.
Vendedor: PREGAO ELETRONICO
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

POR GENTILEZA CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES FUTURAS

UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Emitido pelo ERP CIGAL

COMPRA DIRETA



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.3.1 DIETAS INDUSTRIALIZADAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 2.3 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.3 DIETAS PARENTERAIS	R\$ -
2.3 DIETAS ENTERAIS - NUTRIÇÃO	R\$ -
2.3 SOL PARENTE GRANDES VOLUMES	R\$ -
2.3 LACTÁRIO	R\$ 728,29
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 728,29

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022
GRUPO: 2.3 LACTARIO

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.288,37	SALDO ATUAL	R\$ 1.164,46
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.288,37
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 604,38
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 728,29
SALDO ATUAL	R\$ 1.164,46

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 604,38	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 728,29
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ 604,38		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 728,29

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 57,56
Saída Paciente (Saída)	R\$ 670,73
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 728,29

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGUÁ
Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL SALDO_INICIAL: 1.288,37 SALDO_FINAL: 1.164,46	604,38	-728,29
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-670,73
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-57,56
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	604,38	0,00
Total:	604,38	-728,29


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.1 GASES MEDICINAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

COMPETENCIA_INICIAL: 202204

Data: 01/05/2022 a 31/05/2022

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: GASES MEDICINAIS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	7.461,95	-7.461,95
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	7.461,95	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-7.461,95

Total:

7.461,95

-7.461,95

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51	Fornecedor:	WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA	NF: 5512	Frete: 0,67	Desp. Ac.: 0,00	Desconto: 0,00	Valor NF: 69,95			
(16/05/2022	0109501	OXIGENIOMEDICINAL CILINDRO 1M ³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Subtotal de NF:										
Cód.: 1581	Fornecedor:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE	NF: 170819	Frete: 2,66	Desp. Ac.: 365,50	Desconto: 0,00	Valor NF: 3.894,07			
(16/05/2022	0110332	OXIGENIOLIQUIDO	1.239	2,66	3.289,55	0,00	0,00	0,00	604,52	3.894,07
Subtotal de NF:										
Cód.: 1581	Fornecedor:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE	NF: 2352	Frete: 2,66	Desp. Ac.: 318,90	Desconto: 0,00	Valor NF: 3.427,98			
(26/05/2022	0110332	OXIGENIOLIQUIDO	1.081	2,66	2.870,06	0,00	0,00	0,00	557,92	3.427,98
Subtotal de NF:										
Cód.: 51	Fornecedor:	WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA	NF: 10389	Frete: 0,67	Desp. Ac.: 0,00	Desconto: 0,00	Valor NF: 69,95			
(26/05/2022	0109501	OXIGENIOMEDICINAL CILINDRO 1M ³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Subtotal de NF:										
Subtotal de Grupo:										
Subtotal de Sulamoxarifado:										
Total:										
										69,95
										69,95
										7.461,95
										7.461,95
										7.461,95

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.2 GASES MEDICINAIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

170819 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda



DAN
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

ROD'BR 101-SN
KM 32 LOTE B-33
DISTRITO INDUSTRIAL
08007099000

CABO DE SANTO AGOSTINHO UF: PE
CEP: 54515-070

ENTRADA 1
SAÍDA 1
Nº 170819
SERIE 200
DATA 1/1

2622 0524 3805 7800 2203 5520 0000 1708 1918 8116 8551

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

VENDIDA PARA VAREJA
VENDEDORES
014847299

RECEBIDA AUTORIZADA POR E-XML
126220043749902_14/05/2022 15:28:20-03:00
24.380.578/0022-03

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
RODOVIA PE15
OLINDA

TABAJARA
PE 53350-015

14/05/2022
14/05/2022
15:28:17

3894,07
3.894,07

53350-015

3.289,55
3.894,07

365,50

0,00
0,00
239,02

3.289,55
3.894,07

BBM LOGISTICA SA
RODOVIA BR101 SUL, KM 964 5335

PR 01.107.327/0008-04
PE 065062590

1.643,534

1239
40018291
Origem: Lapaíba Caminh. Tonquin.
UN 103 - ONKRENCO, LEO. REFRIGERADO 2,2 (5,1)

Granul
WM
28044000 000 5101 003 1239 0000
26550 3894,07 708,93

1.643,534
18,00 0,00

$0,2 \times 2.177,1 = 0,432 = 26550$
 $0,2 \times 1239 \times 26550 = 3.289,55$
+ Frete = 365,50
+ Disp. ac. = 239,02
Total = 3.894,07

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA:	16.05.22
RECIBTO:	JG.05.22
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	22.030
COMPETÊNCIA:	flavio
NUMERICA:	UPA 24h
CONTRATO:	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE
RPA 211 (Lote 1411605221) (após) Depósito que os produtos perigosos estão adequadamente



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.6.1 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Laureço - UPA Olinda

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Maio - 2022

Grupo: 2.6.1 UNIFICADO GRUPO: Material uso odontológico

PLANILHA FINANCEIRA	
2.6.1 Material Uso odontológico	R\$ 1.069,76
	R\$ -
	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 1.069,76

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: ODONTOLOGIA SALDO_INICIAL: 6.981,64 SALDO_FINAL: 8.871,75	5.866,17	-3.976,07
Tipo_de_Mov: Compra	4.898,08	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-157,07
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-912,69
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	886,00	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	82,09	0,00
Tipo_de_Mov: Saida por Devolução de Empréstimo	0,00	-2.906,31
Total:	5.866,17	-3.976,07

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: ODONTOLOGIA										
Cód.: 4247 Fornecedor: ODONTOSHOP COMERCIO LTDA NF: 18426 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.367,51										
02/05/2022	1129292	MICRO BRUSH (APLICADOR DESCARTAVEL) C/100 UNID.	5	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	89,50
02/05/2022	1129298	SUGADOR ODONTOLOGICO DESCARTAVEL	30	9,99	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	299,70
02/05/2022	0110043	CLOREXILINA 0,12%	20	36,60	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732,00
02/05/2022	1129245	FIO SEDA3.0 C/AG 17MM ODONTOLOGICO	240	2,50	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00
02/05/2022	1129297	ROLETE DE ALGODAO P/ ODONTOLOGIA	30	3,65	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	109,50
02/05/2022	1129296	RESTAURADOR TEMPORARIO 25GR	5	61,89	309,45	0,00	0,00	0,00	0,00	309,45
02/05/2022	1129413	INDICADOR QUIMICO ODONTO	2	43,37	86,74	0,00	0,00	0,00	0,00	86,74
02/05/2022	1129248	AGUA DESTILADA 5 LITROS NAO ESTERIL (PARA AUTOCLAVE)	6	18,90	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	113,40
Subtotal de NF:										2.339,29
Cód.: 123 Fornecedor: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 255358 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.816,23										
26/05/2022	1129294	RESINA AI COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL	5	15,11	75,55	0,00	0,00	0,00	0,00	75,55
26/05/2022	1129257	BROCA DAMANTADA 1015	10	4,27	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	42,70
26/05/2022	1129413	INDICADOR QUIMICO ODONTO	8	69,26	554,08	0,00	0,00	0,00	0,00	554,08
26/05/2022	1129268	BROCA ENDO Z	10	25,18	251,80	0,00	0,00	0,00	0,00	251,80
26/05/2022	1129258	BROCA DAMANTADA 1016	10	4,27	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	42,70
26/05/2022	1129292	MICRO BRUSH (APLICADOR DESCARTAVEL) C/100 UNID.	10	17,01	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	170,10
26/05/2022	1129363	OXIDO DEZINDO EM PO	5	15,85	79,25	0,00	0,00	0,00	0,00	79,25
26/05/2022	1129248	AGUA DESTILADA 5 LITROS NAO ESTERIL (PARA AUTOCLAVE)	30	16,06	481,80	0,00	0,00	0,00	0,00	481,80
26/05/2022	1129260	BROCA DAMANTADA 1012	10	4,27	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	42,70
26/05/2022	1129295	RESINA AI,5 COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL	5	15,11	75,55	0,00	0,00	0,00	0,00	75,55
Subtotal de NF:										1.816,23
Cód.: 287 Fornecedor: PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE NF: 289226 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.431,06										
26/05/2022	1129297	ROLETE DE ALGODAO P/ ODONTOLOGIA	30	2,69	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	80,70

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: ODONTOLOGIA										
Cód.: 287 Fornecedor: PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE NF: 289226 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.431,06										
(	26/05/2022	1129296 RESTAURADOR TEMPORARIO 25GR	10	17,13	171,30	0,00	0,00	0,00	0,00	171,30
(	26/05/2022	0110043 CLOREXDINA 0,12%	12	26,84	322,08	0,00	0,00	0,00	0,00	322,08
(	26/05/2022	1129264 BROCA DAMANTADA 1091	10	5,13	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	51,30
(	26/05/2022	1129363 OXIDO DE ZINCO EM PÓ	2	7,29	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58
(	26/05/2022	1129256 BROCA DAMANTADA 1014	20	5,13	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	102,60
Subtotal de NF:					742,56	0,00	0,00	0,00	0,00	742,56
Subtotal de Grupo:					4.898,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,08
Subtotal de Sulamoxarifado:					4.898,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,08
Total:					4.898,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,08

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.6.2 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DENTAL SORRISO LTDA
 AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA,
 1653 - BOA VIAGEM - CEP:51111-021 -
 RECIFE - PE
 TEL: (81)3463-5959

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000255358 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0506 3133 8900 0101 5500 1000 2553 3815 1800 5123

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
 126220046384187 23/05/2022 12:40:05

TURISMO DE OPERAÇÃO
 102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIS

CNPJ / CPF
 06.313.389/0001-01

31454410
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 UPA 24H OLINDA
 ENDEREÇO
 Av Dr Joaquim Nabuco SN Tabajara, S/N
 MUNICÍPIO
 OLINDA
 BAIRRO / DISTRITO
 Tabajara
 UF
 PE
 DATA DA EMISSÃO
 23/05/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 23/05/2022
 HORA DA SAÍDA
 12:39:24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	22/06/2022	1.816,23									

VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.816,23	326,93	0,00	1.816,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.816,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 0 - REMETENTE
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002267	AGUA DEST DEION 5LT FORTSAN	28539019	000	5102	UN	30,00	16,06	0,00	481,80	481,80	86,72	0,00	18,00	0,00
017837	INDICADOR QUIMICO CLEAN TEST CLASSE 4 C/250 TIRAS CLEAN UP	38229000	000	5102	UN	8,00	69,26	0,00	554,08	554,08	99,73	0,00	18,00	0,00
011337	PONTA DIAM FAVA 1012	90184919	000	5102	UN	10,00	4,27	0,00	42,70	42,70	7,69	0,00	18,00	0,00
011344	PONTA DIAM FAVA 1015	90184919	000	5102	UN	10,00	4,27	0,00	42,70	42,70	7,69	0,00	18,00	0,00
010776	PONTA DIAM FAVA 1016	90184919	000	5102	UN	10,00	4,27	0,00	42,70	42,70	7,69	0,00	18,00	0,00
012445	BROCA ENDO Z MICRODONT	90184919	000	5102	UN	10,00	25,18	0,00	251,80	251,80	45,32	0,00	18,00	0,00
001848	MICROBRUSH CAVBRUSH FGM REGULAR	90184999	000	5102	UN	10,00	17,01	0,00	170,10	170,10	30,62	0,00	18,00	0,00
001850	CIM ZINCO SSWHITE PO 1	30064011	000	5102	UN	5,00	15,85	0,00	79,25	79,25	14,27	0,00	18,00	0,00
001848	RES COMP FILL MAGIC EA2	30064012	000	5102	UN	5,00	15,11	0,00	75,55	75,55	13,60	0,00	18,00	0,00
001850	RES COMP FILL MAGIC EA3.5	30064012	000	5102	UN	5,00	15,11	0,00	75,55	75,55	13,60	0,00	18,00	0,00

COMPRADA DIRETA
 Francisco Galvão
 ISMER
 prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECPTO: 25.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.683 AF: 122.318
 COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia
 RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6881
 26.05.22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRE-VENDA: 143810 ** (Val Aprox Tributos: R\$ 269,72 (14,85%) (S/NCM:2) Fonte: IBPT)**

RESERVADO AO FISCO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SAO JOSE
 50020.068 - RECIFE/PE
 Fone/Fax: 8132029999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
 Nº.: 000.289.226
 SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/2
 2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0509 4414 6000 0120 5500 1000 2892 2611 5107 2550

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220046764529 24/05/2022 11:40:58

ENDEREÇO DA MERCADORIA ADQUIRIDA ST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 10735836
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO RODOVIA PE-15, S/N
 MUNICÍPIO OLINDA
 UF PE
 FONE / FAX (88) 96216317
 BAIRRO / DISTRITO TABAJARA
 CEP 53350-015
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 24/05/22
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/05/22
 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:40:57
 CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61
 CNPJ 09.441.460/0001-20

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
289226	23/06/22	R\$: 2.431,06						

VALOR DO ICMS	661,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	119,12	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.431,06
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.431,06
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA e - Sem Frete
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT	V UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
03						30061090	040	5.102	CX	2	18,15	0,00	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
024516	HEMOSTATICO HEMOPARE SOL 10ML - Lote: 832621 Val.: 30/11/2024 Qtde: 2																		
017655	BROCA DIAMANTADA REF 1014 - Lote: 9.583 Val.: 28/12/2028 Qtde: 20																		
017689	BROCA DIAMANTADA REF 1091 - Lote: 6.830 Val.: 28/12/2028 Qtde: 10																		
007756	ROLETE DENTAL P/ C/100 - Lote: 46381 Val.: 28/04/2027 Qtde: 19 Lote: 46382 Val.: 28/05/2027 Qtde: 11																		
017882	ENX BUCAL 0,12% S/ALC.1000ML - Lote: C9513 Val.: 28/01/2024 Qtde: 12																		
006755	ANEST BENZOTOP T.FRUTTI 12G - Lote: 2202T0026 Val.: 21/02/2024 Qtde: 5																		

S DO ISSQN	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.431,06

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 091961 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet
<http://www.sefaz.rs.gov.br>
 Representante: PREGAO ELETRONICO UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA, 1 - CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS) OLINDA - PE.
 Fonte: IBPT
 Representante: PREGAO ELETRONICO UPA OLINDA - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N - TABAJARA, 1 - CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS) OLINDA - PE.
 Vendedor: PREGAO ELETRONICO
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

POR GENTILEZA CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES FUTURAS

COMPRA DIRETA

Emitido pelo ERP CIGA

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP
PADRE CALLOU LTDA.
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 308, SAO JOSE
 50020 068 - RECIFE/PE
 Fone/Fax: 8132029999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
 Nº.: 000.289.226
 SÉRIE: 1
 1- Saída 1 FLS.:2/2
 2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0509 4414 6000 0120 2892 2611 5107 2550

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA ST 5405
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 010735836
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 09.441.460/0001-20
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220046764529 24/05/2022 11:40:58
 CNPJ: 09.441.460/0001-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011667	CIMENTO PROV. OBTUR FLUOR REFI - Lote: 097622 Val.: 28/02/2024 Qtde: 10	30064011	000	5.405	UN	10	17,13	0,00	171,30	171,30	30,83	0,00	18,00%	0,00%
619167	ANEST LIDOSTESIM 2% CV C/50TB - Lote: S05575AA Val.: 28/09/2023 Qtde: 20	30049043	060	5.405	CX	20	80,50	0,00	1.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
619125	OXIDO DE ZINCO 50G - Lote: 10798 Val.: 05/04/2024 Qtde: 2	30064011	000	5.405	UN	2	7,29	0,00	14,58	14,58	2,62	0,00	18,00%	0,00%

EMP/UP: UPA Olinda

DATA RECBO: 25.05.22 FUNC. MAT. Auxiliar

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.682 AF: 122.319

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 26.05.22

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.7.1 MATERIAL LABORATORIAL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 2.7 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.7 MATERIAL DE LABORATORIO	R\$ -
2.7 MATERIAL DE LABORATORIO SUBSIDIADO	R\$ -
	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

FRANCISCO GALVÃO.
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro




INSTITUTO MUNICIPAL DE SAÚDE
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMÉP



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.8.1 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 2.8 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.8 UTENSILIOS ENFERMARIA	R\$ -
2.8 MATERIAL NÃO PADRONIZADO	R\$ -
2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$ -
2.8 MATERIAL RADIOLOGICO	R\$ 11.303,42
2.8 MATERIAL CIRURGICO	R\$ -
2.8 MATERIAL PRIMA FARMACOTECNICA	R\$ -
2.8 EQUIPAMENTOS FARMACOTECNICA	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 11.303,42

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

SALDO ANTERIOR	R\$ 307,30	SALDO ATUAL	R\$ 2.690,38
----------------	------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 307,30
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 2.383,08
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ 2.690,38

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 2.383,08	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ -
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 2.383,08	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA BARRA DE JANGADA/Fin.

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022
GRUPO: 2.8 UTENSÍLIOS ENFERMARIA

SALDO ANTERIOR	R\$	409,52
SALDO ATUAL	R\$	409,52

SALDO ANTERIOR	R\$	409,52
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	409,52

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	-	BALANCETE DE SAÍDA	-
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		-
Venda (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-		-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-		-
Ajuste (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$		R\$

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	-
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA SAÍDA	R\$ 0,00

UPA CLÍNICA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA BARRA DE JANGADA

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

COMPETENCIA_INICIAL: 202204

Movimentação - Tipo: (not in)E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	2.383,08	0,00
SALDO_INICIAL: 307,30 SALDO_FINAL: 2.690,38	2.383,08	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	2.383,08	0,00

Total:


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3, S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: RADIOLOGICO SALDO_INICIAL: 21.055,14 SALDO_FINAL: 18.359,11	8.817,96	-11.513,99
Tipo_de_Mov: Compra	8.457,94	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-11.303,42
Tipo_de_Mov: Entrada por Estomo de Aplicação	360,02	0,00
Tipo_de_Mov: Saida por Devolução de Empréstimo	0,00	-210,57
Total:	8.817,96	-11.513,99

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
EQUIPAMENTOS MEDICOS PEQ VALOR	409,52	409,52

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: RADIOLOGICO										
Cód.: 4247 Fornecedor: ODONTOSHOP COMERCIO LTDA NF: 18426 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.367,51										
(02/05/2022	1129235	FIXADOR ODONTOLOGICO 475ML	3	32,34	97,02	0,00	0,00	0,00	0,00	97,02
(02/05/2022	1129236	REVELADOR ODONTOLOGICO 475ML	5	32,34	161,70	0,00	0,00	0,00	0,00	161,70
Subtotal de NF: 258,72										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 131479 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.173,69										
(12/05/2022	0000500	FILME PI RADIOGRAFIA 18 X 24 CX C/100 UND	15	95,81	1.437,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1.437,09
(12/05/2022	0000501	FILME PI RADIOGRAFIA 24 X 30 CX C/100 UND	20	159,67	3.193,30	0,00	0,00	0,00	0,00	3.193,30
(12/05/2022	0000503	FILME PI RADIOGRAFIA 35 X 35 CX C/100 UND	2	271,65	543,30	0,00	0,00	0,00	0,00	543,30
Subtotal de NF: 5.173,69										
Cód.: 131 Fornecedor: I B F NF: 28684 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.025,53										
(16/05/2022	0000502	FILME PI RADIOGRAFIA 30 X 40 CX C/100 UND	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
(16/05/2022	0000504	FILME PI RADIOGRAFIA 35 X 43 CX C/100 UND	2	418,55	837,10	0,00	0,00	0,00	0,00	837,10
(16/05/2022	0000508	FIXADOR PI REVELACAO DE RAO X 38L	2	196,69	393,38	0,00	0,00	0,00	0,00	393,38
(16/05/2022	0000855	REVELADOR PARA RAO X 38 LTS.	3	378,35	1.135,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,05
Subtotal de NF: 3.025,53										
Subtotal de Grupo: 8.457,94										
Subtotal de Sulamoxarifado: 8.457,94										
Total: 8.457,94										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS										
Cód.: 4272 Fornecedor: PALLO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP NF: 7146 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.047,31										
(	30/05/2022	1129424	12	58,90	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	706,80
										490,20
(	30/05/2022	1129426	3	163,40	490,20	0,00	0,00	0,00	0,00	47,22
(	30/05/2022	0111781	1	47,22	47,22	0,00	0,00	0,00	0,00	293,46
(	30/05/2022	1129428	2	146,73	293,46	0,00	0,00	0,00	0,00	123,80
(	30/05/2022	1129425	1	123,80	123,80	0,00	0,00	0,00	0,00	721,60
(	30/05/2022	1129427	1	721,60	721,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,08
Subtotal de NF:					2.383,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,08
Subtotal de Grupo:					2.383,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,08
Subtotal de Sulamoxarifado:					2.383,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,08
Total:					2.383,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,08

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.8.2 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



QUANTOSHOP COMERCIO LTDA

AV VISCONDE DE SAUDANA 195
SANTO AMAR - CEP 63050-540
RECIFE/PE
(R1) 3421-6002
liquidoshop@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 184260 - FL 1/1

SERIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso
2522 0406 3010 4100 0102 5500 1000 1842 6015 1800 5129

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização da Uf
126220036248839 - 22/04/2022 13:06:37

Natureza da Operação

5-102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual Subst. Tributário

CNPJ

08 301 041-0501-02

UF

513122-08

EMITENTE / REMETENTE

Nome / Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10 739 225/0021-81

Data de Emissão

22/04/2022

CEP

53350-015

Data da Saída

22/04/2022

Endereço

ROD PE 15 S/N DIZ JOAQUIM NABUCO

Bairro / Distrito

TABAJARA - 1

Município

OLINDA

Fone / Fax

(71) 3389-3207

UF

PE

Inscrição Estadual

13 - 02

FATURA

30 D-AS

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
R\$ 1.652,41	R\$ 287,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.387,51
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total da Nota				R\$ 4.387,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numero	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ	AL
218	TRISTE LIPOMA 100% FENIL ETANO 100MG/100ML	3070100	000	5102	UN	20	78,50		1.570,00	5,13	80,37	0,00	18	0
44118	PRODOTO PARA ABRIR E FECHAR A BARRA DE SEGURANÇA	39091000	030	5102	UN	10	59,90		599,00	289,00	110,40	0,00	18	0
11175	REGULADOR CARACTERÍSTICO	37076229	000	5102	UN	5	27,54		137,70	101,70	23,11	0,00	18	0
11142	FRASCOS LABORATORIAIS	32079010	090	5102	UN	3	32,54		97,62	97,62	17,46	0,00	18	0
41151	FRASCOS LABORATORIAIS	30344011	090	5102	UN	5	23,90		119,50	100,50	15,91	0,00	18	0
34101	GRUPO MOTOR E 12V 1,7 HIGIENIZADA	23069000	060	5101	UN	20	10,60		212,00	0,00	0,00	0,00	18	0
3143	PROVISORIO BOMBA FOLIA 2 X 10 BIODINAMICA	37920112	000	5102	UN	5	61,88		309,40	269,40	50,70	0,00	18	0
34104	TOILETE DENTAL BRANCO 5000 50 ML	30556000	020	5102	UN	50	3,65		182,50	100,50	19,71	0,00	18	0
34113	SUBSTRATO DE CERA BRANCA	90120278	340	5102	UN	30	8,00		240,00	0,00	0,00	0,00	18	0
44112	APLHO DE TRINCA 500G	25014000	090	5102	UN	4	18,90		75,60	0,00	0,00	0,00	18	0
44111	APLHO DE TRINCA 500G	90144000	090	5102	UN	5	17,90		89,50	89,50	16,11	0,00	18	0
31255	INDICADOR QUÍMICO CLASSE 1 500 ESSENCIAL	90271000	090	5102	UN	2	43,37		86,74	86,74	15,01	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

1 - Contratação Consuntiva

2 - Venda 157200

3 - Venda 157200

4 - Venda 157200

5 - Venda 157200

6 - Venda 157200

7 - Venda 157200

8 - Venda 157200

9 - Venda 157200

10 - Venda 157200

11 - Venda 157200

12 - Venda 157200

13 - Venda 157200

14 - Venda 157200

15 - Venda 157200

16 - Venda 157200

17 - Venda 157200

18 - Venda 157200

19 - Venda 157200

20 - Venda 157200

21 - Venda 157200

22 - Venda 157200

23 - Venda 157200

24 - Venda 157200

25 - Venda 157200

26 - Venda 157200

27 - Venda 157200

28 - Venda 157200

29 - Venda 157200

30 - Venda 157200

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
02.05.22

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBO: 20.04.22 FUNC. MAT. E Francisco Galvão

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações da Estação de Contas ISMER

Nº COMPROMISSO: 122487 AF: 122.234

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

OK
09/05



CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.131.479
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0508 6747 5200 0140 5500 1000 1314 7912 4101 9052

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=8021116621) CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 06/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N BAIRRO / DISTRITO TABAJARA CEP 53350-015 DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL (71)3389-3207 HORA DA SAÍDA 14:24:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001 Venc. 05/06/2022 valor R\$ 1.759,05
Num. 002 Venc. 05/07/2022 valor R\$ 1.707,32
Num. 003 Venc. 04/08/2022 valor R\$ 1.707,32

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 85,34 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.173,69
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DA COFINS 393,19 VALOR TOTAL DA NOTA 5.173,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QYE6396 CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA COSMORAMA MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
QUANTIDADE 8 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4083	FILME P/RX 18 CM X 24 CM CX (FUJIF) Lote: 45504 Fab: 31/10/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000040835	37011029	041	5102	CX	10	95,8061	0,00%	958,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4083	FILME P/RX 18 CM X 24 CM CX (FUJIF) Lote: 47353 Fab: 31/10/2021 Val: 31/10/2024 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000040835	37011029	041	5102	CX	5	95,8061	0,00%	479,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4084	FILME P/RX 24 CM X 30 CM C/100 (FUJIF) Lote: 47801 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000040842	37011029	041	5102	CX	20	159,6650	0,00%	3.193,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	FILME P/RX 35 CM X 35 CM CX (FUJIF) Lote: 46275 Fab: 30/04/2021 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000040866	37011029	041	5102	CX	2	271,6504	0,00%	543,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 10.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.594	AF: 122.257
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 9851
12.05.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC 1681-955653 - UPA OLINDA
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 5.173,69 ICMS: 5.173,69
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alinea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB.:BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 291889

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A

RUA ESPERANTO, 436
ILHA DO LEITE-RECIFE-PE
Fone: (81)3421-0141 Cep: 50.070-390

4.00

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 28684
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0533 2597 8700 1325 5500 5000 0286 8419 3955 2749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220041970960 10/05/2022 08:34:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 029489542	INSTR. ESTADUAL DO DISTR. TRIBUT.	CNPJ 33.255.787/0013-25	

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CNPJ Estrangeiro 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 10/05/2022
RUA PE 15,, S/N, DR. JOAQUIM NABUCCO		Bairro/DISTRITO TABAJARA - I	CEP 53.350-015
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/05/2022
PONT/FAX (81)3184-4311		UF	HORA DA SAÍDA 08:34:14-03:00

001	09/06/2022	1.008,42	002	09/07/2022	1.008,42	003	05/08/2022	1.008,71
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

VALOR DO PREÇO	VALOR DO ISENTO	DESCONTO	OUTROS CREDÉITOS ACESÓRIOS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,79	3.025,55

NOME/RAZÃO SOCIAL SAE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		PREÇO POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNPJ Estrangeiro 41.870.175/0001-37
AVENIDA RECIFE 686		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096264845		
QUANTIDADE 5	UNIDADE CAIXA	MARCA IBF FILMES	NUMERAÇÃO 001/006	PESO BRUTO 93,939	PESO LÍQUIDO 91,905	

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / ANÁLISE	UNID.	QTD	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO CDO ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
012694	1000 5000 ACIDO ACETICO SOLUCAO 3.0% - REV. 27019229 500 5000 UN	UN	1,0000	344,7455	344,7455	1.034,22	1.135,06	104,51	108,94	14,00
012695	1000 5000 ACIDO ACETICO SOLUCAO 3.0% - REV. 27019229 500 5000 UN	UN	2,0000	179,2100	358,42	358,42	358,42	0,41	34,93	10,00
012696	1000 5000 ACIDO ACETICO SOLUCAO 3.0% - REV. 27019229 500 5000 UN	UN	2,0000	110,0000	220,00	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00
012697	1000 5000 ACIDO ACETICO SOLUCAO 3.0% - REV. 27019229 500 5000 UN	UN	2,0000	416,5565	833,113	833,113	833,113	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DE CÁLCULO DO IBSM	VALOR DO IBSM
---------------------	--------------------------	--------------------------	---------------

RESERVAÇÃO DO FISCAL

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARAR QUE OS PRODUTOS RECEBIDOS ESTÃO ADEQUADAMENTE IDENTIFICADOS, ENQUANTO NÃO FOR IDENTIFICADO, E ATIVAR PARA FORTALEÇA DE RESERVAÇÃO DE OPERAÇÃO DE TRANSPORTES E QUE ZELARÃO AS EVIDÊNCIAS DA RESPONSABILIDADE DO RECEBIMENTO. FRENTE A: COT. 34511 EM PROL DA EMPRESA CLIENTE. OBRIGADO

DECLARAR QUE NÃO HÁ ALTERAÇÕES. PROMISSÃO ATE 30/05/2022 PARA PAGAMENTO ICM IPI/ADDF. RESERVAÇÃO DE FISCAL PARA FORTALEÇA DE RESERVAÇÃO DE OPERAÇÃO DE TRANSPORTES E QUE ZELARÃO AS EVIDÊNCIAS DA RESPONSABILIDADE DO RECEBIMENTO. FRENTE A: COT. 34511 EM PROL DA EMPRESA CLIENTE. OBRIGADO

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 13.05.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.624	AF: 122
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Financeiro
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE/6851
13.05.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS DAU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2022
 VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 007146
Série: 1

PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP
 RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: **007146**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
 2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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/Venda

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL **027768554** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ **01.838.829/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ** CNPJ / CPF **10.739.225/0021-61** DATA DA EMISSÃO **19/05/2022**

ENDERECO **ROD PE 15, S/N -** BAIRRO / DISTRITO **TABAJARA - 1** CEP **53.350-015** DATA DA SAÍDA

MUNICIPIO **OLINDA** UF **PE** FONE / FAX **33-893207** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
010		5.047,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
286,52	51,57	0,00	0,00	5.047,31	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.047,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **9** CODIGO ANTT **9** PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

0,000 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
313590-0	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7211	FILTRO DE OLEO Total aprox. dos tributos deste item: 7,34 (15,54%) Federal, 8,50 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212300	000	5102	PC	1,000	47,220	47,22	47,22	8,50	0,00	18,00	0
003.00131-1028	ECO-1016 ECOPADS PASTILHA DE FREIO DIA	87083019	060	5405	JG	1,000	183,900	183,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
D44A	DISCO DE FREIO DIANTEIRO (1 0) Total aprox. dos tributos deste item: 111,08 (16,02%) Federal, 48,54 (7,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	68132000	060	5405	UNI	2,000	146,700	693,40	0,00	0,00	0,00	7,00	0
318	OLEO MOTOR Total aprox. dos tributos deste item: 104,54 (14,79%) Federal, 127,22 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	87089990	060	5405	PC	12,000	58,900	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24540	FILTRO COMBUSTIVEL Total aprox. dos tributos deste item: 21,91 (4,20%) Federal, 93,89 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212090	060	5405	UN	1,000	51,600	521,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3462	FILTRO AR Total aprox. dos tributos deste item: 4,24 (6,29%) Federal, 12,13 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	PC	1,000	67,390	67,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9979	FILTRO ANTI POLEN Total aprox. dos tributos deste item: 4,41 (6,29%) Federal, 12,63 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	UN	1,000	70,180	70,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
BF12	BOMBA LAV PARA-BRISA I SAIDA 12V Total aprox. dos tributos deste item: 6,86 (5,54%) Federal, 22,28 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84137080	000	5102	UND	1,000	123,800	123,80	123,80	22,28	0,00	18,00	0
EKO22380-750	*POLIA ALTERNADOR SPRINTER 415/515	84835090	060	5405	UN	3,000	163,400	490,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
015431-787	CORREIA ALTERNADOR Total aprox. dos tributos deste item: 12,24 (6,77%) Federal, 32,55 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	40103100	060	5405	UND	1,000	180,810	180,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0
35060-210	2P0/145299 * TENSOR CORREIA ALTERNANDO * 4018	87089990	060	5405	UN	1,000	721,600	721,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
CAR-80	DESCARBONIZANTE Total aprox. dos tributos deste item: 4,85 (4,20%) Federal, 13,86 (12,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	38249941	000	5102	PCA	3,000	38,500	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS: 9105
 PLACA: OYU-3283
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,60 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT..

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RECLBEMOS DE PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 19/05/2022
 VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

NF-e
 Nº.: 007146
 Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
 LTDA EPP**

RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº: 007146
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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/Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

INSCRICAO ESTADUAL 027768554

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ 01.838.829/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
 10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSAO
 19/05/2022

ENDERECO
 ROD PE 15, S/N -

BAIRRO / DISTRITO
 TABAJARA - 1

CEP
 53.350-015

DATA DA SAIDA

MUNICIPIO
 OLINDA

UF FONE / FAX
 PE 33-893207

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

D7021-753	CARCACA DA VALV.TERMOST.(3 SAIDAS)	\$4099190	060	5405	UND	1,000	831.450	831.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
00.00708-1028	100-16 GIRAPARTS PALHETA DIANTEIRA 16	85124010	060	5405	PC	2,000	146.730	293.46	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECPTO: 02.06.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122743	AP: 122327
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Alon
RÚBRICA: <i>Alon</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

COMPRA DIRETA

Francisco Galvão
 UPA OLINDA
 Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 OS: 9105
 PLACA: OYU-3283
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, RS371,66 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.1.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 3.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 3.513,46
3.1 MATERIAL ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA	R\$ -
3.1	
3.1	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 3.513,46

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
----------------	-------	-------------	-------

SALDO ANTERIOR	R\$ -
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAIDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ -

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAIDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -	BALANCETE DE SAIDA	R\$ -
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAIDA	R\$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA DO GALVÃO	R\$ 0,00

COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA	3.422,96	-3.513,46
Saldo Inicial	4.884,36	4.793,86
Saldo Final	3.422,96	0,00
Tipo_de_Mov: Compra	0,00	-3.513,46
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	3.422,96	-3.513,46
Total:		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA										
Cód.:	FS3867	Fornecedor: COMERCIAL MELO - PE NF: 828 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.175,00								
(03/05/2022	0109371	BOBINA SACO PLASTICO PICOTADO 25X35	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
Subtotal de NF:					1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
Cód.:	4264	Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2605 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 707,50								
(03/05/2022	1129089	DISPENSER PARA PAPEL TOALHA	3	42,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	127,50
(03/05/2022	0108616	LIXEIRA C/PEDAL 20L	5	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00
(03/05/2022	0108827	SACO P/LIXO PRETO 200L	500	0,31	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,00
Subtotal de NF:					572,50	0,00	0,00	0,00	0,00	572,50
Cód.:	FS3857	Fornecedor: SUCESSO SUPRIMENTOS - PE NF: 1106 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 648,50								
(16/05/2022	0001447	COPO P/ AGUA 180 ML DESC	50	4,25	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	212,50
Subtotal de NF:					212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	212,50
Cód.:	FS3857	Fornecedor: SUCESSO SUPRIMENTOS - PE NF: 1110 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.722,00								
(16/05/2022	0001447	COPO P/ AGUA 180 ML DESC	200	4,25	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00
Subtotal de NF:					850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00
Cód.:	FS3819	Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17780 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 620,00								
(16/05/2022	0109251	CAIXA PERFUROCORTANTE 13 LITROS	100	6,20	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
Subtotal de NF:					620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
Cód.:	260	Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7400 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.065,36								
(17/05/2022	128306	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	48	1,87	89,76	0,00	0,00	0,00	0,00	89,76

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

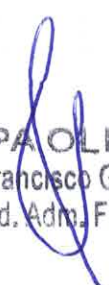
Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA									
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7400 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.065,36									
(	17/05/2022	0002195	ESPONJAPILOUÇA DUPLA FACE	30	0,94	28,20	0,00	0,00	28,20
Subtotal de NF:									
Subtotal de Grupo:									
Subtotal de Sulamoxarifado:									
Total: Total:									

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.1.2 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELAINE CRISTINA ARAUJO DE MELO ME
Rua Dr Gonçalves Guerra Nº 797
Cajá - Carpina - PE - CEP: 55.813-390
Fone: (81) 3621-5950 - 98805-7475 (zap)
CNPJ: 28.588.334/0001-47
email: comercialmelo@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **00000828** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2622 0428 5883 3400 0147 5500 1000 0008 2812 2000 8281

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038582173 29/04/2022 13:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

073627810

28.588.334/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

10.739.225/0021-61

29/04/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RODOVIA PE 15, S/N

TABAJARA-1

53350-015

29/04/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

OLINDA

(71)3389-3207

PE

13:47:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.175,00

VALOR

RETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0915	SACO P/ EMBALAGEM 25X35	39234000	0102	5102	BB	30,00	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	PILHA AAA COMUM	85061020	0102	5102	UN	50,00	2,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 03.05.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122518	AF: 122235
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Alm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000322- Ope: 001

UPA OLINDA VENCIMENTO 30/60 DEPOSITO EM CONTA AG: 245 C/C: 5957-1 BANCO NORDESTE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO 29/04/2022 - DEST. / REM. INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - VALOR TOTAL R\$ 707,50		NF-e Nº 000002605 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME RUA LANDELINO CAMARA, 154 - IPSEP - CEP:51350-070 - RECIFE - PE TEL.: (81)3032-0456		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002605 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 2622 0428 5262 6200 0103 5500 1000 0026 0510 0002 3799		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selção Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 073413690		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220038641206 29/04/2022 15:58:31	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61		DATA DA EMISSÃO 29/04/2022	
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO		BAIRRO - DISTRITO CIDADE TABAJARA		CEP 53350-005	
MUNICÍPIO OLINDA		FONE / FAX (81)3873-1192		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 28.526.262/0001-03		OK 09/05	

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61		DATA DA EMISSÃO 29/04/2022	
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO		BAIRRO - DISTRITO CIDADE TABAJARA		CEP 53350-005	
MUNICÍPIO OLINDA		FONE / FAX (81)3873-1192		UF PE	

DOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	1002605	707,50	0,00	707,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2022	707,50									

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,11	707,50
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	707,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2073	DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOL BRANCO	39229000	0102	5102	UND	3,00	42,50	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	GRAMPO 26/6 GALV CX C/5000 UND BRW	83052000	0102	5102	CX	15,00	5,60	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	LACRE P/MALOTE 16 CM ESP. PEIXE AZUL C/100 UND RIGORAN	39235000	0102	5102	PCT	3,00	17,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2216	LIXEIRA C/PEDAL 20 LT JAGUAR	39249000	0102	5102	UND	5,00	58,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1650	SACO LIXO 200 LT C/100 UND COML DOKAPACK	63053310	0102	5102	PCT	5,00	31,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 03.05.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122523	AF: 122237
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Non
NÚMERO:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS UPA 24h UPA OLINDA 24h Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NF-e

Nº. 000.001.106
Série 001

RECEBEMOS DE SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 648,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - I OLINDA-PE

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DATA DE REGISTRO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S 5385x

SUCCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Rodovia BR-101, S/N - KM 82 7
Prazeres - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DISTRIBUIDORA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.106
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:
2622 0519 4503 7000 0159 5500 1000 0011 0619 6025 9430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220043425761 - 13/05/2022 15:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
55932207

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

19.450.370/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
13/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/05/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

UF FONE / FAX
PE 7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:05:51

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
12/06/2022
R\$ 648,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
648,50	116,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,39	0,00	648,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M01959	COPO DESCARTAVEL CX 25X100 UND 180ML HAPPY	39241000	000	5102	UND	2,0000	106,2500	212,50	212,50	38,25		18,00	
M02595	PAPEL A4 PCT/ C 500 FOLHAS INK PREMIUM	48025610	000	5102	UND	20,0000	21,8000	436,00	436,00	78,48		18,00	

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 16.05.22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122632 AF: 122283

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Alm

RÚBRICA: UPA 24h

CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISNEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 10739225002161-Rodovia PE15, S/N - Avenida Joaquim Nabuco - TABAJARA - I OLINDA - PE

RESERVADO AO FISCAL
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

nf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC18681-959414
Banco do Brasil
Ag: 1138-0 Cc: 36087-2
Email do Destinatário: augusto@phcontabilidade.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 55,39

DATA DE RECEBIMENTO
16-05-22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FS3857

SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Rodovia BR-101, S/N - KM 82 7
Prazeres - 54335-000
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0519 4503 7000 0159 5500 1000 0011 1017 3062 3965
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 de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220043603344 - 14/05/2022 00:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

55932207

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.450.370/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

14/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/05/2022

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX

7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:31:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
V. 13/06/2022
V. R\$ 1.722,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.722,00	309,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,36	0,00	1.722,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SALES ALMEIDA TRANSPORTES LTDA ME

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.197.727/0001-31

ENDEREÇO

RUA ALAMEDA DAS SUCUPIRAS - 400

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068034903

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M01959	COPO DESCARTAVEL CX 25X100 UND 180ML HAPPY	39241000	000	5102	UNID	8,0000	106,2500	850,00	850,00	153,00		18,00	
M02595	PAPEL A4 PCT/ C 500 FOLHAS INK PREMIUM	48025610	000	5102	UNID	40,0000	21,8000	872,00	872,00	156,96		18,00	

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 16-05-22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122637 AR: 122306

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Alm

RUBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Proteção de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 10739225002161-Rodovia PE15, S/N - Avenida Joaquim Nabuco - TABAJARA -1 OLINDA - PE

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC18681-959414
Banco do Brasil
Ag: 1138-0 Cc: 36087-2
Email do Destinatário: augusto@phcontabilidade.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 136,36

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 11/05/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R\$ 620,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000017780
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMED
 Comércio LTDA
MEGAMED COMERCIO LTDA
 RUA PAULA BATISTA. Nº 180, LOJA - 0000
 CASA AMARELA - 52.070-070
 RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000017780 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0177 8016 2144 3757

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
 126220042611860 11/05/2022 16:50:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 030648750 05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) 10.739.225/0021-61 11/05/2022

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
 ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA 53350-015 11/05/2022

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
 OLINDA (71)3389-3207 PE 030648750 16:49:58

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2022	310,00	002	20/06/2022	310,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	620,00	111,60	0,00	0,00	620,00
0,00	0,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 MEGAMED COMERCIO LTDA 0 - REMETENTE PES0984 PE 05.932.624/0001-60

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA PAULA BATISTA RECIFE PE 030648750

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 CAIXA 1 1,000 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
747	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L (DESCARBOX) - Lote=6319 Fab=19/11/2021 Val=19/11/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	48191000	000	5102	UND	100	6,2000	0,00	620,00	620,00	111,60	0,00	18,00 0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 16.05.22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.619 AF: 122.281

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Elm

RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Arnaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$65,66 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 620,00 Out)
 Fantasia=UPA OLINDA
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
 Agencia/Conta=1836-8/142052-6
 Cod.Operador=14
 OC: 18681-959415

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

ORIGINAL SUPRIMENTOS E

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: 34395514

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 007400
SÉRIE 001

1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas**

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: **2622052442572000016755001000074001240050294**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **015443655** INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO: **24.425.720/0001-67** CNPJ: **24.425.720/0001-67**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **126220044558606 2022-05-17T15:25:33-**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP** CNPJ / CPF: **10.739.225/0021-61**

DATA DA EMISSÃO: **17/05/2022**

ENDEREÇO: **RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.** BAIRRO: **TABAJARA** CEP: **53350005**

MUNICÍPIO: **Olinda** FONE / FAX: **(87)38731192** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15:25**

FATURA: **16/06/2022 R\$ 2.065,36 007400 1/1**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
14344	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	102	34029090	5.102	UN	0	48	1,87	89,76	0,00	0,00	0,00	0	0
00166	ENVELOPE 162MMX228MM	102	42021210	5.102	UN	500	500	0,36	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00164	ENVELOPE 220MMX320MM	102	48171000	5.102	UN	500	500	0,65	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0003	ESPONJA P/ LOUÇA DUPLA FACE	102	68053090	5.102	UN	30	30	0,94	28,20	0,00	0,00	0,00	0	0
465	LAMPADA LED BULBO 15W	102	85392200	5.102	UN	0	15	20,16	302,40	0,00	0,00	0,00	0	0
15050	PULSEIRA P/ CLASSIF LARANJA	102	58079000	5.102	UN	0	6.000	0,19	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0

EMP/OP: **UPA OLINDA**

DATA RECIBTO: **17.05.22** FUNC. MAT.: **115**

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: **122.643** AF: **122.282**

COMPETÊNCIA: **UPA 24h** C. CUSTO: **Alm**

RÚBRICA: **Arnaud Albuquerque** CONTRATO: **Auxiliar Administrativo** SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.065,36
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.065,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **UPA OLINDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **9** PLACA DO VEICULO: **UF** CNPJ / CPF: **UF**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.030					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 213,66

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6

UPA OLINDA / OC18681-959413

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.2.1 MATERIAL/ GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 3.2 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.2 CONGELADOS	R\$ -
3.2 ESTOCAVEIS	R\$ 782,26
3.2 COPA E COZINHA	R\$ 1.795,10
3.2 CARNES E DERIVADOS	R\$ -
3.2 HORTIFRUTIGRANJEIRO	R\$ -
3.2 MATERIAL DESCARTÁVEL	R\$ -
3.2 GENEROS ALIMENTICIOS	R\$ 87,92
3.2 CESTA DE NATAL	R\$ -
3.2 REFEIÇÕES PRONTAS	R\$ 44.671,60
(-) BENEFÍCIO- ITEM 1.4	-R\$ 33.883,00
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 13.453,88

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.2. CARNES DERIVADOS E FRIOS

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$	-
----------------	-----	---	-------------	-----	---

SALDO ANTERIOR	R\$	-
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA		BALANÇETE DE SAÍDA	
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE VAZEMAS

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.2 GENEROS ALIMENTICIOS

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.153,40	SALDO ATUAL	R\$ 1.065,48
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.153,40
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAIDA	R\$ 87,92
SALDO ATUAL	R\$ 1.065,48

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAIDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	-	BALANCETE DE SAIDA	87,92
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		-
Venda (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-		-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-		-
Ajuste (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAIDA	R\$ 87,92

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	87,92
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
FRANCISCO GALVÃO	R\$ 87,92

COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGUÁ/Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.2 REFEIÇÕES PRONTAS

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$	-
----------------	-----	---	-------------	-----	---

SALDO ANTERIOR	R\$	-
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 44.671,60	-
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 44.671,60	-
SALDO ATUAL	R\$ -	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 44.671,60	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 44.671,60
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de empréstimo concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 44.671,60	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 44.671,60

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 44.671,60
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA	R\$ 44.671,60

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE LANGRADA

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: NUTRIÇÃO									
Cód.: 4266 Fornecedor: LG DISTRIBUIDORA NF: 3 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 877,50									
(	31/05/2022	0110807 AGUA MINERAL GARRAFÃO 20L	195	4,50	877,50	0,00	0,00	0,00	877,50
Subtotal de NF:					877,50	0,00	0,00	0,00	877,50
Subtotal de Grupo:					48.796,46	0,00	0,00	0,00	48.796,46
Subtotal de Sulamoxarifado:					48.796,46	0,00	0,00	0,00	48.796,46
Total:					48.796,46	0,00	0,00	0,00	48.796,46

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not ir) E3,S3 = Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO	50.418,08	-49.578,72
Tipo_de_Mov: Compra	1.292,54	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	48.796,46	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-49.578,72
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	329,08	0,00
Total:	50.418,08	-49.578,72

Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 3.001,52 SALDO_FINAL: 3.840,89

Tipo_de_Mov: Compra

Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta

Tipo_de_Mov: Consumo Interno

Tipo_de_Mov: Entrada por Doação

Total:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: COPA E COZINHA SALDO_INICIAL: 5.874,40 SALDO_FINAL: 4.079,30	0,00	-1.795,10
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	-1.795,10
Total:	0,00	-1.795,10

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 : Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 1.153,40 SALDO_FINAL: 1.065,49	0,00	-87,92
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-87,92
Total:	0,00	-87,92

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: FS2911 Fornecedor: SIGMA NUTRI - PE NF: 16059 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 176,54										
(	03/05/2022	0108371	1	25,34	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34
(	03/05/2022	1129414	2	75,60	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	151,20
					176,54	0,00	0,00	0,00	0,00	176,54
Subtotal de NF:										
Cód.: FS3176 Fornecedor: CENEP EIRELE EPP NF: 35808 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 816,00										
(	03/05/2022	1129415	24	34,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00
					816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00
Subtotal de NF:										
Cód.: FS3176 Fornecedor: CENEP EIRELE EPP NF: 36317 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 300,00										
(	26/05/2022	0108436	30	10,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
					300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
Subtotal de NF:										
Subtotal de Grupo:										
					1.292,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,54
Subtotal de Sulamoxarifado:										
					1.292,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,54
Total:										
					1.292,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,54

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: 4249 Fornecedor: INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS NF: 1074 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 44.776,00										
(02/05/2022	1129368	ALMOCO FUNCIONARIOS	1.760	11,60	20.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.416,00
(02/05/2022	1129365	JANTA PACIENTE	300	11,60	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,00
(02/05/2022	1129366	JANTA FUNCIONARIOS	1.500	11,60	17.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.400,00
(02/05/2022	1129367	ALMOCO PACIENTE	300	11,60	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,00
SubTotal de NF:										44.776,00
Cód.: 4266 Fornecedor: LG DISTRIBUIDORA NF: 1 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.246,50										
(11/05/2022	0110807	AGUA MINERAL GARRAFÃO 20L	277	4,50	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,50
SubTotal de NF:										1.246,50
Cód.: 4263 Fornecedor: PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP NF: 12640 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.896,46										
(19/05/2022	0108400	BOLACHA SALGADA	40	4,50	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
(19/05/2022	0110404	CAFE	100	7,60	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
(19/05/2022	0108397	AZEITE	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0,00	75,96
(19/05/2022	0110398	AVEIA (15G)	24	3,50	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00
(19/05/2022	0002148	ACUCAR	60	3,90	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00
(19/05/2022	0110403	BOLACHA SALGADA INTEGRAL	20	5,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
(19/05/2022	0110465	LEITE ENPÓ (INTEGRAL)	50	6,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
(19/05/2022	0110436	LEITE ENPÓ (DESNATADO)	25	6,50	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	162,50
SubTotal de NF:										1.896,46

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
3.2.2 MATERIAL/ GÊNEROS
ALIMENTÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

**sigma
Nutri**

MOURA & MELO COMERCIO E SERVICOS LTDA
Rua Doutor Napoleao Laureano, 260
MADALENA - 50720-020
RECIFE - PE Fone/Fax: 3227-4273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.016.059
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0422 9404 5500 0120 5500 1000 0160 5911 1088 1170

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
126220037741295 - 27/04/2022 13:28:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC SIMPLES FAT VENDA FU

INSCRIÇÃO ESTADUAL **06344453** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **22.940.455/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (351)

CNPJ / CPF **10.739.225/0021-61** DATA DA EMISSÃO **27/04/2022**

ENDEREÇO
ROD PE 15, SN BARRIO / DISTRITO **TABAJARA** CEP **53350-015** DATA SAÍDA / ENTRADA **27/04/2022**

MUNICÍPIO **OLINDA** UF **PE** FONE / FAX **(71)3389-3207** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **13:28:02**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/05/2022**
Valor **R\$ 176,54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,54	31,78	0,00	0,00	0,00	2,90	176,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	176,54

EMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
EMITENTE

FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO **2** PESO BRUTO **1,000** PESO LÍQUIDO **1,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
60	ISO WHEY DCN 400G LAT (DYNLA) Lote: 11B027 Fab: 09/11/2021 Val: 01/11/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	21069030	000	5922	LAT	2	75,6000	0,00%	151,20	151,20	27,22	18,00	0,00	0,00
286	SUSTAP ESPESANTE 225G LAT (PROBE) Lote: 2SE1522A Fab: 11/04/2022 Val: 11/10/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	21069090	000	5922	LAT	1	25,3400	0,00%	25,34	25,34	4,56	18,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: **29.05.22** FUNC. MAT. **Farma**

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: **122.513** AF: **122.241**

COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO: **Farmácia**

RÚBRICA: *[assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

[assinatura]
Dayane Queiroz Francisco Galvão
Coord. Farmacêutica ISMEP
CRF-PE 6851 Prestação de Contas
03.05.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IMPONTO ADICIONAIS

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: UPA OLINDA

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.

RECURSOS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.

BANCO SANTANDER: Ag. 4419 - C/C. 13001636-0 / PIX: sigmanutri@sigmanutri.com

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

PREST. OPERAD.: 5 AG. COB-SANTANDER Rota: REGIAO METROPOLITANA

D. VENDA: 1353

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
CENEP LTDA
 AV. CAXANGA, 5455
 VARZEA Cep:50740-000
 RECIFE/PE
 Fone: 8132694013

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000035808
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 2622 0401 6877 2500 0162 5500 1000 0358 0811 1630 9685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQU
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220037753783 27/04/2022 13:59:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 024326410
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 01.687.725/0001-62

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
 DATA DE EMISSÃO: 27/04/2022

ENDERECO: ROD. PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO
 BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA
 CEP: 53350-015
 DATA ENTRADA/SAIDA: 27/04/2022

MUNICIPIO: OLINDA
 FONE/FAX: 07133893207
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAIDA: 13:58:00

FATURA
 001
 26/05/2022
 816,00

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DE CALCULO DO ICMS: 816,00
 VALOR DO ICMS: 146,88
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 816,00

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 DA NOTA: 816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA 0-REMETENTE:
 CODIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:
 MUNICIPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:
 ESPECIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	21069090	000	5102	UN	24,00	34,000000	816,00	816,00	146,88	0,00	18,00%	0,00%
12475944	NUTREN 1.0 BAUNILHA 400G No Lote: 1 254046012 Vcto: 01/09/2022												

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 03.06.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 29.05.22	FUNC. MAT. Farmacia
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (f)am recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.514	AF: 122.240
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Farmacia
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2754045
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220037753783
 PEDIDO DE COMPRA DO DIA 26042022 UPA DE OLINDA DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO - AG: 3935-7 C/C: 8045-4.

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emitente
CENEP LTDA
 W. CANANGA, 5455
 VARZEA Cep:50740-000
 RECIFE/PE
 Fone: 8132694013

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000036317
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0501 6877 2500 0162 5500 1000 0363 1719 6230 2749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQU
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220046462527 23/05/2022 15:49:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 024326410
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 01.687.725/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE:
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO: ROD. PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO
 BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA
 CEP: 53350-015
 CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
 DATA DE EMISSÃO: 23/05/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/05/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:45:00
 MUNICÍPIO: OLINDA
 FONE/FAX: 07133893207
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA:
 001
 21/06/2022
 300,00

CALCULO DO IMPOSTO:
 SF DE CÁLCULO DO ICMS: 300,00
 VALOR DO ICMS: 54,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 300,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
 RAZÃO SOCIAL:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 FRETE POR CONTA 0-REMETENTE:
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12105550	MUCILON BL ARROZ 400G No Lote: 1293 12283 Vcto: 01/10/2022	19011030	500	5102	UN	30,00	10,000000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 26.05.22	FUNC. MAT. Auxilio
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.684	AF: 122.317
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

[assinatura]
 Dayane Queiroz
 Coord. Farmacêutica
 CRF-PE 6851
 26.05.22

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

CALCULO DO ISSQN:
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2754045
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010E0361F
 Protocolo: 126220046462527
 PEDIDO DE COMPRA DO DIA 23052022 UPAE DE OLINDA - PE DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENCIA: 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4

RESERVADO AO FISCO

[assinatura]

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Nº 000.001.074
SÉRIE 001

RECEBEREMOS DE INOWA SOLUCOES EM FURN DE ALIMEN PREPARADOS EIRELE ME US PRODUTOS E SERVIÇOS DA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INOWA
SOLUCOES EM
FURN DE
ALIMEN**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº: 000.001.074
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0428 6371 1700 0108 5500 1000 0010 7410 0017 0191

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

RODOVIA PE001, 234 - SANTA TEREZA
OLINDA (PE)
CEP: 53010580
TELEFONE: 8199237625

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038669307 29/04/2022 16:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
073694410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J / C.P.F
10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
29/04/2022

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350015

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/04/2022

ENDEREÇO ROD PE 015 - S/N

TELEFONE / FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
OLINDA

FATURA / DUPLICATA
Dt. Venc.: 04/05/2022 - Valor: 44776.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44.776,00	8.059,68	0,00	0,00	44.776,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.059,68
			VALOR DO I.P.T	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	44.776,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓD ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTOS	VALOR TOTAL	ICMS	VALORES	VALOR
01.01.001.01	ALMOCO SERVIDOR - 1A QUINZENA	UN	875,00	11,60	0,00	1.827,00	10.150,00	10.150,00	1.827,00
01.01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	UN	750,00	11,60	0,00	1.565,00	8.700,00	8.700,00	1.565,00
01.01.001.02	ALMOCO SERVIDOR - 2A QUINZENA	UN	665,00	11,60	0,00	1.847,88	10.266,00	10.266,00	1.847,88
01.01.003.02	JANTAR SERVIDOR - 2A QUINZENA	UN	750,00	11,60	0,00	1.565,00	8.700,00	8.700,00	1.565,00
01.01.001.05	ALMOCO PACIENTE	UN	300,00	11,60	0,00	626,40	3.480,00	3.480,00	626,40
01.01.003.05	JANTAR PACIENTE	UN	300,00	11,60	0,00	626,40	3.480,00	3.480,00	626,40

EMP/OP: **UPA OLINDA**
 DATA RECBTO: **02.05.22** FUNC. **75** MAT. **75**
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: **222488** AF: **22.239**
 COMPETÊNCIA: **Abril** C. CUSTO: **Alm**
 CONTRATO: **NÃO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
ISENTA	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2022
 BANCO SANTANDER; AV 45473; C/C 130025558.
 UPA OLINDA

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracelma Souza
 Supervisor Administrativo
 Mat. 280

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Gesika Assunção
 Nutricionista
 Mat. 75

LG DISTRIBUIDORA

R JURUPARI, 201 TABAJARA
Olinda - PE - CEP: 53.350-200
Tel.: (81) 8328-0496

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada 1
1- Saída

Nº 000.000.001

SÉRIE 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0432 0485 8300 0117 5500 1000 0000 0110 0005 7766

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

126220039049833 - 30/04/2022 18:14:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE

080256651

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.048.583/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO

RODOVIA PE 15,S/N.DR. JOAQUIM NABUCO

MUNICÍPIO

Olinda

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

30/04/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

53.350-015

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO/DISTRITO

TABAJARA - 1

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTATUAL

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.246,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R <small>AZÃO</small> SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTATUAL		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
277	UNIDADE				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QUANT.	UNID.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	% ICMS	% IPI
1	Agua mineral 20L	22011000	0102	5102	277	UNID	4,50	1.246,50				

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 11.05.22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.578 AF: 122.278

COMPETÊNCIA: Janeiro C. CUSTO: Alon

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE LG DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 30/04/2022 VALOR TOTAL R\$ 1.246,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - 1-Olinda

NF-e
Nº 000.000.001
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PAULISTA PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EIRELI PAULISTA ALIMENTOS
 ROD BR CENTO E UM 550 CURADO
 RECIFE - PE
 CEP: 50790-640 - FONE: (81)98220-0515

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2
 NF-e 12640
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfc.fazenda.gov.br
 2622 0526 7615 9100 0103 5500 1000 0126 4010 1076 4623

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102-VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (DO ESTADO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL 070064547 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO ISENTO CNPJ 26.761.591/0001-03

PROTOCOLO 126220045262860

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61
 ENDEREÇO ROD PE 15 S/N BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1 CEP 53350-015
 MUNICÍPIO OLINDA UF PE FONE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 19/05/2022
 DATA SAÍDA/ENTRADA 19/05/2022
 HORA DE SAÍDA 10:28

FATURA

Nº 12640-1/1
 03/06/2022
 1.896,46

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1896,46	341,36	0,00	0,00	0,00	1.896,46	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.896,46	

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
0 - Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VLR IPI	I%MS	% IPI	TRIBUTOS
2335	CAFE EM PO	0901.21.00	000	5102	UND	100	7,60	760,00	760,00	136,80	0,00	18	0	102,22
1459	ACUCAR CRISTAL	1701.99.00	000	5102	KG	60	3,90	234,00	234,00	42,12	0,00	18	0	31,47
284	AVEIA EM FLOCOS FINOS	0802.22.00	000	5102	UND	24	3,50	84,00	84,00	15,12	0,00	18	0	11,30
2567	BOLACHA CREME CRAKER INTEGRAL	1905.90.20	000	5102	UND	20	5,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18	0	13,45
2873	AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML	1509.20.00	000	5102	UND	4	18,99	75,96	75,96	13,67	0,00	18	0	0,00
310	LEITE PO INTEGRAL	0402.29.10	000	5102	KG	50	6,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18	0	40,35
1613	LEITE EM PO DESNATADO	0402.21.10	000	5102	UND	25	6,50	162,50	162,50	29,25	0,00	18	0	21,86
1123	BOLACHA CREAM CRACKER	1905.31.00	000	5102	UND	40	4,50	180,00	180,00	32,40	0,00	18	0	24,21

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBTO: 19.05.22 FUNC. MAT. 115
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122657 AF: 122313
 COMPETÊNCIA: Flávio C. CUSTO: Alm
 RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO
 Ana Carolina Lemos
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 244,86 (12,91%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

LG DISTRIBUIDORAR JURUPARI, 201 TABAJARA
Olinda - PE - CEP: 53.350-200
Tel.: (81) 8328-0496**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0- Entrada
1- Saída **1**
Nº 000.000.003
SÉRIE 001
Página 1/1**CHAVE DE ACESSO**

2622 0532 0485 8300 0117 5500 1000 0000 0310 0005 7527

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****126220049195255 - 31/05/2022 23:25:07****NATUREZA DA OPERAÇÃO****VENDA DE MERCADORIAS****INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**

080256651

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

32.048.583/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL****INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ****CNPJ / CPF / ID Estrangeiro**

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

RODOVIA PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO

BAIRRO/DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53.350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA**HORA DA SAÍDA/ENTRADA****MUNICÍPIO**

Olinda

UF

PE

FONE/FAX**INSCRIÇÃO ESTADUAL****CÁLCULO DO IMPOSTO****BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

877,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

877,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**R. SOCIAL****FRETE POR CONTA DE**

0-Remetente

CODIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF****ENDEREÇO****MUNICÍPIO****UF****INSCRIÇÃO ESTADUAL****VOLUMES**

195 UNIDADE

ESPÉCIE**MARCA****NUMERAÇÃO****PESO BRUTO****PESO LÍQUIDO****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QUANT.	UNID.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	% ICMS	% IPI
1	Água mineral 20L	22011000	0102	5102	195	UNID	4,50	877,50				

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 31.05.22 **FUNC. MAT.** 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122472 **AF:** 122333

COMPETÊNCIA: Maio **C. CUSTO:** Alm

RÚBRICA: **CONTRATO:** SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão

IS-MEF
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****RESERVADO AO FISCO**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE LG DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/05/2022 VALOR TOTAL R\$ 877,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - 1-Olinda

NF-e
Nº 000.000.003
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.3.1 MATERIAL DE EXPEDIENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 3.3 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 IMPRESSOS	R\$ -
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 4.825,48
3.3	
3.3	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 4.825,48

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

- BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	R\$ 24.464,23	SALDO ATUAL	R\$ 24.058,75
----------------	---------------	-------------	---------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 24.464,23
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 4.638,00
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 5.043,48
SALDO ATUAL	R\$ 24.058,75

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 4.638,00	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 5.043,48
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -	Empréstimo concedido	R\$ 218,00
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ 95,00		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 4.543,00	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 4.825,48

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 4.825,48
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 4.825,48

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA
Ass. Administrativo (Coord. Adm./Fin.)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.3 IMPRESSOS

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$	-
----------------	-----	---	-------------	-----	---

SALDO ANTERIOR	R\$	-
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
Transferências (ENTRADA)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ -
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA BARRA DE VANGAÇA

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: EXPEDIENTES	4.638,00	-5.043,48
SALDO_INICIAL: 24.464,23	4.543,00	0,00
SALDO_FINAL: 24.058,76	95,00	0,00
Tipo_de_Mov: Compra	0,00	-4.825,48
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	0,00	-218,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	4.638,00	-5.043,48
Total:		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: EXPEDIENTES										
Cód.: FS3867 Fornecedor: COMERCIAL MELO - PE NF: 828 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.175,00										
(	03/05/2022	0109170	PILHA PAUTO AAA	50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
SubTotal de NF:										125,00
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2605 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 707,50										
(	03/05/2022	0109358	LACRE DE SEGURANCA NUMERADO	300	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00
(	03/05/2022	0000940	GRAMPOPI/GRAMPEADOR 26/6	15	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00
SubTotal de NF:										135,00
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7389 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.330,00										
(	10/05/2022	0109340	PULSEIRA P/CLASSIF VERDE	7.000	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.330,00
SubTotal de NF:										1.330,00
Cód.: FS3857 Fornecedor: SUCESSO SUPRIMENTOS - PE NF: 1106 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 648,50										
(	16/05/2022	0000955	PAPELA A	20	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	436,00
SubTotal de NF:										436,00
Cód.: FS3857 Fornecedor: SUCESSO SUPRIMENTOS - PE NF: 1110 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.722,00										
(	16/05/2022	0000955	PAPELA A	40	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	872,00
SubTotal de NF:										872,00
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7400 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.065,36										
(	17/05/2022	0109088	ENVELCPE 162MM X 229MM CINZA	500	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
(	17/05/2022	1199317	PULSEIRA P/CLASSIF LARANJA	6.000	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeira

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: EXPEDIENTES										
Cód.:	260	Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7400 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.065,36								
(	17/05/2022	0000915 ENVELOPE #4 22X32	500	0,65	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00
Subtotal de NF:										
Subtotal de Grupo:										
Subtotal de Sulamoxarifado:										
Total:										
					4.543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.543,00
					1.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,00
					4.543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.543,00
					4.543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.543,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: EXPEDIENTES									
Cód.: 4251 Fornecedor: ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS NF: 67 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 95,00									
(	30/05/2022	0110205 RESINA P/ CARIMBO AUTOMÁTICO 4911	2	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	20,00
(	30/05/2022	1129041 CARIMBO AUTOMÁTICO NYKON 302	3	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	75,00
Subtotal de NF: 95,00 0,00 0,00 0,00 95,00									
Subtotal de Grupo: 95,00 0,00 0,00 0,00 95,00									
Subtotal de Sulamoxarifado: 95,00 0,00 0,00 0,00 95,00									
Total: 95,00 0,00 0,00 0,00 95,00									

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

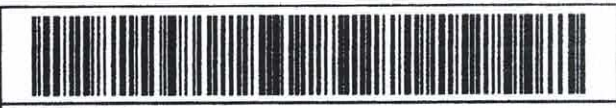
3.3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ELAINE CRISTINA ARAUJO DE MELO ME
Rua Dr Gonçalves Guerra Nº 797
Cajá - Carpina - PE - CEP: 55.813-390
Fone: (81) 3621-5950 - 98805-7475 (zap)
CNPJ: 28.588.334/0001-47
email: comerciantemelo@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000828 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2622 0428 5883 3400 0147 5500 1000 0008 2812 2000 8281

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220038582173 29/04/2022 13:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
073627810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
28.588.334/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

ENDEREÇO
RODOVIA PE 15, S/N

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA-1

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE / FAX
(71)3389-3207

UF
PE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00915	SACO P/ EMBALAGEM 25X35	39234000	0102	5102	BB	30,00	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01114	FILHA AAA COMUM	85061020	0102	5102	UN	50,00	2,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: JPA OLINDA

DATA RECIBTO: 03.05.22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122518 AF: 122235

COMPETÊNCIA: Flavio C. CUSTO Alm

RÚBRICA:

CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00322- Ope: 001
JPA OLINDA VENCIMENTO 30/60 DEPOSITO EM CONTA AG: 245 C/C: 5957-1 BANCO NORDESTE

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME
 RUA LANDELINO CAMARA, 154 - IPSEP - CEP:51350-070 - RECIFE - PE
 TEL.: (81)3032-0456

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000002605 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

4264

CHAVE DE ACESSO
 2622 0428 5262 6200 0103 5500 1000 0026 0510 0002 3799

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
 126220038641206 29/04/2022 15:58:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 073413690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 28.526.262/0001-03

OK
09/105

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO

MUNICÍPIO
OLINDA

BAIRRO / DISTRITO
CIDADE TABAJARA

CEP
53350-005

FONE / FAX
(81)3873-1192

UF
PE

DATA DA EMISSÃO
29/04/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/04/2022

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	1002605	707,50	0,00	707,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2022	707,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,11	707,50
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	707,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE
 ESPECIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2073	DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOL.BRANCO	39229000	0102	5102	UND	3,00	42,50	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GRAMPO 26/6 GALV CX C/5000 UND BRW	83052000	0102	5102	CX	15,00	5,60	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LACRE P/MALOTE 16 CM ESP PEIXE AZUL C/100 UND RIGORAN	39235000	0102	5102	PCT	3,00	17,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2216	LIXEIRA C/PEDAL 20 LT JAGUAR	39249000	0102	5102	UND	5,00	58,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1650	SACO LIXO 200 LT C/100 UND COML DOKAPACK	63053310	0102	5102	PCT	5,00	31,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: **UPA OLINDA**

DATA RECIBTO: **03.05.22** FUNC. MAT. **115**

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: **122523** AF: **122237**

COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO: **Non**

RUBRICA: **Francisco Galvão** CONTRATO: **ISMEP**

Prestação de Contas

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UPA OLINDA 24H
 ORDEM DE COMPRA Nº: 3629
 Val Aprox Tributos R\$ 51,11
 Auxiliat Administrativo
 Mat. 115

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

**ORIGINAL SUPRIMENTOS E**

RUA CANELA, 30 QD.B8
 OURO PRETO CEP: 53370440
 OLINDA - PE TEL.: 34395514

Documento auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 007389

SÉRIE 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas** CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 26220524425720000167550010000073891230058234

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 015443655 INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO: CNPJ: 24.425.720/0001-67 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 126220041572253 2022-05-09T09:31:21-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 09/05/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.		BAIRRO TABAJARA	CEP 53350005
MUNICÍPIO Olinda	FONE / FAX (87)38731192	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA / ENTRADA 09:31			
FATURA 06/06/2022 R\$ 1.330,00 007389 1/1			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI/ICMS	IPI
15048	PULSEIRA P/ CLASSIFICAÇÃO COR VERDE	102 58079000	5.102	UN	0	7.000	0,19	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 30.05.22	FUNC. MAT.: 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122577	AF: 122276
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: blm
RÚBRICA: UPA 24h	CONTRATO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	1.330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

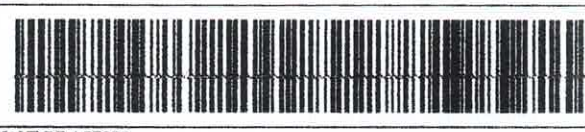
PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
 ORDEM DE COMPRA: OC18681-937096

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA DE REGISTRO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **UPA OLINDA 24H**
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
S
5385x
SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Rodovia BR-101, S/N - KM 82 7
Prazeres - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:
DISTRIBUIDORA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.106
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:
2622 0519 4503 7000 0159 5500 1000 0011 0619 6025 9430
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
126220043425761 - 13/05/2022 15:05:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55932207
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 19.450.370/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
DATA DA EMISSÃO: 13/05/2022
ENDEREÇO: **ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO**
BAIRRO / DISTRITO: **TABAJARA - 1**
CEP: 53350-015
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/05/2022
MUNICÍPIO: **OLINDA**
UF: **PE** FONE / FAX: 7133893207
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:05:51

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 12/06/2022
Valor R\$ 648,50

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
648,50	116,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,39	0,00	648,50

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:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M01959	COPO DESCARTAVEL CX 25X100 UND 180ML HAPPY	39241000	000	5102	UND	2,0000	106,2500	212,50	212,50	38,25		18,00	
M02595	PAPEL A4 PCT/ C 500 FOLHAS INK PREMIUM	48025610	000	5102	UND	20,0000	21,8000	436,00	436,00	78,48		18,00	

EMP/OP: **UPA OLINDA**
DATA RECIBTO: **16.05.22** FUNC. MAT. **115**
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: **122032** AF: **122283**
COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO: **Alm**
RÚBRICA: **UPA OLINDA 24H** CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISNEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 10739225002161-Rodovia PE15, S/N - Avenida Joaquim Nabuco - TABAJARA - I OLINDA - PE

RESERVADO AO FISCO **UPA OLINDA**
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

nf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC18681-959414
Banco do Brasil
Ag: 1138-0 Cc: 36087-2
Email do Destinatário: augusto@phcontabilidade.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 55,39

DATA DE RECEBIMENTO
16.05.22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DISTRIBUIDORA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FS3857

SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Rodovia BR-101, S/N - KM 82 7
Prazeres - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0519 4503 7000 0159 5500 1000 0011 1017 3062 3965

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220043603344 - 14/05/2022 00:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
55932207

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
19.450.370/0001-59

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
14/05/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO

BARRIO / DISTRITO
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/05/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

UF
PE

FONE / FAX
7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.450.370/0001-59

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:31:13

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
13/06/2022
RS 1.722,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.722,00	309,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,36	0,00	1.722,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SALES ALMEIDA TRANSPORTES LTDA ME

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI
25.197.727/0001-31

PLACA DO VEICULO

UF
PE

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA ALAMEDA DAS SUCUPIRAS - 400

MUNICÍPIO
JABOATAO DOS GUARARAPES

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
068034903

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M01959	COPO DESCARTAVEL CX 25X100 UND 180ML HAPPY	39241000	000	5102	UNID	8,0000	106,2500	850,00	850,00	153,00		18,00	
M02595	PAPEL A4 PCT/ C 500 FOLHAS INK PREMIUM	48025610	000	5102	UNID	40,0000	21,8000	872,00	872,00	156,96		18,00	

EMP/OP: **UPA OLINDA**

DATA RECIBTO: **16.05.22** FUNC. MAT. **115**

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: **122637** A: **122306**

COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO: **Alm**

RÚBRICA: **UPA 24h** CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 10739225002161-Rodovia PE15, S/N - Avenida Joaquim Nabuco - TABAJARA -1 OLINDA - PE

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC18681-959414
Banco do Brasil
Ag: 1138-0 Ce: 36087-2
Email do Destinatário: augusto@phcontabilidade.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 136,36

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



identificação do emitente

ORIGINAL SUPRIMENTOS E

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: 34395514

216

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

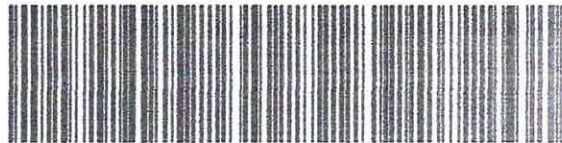
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 007400

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



NAT. REZA DA OPERAÇÃO Vendas			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2622052442572000167550010000074001240050294		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015443655	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.425.720/0001-67	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220044558606 2022-05-17T15:25:33-		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61			DATA DA EMISSÃO 17/05/2022		
NOME / RAZÃO SOCIAL 01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP			BAIRRO TABAJARA			CEP 53350005		
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.			MUNICÍPIO Olinda			HORA DE SAÍDA / ENTRADA 15:25		
FONE / FAX (87)38731192			UF PE			INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA 16/06/2022 R\$ 2.065,36 007400 1/1

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI/ICMS	IPI
14344	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	102 34029090	5.102	UN	0	48	1,87	89,76	0,00	0,00	0,00	0
00166	ENVELOPE 162MMX228MM	102 42021210	5.102	UN	500	500	0,36	180,00	0,00	0,00	0,00	0
00164	ENVELOPE 220MMX320MM	102 48171000	5.102	UN	500	500	0,65	325,00	0,00	0,00	0,00	0
01003	ESPONJA P/ LOUÇA DUPLA FACE	102 68053090	5.102	UN	30	30	0,94	28,20	0,00	0,00	0,00	0
14465	LAMPADA LED BULBO 15W	102 85392200	5.102	UN	0	15	20,16	302,40	0,00	0,00	0,00	0
15050	PULSEIRA P/ CLASSIF LARANJA	102 58079000	5.102	UN	0	6.000	0,19	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 17.05.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.643	AF: 122.282
COMPETÊNCIA: UPA 24h	C. CUSTO: Alm
RUBRICA: Arnaud Albuquerque	CONTRATO: Auxiliar Administrativo <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	2.065,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.065,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO			UF			CNPJ / CPF		
						0 - Emitente 1 - Destinatário			9											
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE			ESPECIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO					
1.030																				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Valor aproximado dos tributos: R\$ 213,66

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6

UPA OLINDA / OC18681-959413

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.067
DATA DE RECEBIMENTO 30.05.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Arnaud</i>	SÉRIE: 1

 ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 RUA NOVA AMERICA, 290 - - IBURA, Recife, PE - CEP: 51240380 - Fone/Fax: 81988633880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.067 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2622 0519 4452 5900 0174 5500 1000 0000 6710 1309 4000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220046399919 - 23/05/2022 13:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 055949010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 19.445.259/0001-74
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 23/05/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CEP 53350-015	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/05/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, sn -	BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1	UF PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:35
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 95,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 95,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4911	Carimbo autenticado med. 38mmX14mm Nykon 302	96110000	0400	5102	Und	3,0000	25,0000	75,00					
14911	Resina para Carimbo med. 38mmX14mm Nykon 302/Trodax 4911	96110000	0400	5102	Und	2,0000	10,0000	20,00					

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	DATA RECIBTO: 30.05.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO: 122686	AF: 122320	
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO: Alm	
RÚBRICA:	CONTRATO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CÁLCULO DO ISSQN 5656508	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 077 - Banco Inter - Ag. 0001 - Conta 16319243-0 - Razão social: Andrea Carla Oliveira de Barros 04749718483 - Pix CNPJ : 19445259000174	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;">UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.1 COMBUSTÍVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ 1.195,68
----------------	-------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ -
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 6.415,25
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 5.219,57
SALDO ATUAL	R\$ 1.195,68

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 6.415,25	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 5.219,57
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 6.415,25	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 5.219,57

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 5.219,57
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
FRANCISCO GALVÃO	R\$ 5.219,57

COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE ANGADA
Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: TRANSPORTES SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 1.195,68	6.415,25	-5.219,57
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	6.415,25	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-5.219,57
Total:	6.415,25	-5.219,57

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: TRANSPORTES										
Cód.: 4261 Fornecedor: POSTD CANCUM LTDA NF: 1566 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.598,84										
(	03/05/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	20	6,60	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
(	03/05/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	533	6,60	3.515,65	0,00	0,00	0,00	3.515,65
(	03/05/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	142	6,70	951,19	0,00	0,00	0,00	951,19
Subtotal de NF: 4.598,84										
Cód.: 4262 Fornecedor: POSTD CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA NF: 1709 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 620,73										
(	03/05/2022	1129416	FLUIDO PARA FREIO 100ML	3	25,50	76,50	0,00	0,00	0,00	76,50
(	03/05/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	81	6,72	544,23	0,00	0,00	0,00	544,23
Subtotal de NF: 620,73										
Cód.: 4272 Fornecedor: PALLLO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP NF: 7146 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.047,31										
(	30/05/2022	0112461	CORREIAALT DUC 7PK1070	1	180,81	180,81	0,00	0,00	0,00	180,81
(	30/05/2022	0112169	DISCO FREIO DIANTEIRO	2	346,70	693,40	0,00	0,00	0,00	693,40
(	30/05/2022	0112302	FILTRO DE AR	1	67,39	67,39	0,00	0,00	0,00	67,39
(	30/05/2022	0111840	FILTRO DE POLEN	1	70,18	70,18	0,00	0,00	0,00	70,18
(	30/05/2022	0112110	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO	1	183,90	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
Subtotal de NF: 1.195,68										
Subtotal de Grupo: 6.415,25										
Subtotal de Sulamergrifado: 6.415,25										
Total: 6.415,25										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.2 COMBUSTÍVEL


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

POSTO CUNCUN LTDA
 AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1040 - FRAGOSO
 53402105 Paulista - PE
 Fone/Fax: 8134395639

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 1566 **SÉRIE 12**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2622 0501 9122 5000 0241 5501 2000 0015 6610 0094 8666

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 024780561 INSCR ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 01.912.250/0002-41

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
 126220039616278 03/05/2022 09:22:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 03/05/2022
 ENDEREÇO RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO BAIRRO TABAJARA 1 CEP 53350-015 DATA DA SAÍDA 03/05/2022
 MUNICÍPIO Olinda FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 09:22
 FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.598,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.598,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00
--------------	---------	-------	-----------	-----------------	-------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ	ALIQ. IPI
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	141,990300	6,699000	951,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	20,030400	6,590000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	632,755300	6,599000	3.515,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECBO: 03.05.22 FUNC. MAT. 115
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 132517 AF: 122 242
 COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Alm
 RÚBRICA: SIM NÃO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Anaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 110

CÁLCULO DO ISS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 144311 Serie 8 Modelo 65 de 30/04/2022, NF 158875 Serie 10 Modelo 65 de 27/04/2022, NF 143352 Serie 8 Modelo 65 de 26/04/2022, NF 157471 Serie 10 Modelo 65 de 24/04/2022, NF 156999 Serie 10 Modelo 65 de 22/04/2022, NF 142239 Serie 8 Modelo 65 de 19/04/2022, NF 155064 Serie 10 Modelo 65 de 16/04/2022, NF 154174 Serie 10 Modelo 65 de 13/04/2022, NF 153422 Serie 10 Modelo 65 de 11/04/2022, NF 139702 Serie 8 Modelo 65 de 10/04/2022, NF 153808 Serie 8 Modelo 65 de 07/04/2022, NF 151289 Serie 10 Modelo 65 de 04/04/2022, NF 150711 Serie 10 Modelo 65 de 02/04/2022, NF 150301 Serie 10 Modelo 65 de 01/04/2022
 Val Aprox Tributos (Ie: 12.74 1/2012): Federal: R\$ 0,00(0,00%), Estadual: R\$ 321,92(7,00%), Municipal: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA
AVENIDA CHICO SCIENCE 72 - BUTRINS
53320105 Olinda - PE
Fone/Fax: 8100000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1
SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2622 0507 7332 0000 0283 5501 2000 0017 0910 0094 8755

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
126220039623396 03/05/2022 09:39:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 033769745 INSCR ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 07.733.200/0002-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61
DATA DA EMISSÃO 03/05/2022

ENDEREÇO RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO
BAIRRO TABAJARA 1 CEP 53350-015
DATA DA SAÍDA 03/05/2022

MUNICÍPIO Olinda FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 09:39

FATURA

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAC, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERACAO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Table with columns: COD. PRD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QTD., V. UNIT., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ, ALIQ. IPI

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 03.05.22 FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 22516 AF: 22243
COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO: Alm
RÚBRICA: [Signature] CONTRATO: SIM [] NÃO [X]

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Table with columns: CALCULO DO ISSQN, INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISS

Table with columns: DADOS ADICIONAIS, INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, DOCUMENTO FISCAL REFERENTE, RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-e
 Nº.: 007146
 Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
 LTDA EPP**

RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 007146
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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/Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027768554 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 01.838.829/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 19/05/2022
 ENDEREÇO ROD PE 15, S/N - TABAJARA - 1 CEP 53.350-015 DATA DA SAÍDA
 MUNICÍPIO OLINDA UF PE FONE/FAX 33-893207 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Outro		5.047,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,52	51,57	0,00	0,00	5.047,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.047,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
313590-0	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7211	FILTRO DE OLEO Total aprox. dos tributos deste item: 7,34 (15,54%) Federal, 8,50 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212300	000	5102	PC	1,000	47,220	47,22	47,22	8,50	0,00	18,00	0
003.00131-1028	ECO-1016 ECOPADS PASTILHA DE FREIO DIA	87083019	060	5405	JG	1,000	183,900	183,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
D44A	DISCO DE FREIO DIANTEIRO (1 0) Total aprox. dos tributos deste item: 111,08 (16,02%) Federal, 48,54 (7,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	68132000	060	5405	UN	2,000	346,700	693,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7318	OLEO MOTOR Total aprox. dos tributos deste item: 104,54 (14,79%) Federal, 127,22 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	87089990	060	5405	PC	12,000	58,900	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24540	FILTRO COMBUSTIVEL Total aprox. dos tributos deste item: 21,91 (4,20%) Federal, 93,89 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212900	060	5405	UN	1,000	521,600	521,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3462	FILTRO AR Total aprox. dos tributos deste item: 4,24 (5,29%) Federal, 12,13 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	PC	1,000	67,390	67,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9979	FILTRO ANTI POLEN Total aprox. dos tributos deste item: 4,41 (6,29%) Federal, 12,63 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	UN	1,000	70,180	70,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
BF12	BOMBA LAV PARA-BRISA I SAIDA 12V Total aprox. dos tributos deste item: 6,86 (5,54%) Federal, 22,28 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84137080	000	5102	UND	1,000	123,800	123,80	123,80	22,28	0,00	18,00	0
EKO22580-750	*POLIA ALTERNADOR SPRINTER 415/515	84835090	060	5405	UN	3,000	165,200	490,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
015431-787	CORREIA ALTERNADOR Total aprox. dos tributos deste item: 12,34 (6,79%) Federal, 32,55 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	40103100	060	5405	UND	1,000	180,810	180,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0
35060-210	2P0/145299 * TENSOR CORREIA ALTERNANDO * 4018	87089990	060	5405	UN	1,000	721,600	721,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
CAR-80	DESCARBONIZANTE Total aprox. dos tributos deste item: 4,85 (4,20%) Federal, 13,86 (12,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	38249941	000	5102	PCA	3,000	38,500	115,50	115,50	29,79	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OS: 9105
 PLACA: OYU-5283
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,60 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
 LTDA EPP**
 RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 007146
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111
 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/Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 027768554
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.:
 CNPJ: 01.838.829/0001-20
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO									
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.739.225/0021-61		19/05/2022									
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				DATA DA SAÍDA									
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP									
ROD PE 15, S/N -		TABAJARA - 1		53.350-015									
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
OLINDA		PE											
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA									
		33-893207											
D7021-753	CARCACA DA VALV.TERMOST.(3 SAIDAS)	\$4099190	060	5405	UND	1,000	831.450	831.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
00.00708-102R	100-16 GIRAPARTS PALHETA DIANTEIRA 16	85124010	060	5405	PC	2,000	146.730	293.46	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBTO: 02.06.22 FUNC. MAT. 115
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122743 AF: 122327
 COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alon
 RÚBRICA: *[Assinatura]* CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Arnaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

COMPRA DIRETA

Francisco Galvão
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES

OS: 9105
 PLACA: OYU-3283
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277.47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,66 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT..

RESERVADO AO FISCO



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.1.1 MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.6.1. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
----------------	-------	-------------	-------

SALDO ANTERIOR	R\$ -
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ -

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA		BALANÇETE DE SAÍDA	
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (Saída)	R\$ 0,00

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA BARRA DE JANGADA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANÇETE

CONPES/CONTÁBIL MÍNIO - 2022

GRUPO: 3.6.1. MAT DE LIMPEZA - MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
----------------	-------	-------------	-------

SALDO ANTERIOR	R\$ -
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ -

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ -	BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ -
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

FRANCISCO GALVÃO
 COORDENAÇÃO FINANCEIRA
 UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do(a) Sr(a) Adm. Fin.

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANÇETE

CONFEITOURARIA JURE
GRUPO 3.6: FERRAMENTAS

SALDO ANTERIOR R\$ - SALDO ATUAL R\$ -

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
BALANÇETE DE ENTADA	R\$ -		
BALANÇETE DE SAÍD	R\$ -		
SALDO ATUAL	R\$ -		

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ -	BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ -
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ -

SARLHEA FINANCEIRA	
	R\$ -
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Controlador

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3, S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL SALDO_INICIAL: 6.602,72 SALDO_FINAL: 7.858,93	1.555,55	-299,35
Tipo_de_Mov: Compra	302,40	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	1.253,15	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-299,35
Total:	1.555,55	-299,35

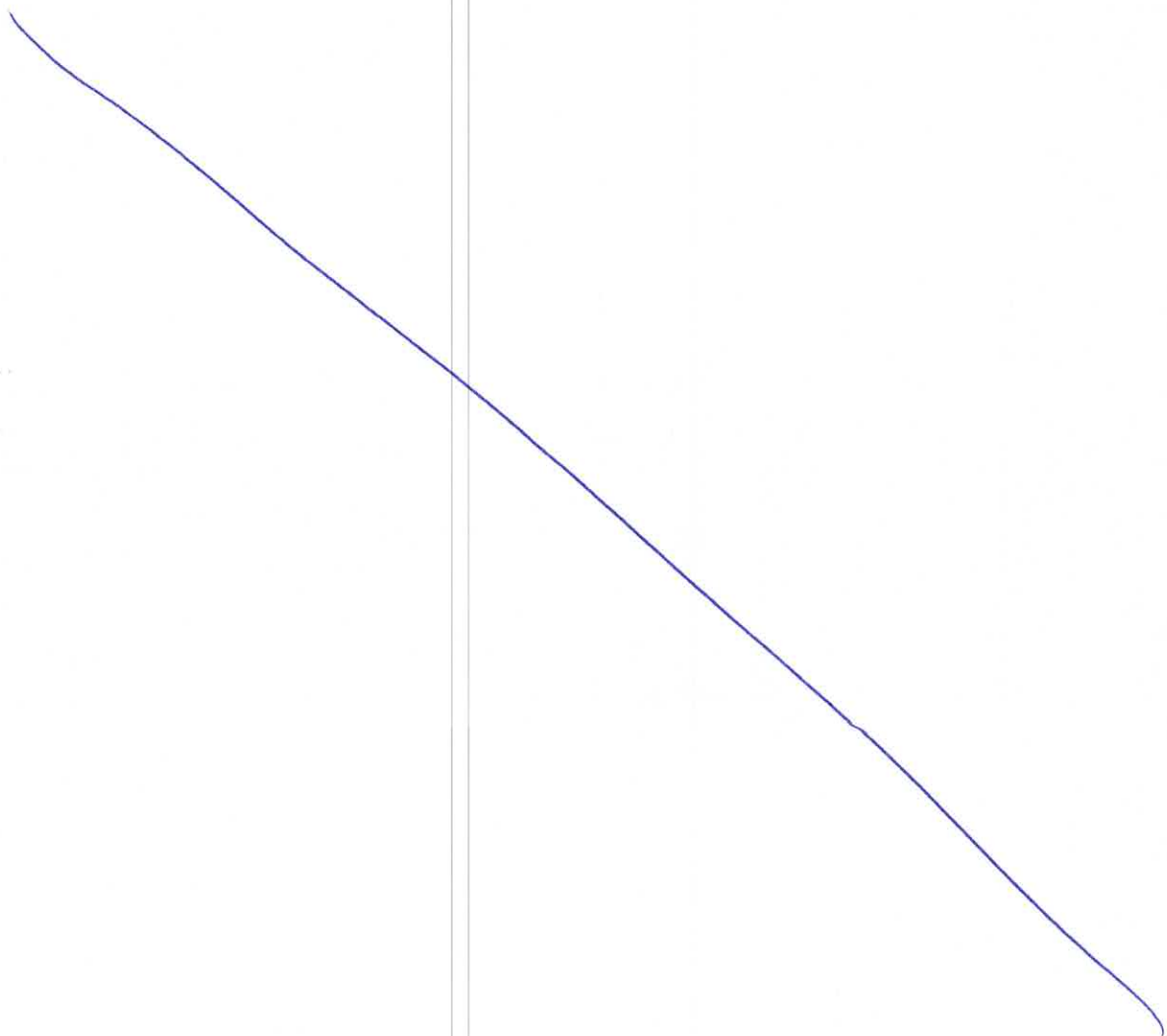
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
MOVEIS E EQUIP. PEQUENO VALOR	0,03	0,03



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL										
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7400 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.065,36										
	17/05/2022	1129101 LAMPADA LED BULBO 15W	15	20,16	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	302,40
Subtotal de NF:					302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	302,40
Subtotal de Grupo:					302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	302,40
Subtotal de Sulamoxarifado:					302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	302,40
Total:					302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	302,40

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
---------	----------	-----------	------	--------------	----------	----------	-----	----------	-----------------	---------

Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO

Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL

Cód.: 4272 Fornecedor: PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDAEPP NF: 7146 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.047,31

(30/05/2022	0114728	DESCARIONIZANTE	3	38,50	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	115,50
(30/05/2022	0001609	CARCACA VALVULA TERMOSTATICA	1	831,45	831,45	0,00	0,00	0,00	0,00	831,45
Subtotal de NF:										
					946,95	0,00	0,00	0,00	0,00	946,95

Cód.: 4270 Fornecedor: RIDEI MATERIAL ELETRICO LTDA NF: 130162 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 306,20

(30/05/2022	0001288	ADAPTOR 25 X 3/4 CURTO	10	1,75	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50
(30/05/2022	0112437	CURVA DE ELETRODUTO 3/4	6	2,25	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50
(30/05/2022	0001371	LUVA DE 3/4 PIELETRODUTO ROSC	2	1,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50
(30/05/2022	0111801	CAIXA MULTIPLA 3/4 DAISA	7	6,35	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45
(30/05/2022	0001549	ABRACAÇEIRA-3/4 X 1 CUNHA	15	1,30	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50
(30/05/2022	0111803	TAMPÃO PVC 3/4 PICX MULTIPLA	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00
(30/05/2022	0001771	PARAFUSO PHILIPS Nº8	20	0,50	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
(30/05/2022	0108128	TOMADA DE EMB. 10A DUPLA S/TAMPA	7	23,50	164,50	0,00	0,00	0,00	0,00	164,50
(30/05/2022	0111329	TAMPA CEGA DAISA 3X4	6	2,25	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50
(30/05/2022	1129423	TAMPA 3/4 3 SEÇÕES	7	2,25	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75
Subtotal de NF:										
					306,20	0,00	0,00	0,00	0,00	306,20

Subtotal de Grupo:

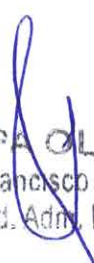
Subtotal de Sulamoxarifado:

Total:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.1.2 MANUTENÇÃO DE BEM
MÓVEL**


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ORIGINAL SUPRIMENTOS E

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: 34395514

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 007400

SÉRIE 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

26220524425720000167550010000074001240050294

INSCRIÇÃO ESTADUAL

015443655

INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.425.720/0001-67

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

126220044558606 2022-05-17T15:25:33-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.

BAIRRO

TABAJARA

CEP

53350005

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

15:25

MUNICÍPIO

Olinda

FONE / FAX

(87)38731192

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 16/06/2022 R\$ 2.065,36 007400 1/1

OK 19/05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI/ICMS	IP
14344	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	102 34029090	5.102	UN	0	48	1,87	89,76	0,00	0,00	0,00	0
00166	ENVELOPE 162MMX228MM	102 42021210	5.102	UN	500	500	0,36	180,00	0,00	0,00	0,00	0
00164	ENVELOPE 220MMX320MM	102 48171000	5.102	UN	500	500	0,65	325,00	0,00	0,00	0,00	0
01003	ESPONJA P/ LOUÇA DUPLA FACE	102 68053090	5.102	UN	30	30	0,94	28,20	0,00	0,00	0,00	0
485	LAMPADA LED BULBO 15W	102 85392200	5.102	UN	0	15	20,16	302,40	0,00	0,00	0,00	0
15050	PULSEIRA P/ CLASSIF LARANJA	102 58079000	5.102	UN	0	6.000	0,19	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 17.05.22 FUNC. MAT. 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 122.643 AF: 122.282

COMPETÊNCIA: UPA 24h C. CUSTO: Alm

RUBRICA: Arnaud Albuquerque CONTRATO: Auxiliar Administrativo SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

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 DESON	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.065,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.065,36

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - Emitente	1 - Destinatário	9			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1.030			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 213,66

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6

UPA OLINDA / OC18681-959413

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4. CERMOS E PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS DAU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 19/05/2022
VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

NF-e
Nº.: 007146
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
LTDA EPP**

RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
RECIFE-PE CEP: 52.060-430
TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 007146
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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/Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

INSCRICAO ESTADUAL

027768554

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

01.838.829/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSAO

19/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, S/N -

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53.350-015

DATA DA SAIDA

MUNICIPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX

33-893207

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

NATUREZA / DUPLICATA

Outro	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Outro		5.047,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
286,52	51,57	0,00	0,00	5.047,31	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.047,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Transporte	9			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
313590-0	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7211	FILTRO DE OLEO Total aprox. dos tributos deste item: 7,34 (15,54%) Federal, 8,50 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212300	000	5102	PC	1,000	47,220	47,22	47,22	8,50	0,00	18,00	0
003.00131-1028	ECO-1016 ECOPADS PASTILHA DE FREIO DIA	87083019	060	5405	JG	1,000	183,900	183,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
D44A	DISCO DE FREIO DIANTEIRO (1 0) Total aprox. dos tributos deste item: 111,08 (16,02%) Federal, 48,54 (7,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	68132000	060	5405	UNI	2,000	346,700	693,40	0,00	0,00	0,00	9,00	0
7318	OLEO MOTOR Total aprox. dos tributos deste item: 104,54 (14,79%) Federal, 127,22 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	87089990	060	5405	PC	12,000	58,900	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24540	FILTRO COMBUSTIVEL Total aprox. dos tributos deste item: 21,91 (4,20%) Federal, 93,89 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84212990	060	5405	UN	1,000	51,600	521,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3462	FILTRO AR Total aprox. dos tributos deste item: 4,24 (6,29%) Federal, 12,13 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	PC	1,000	67,390	67,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9979	FILTRO ANTI POLEN Total aprox. dos tributos deste item: 4,41 (6,29%) Federal, 12,63 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	UN	1,000	70,180	70,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
BF12	BOMBA LAV PARA-BRISA 1 SAIDA 12V Total aprox. dos tributos deste item: 6,86 (5,54%) Federal, 22,28 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	84137080	000	5102	UND	1,000	123,800	123,80	123,80	22,28	0,00	18,00	0
EKO22380-750	*POLIA ALTERNADOR SPRINTER 415/515	84835090	060	5405	UN	3,000	160,700	490,20	0,00	9,00	0,00	0,00	0
015431-787	CORREIA ALTERNADOR Total aprox. dos tributos deste item: 12,24 (6,77%) Federal, 32,55 (18,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	40103100	060	5405	UND	1,000	180,310	180,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0
35060-210	2P0/145299 * TENSOR CORREIA ALTERNANDO * 4018	87089990	060	5405	UN	1,000	721,600	721,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
CAR-80	DESCARBONIZANTE Total aprox. dos tributos deste item: 4,85 (4,20%) Federal, 13,88 (12,00%) Estadual. FONTE: IBPT.	38249941	000	5102	PCA	3,000	38,500	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

OS: 9105
PLACA: OYU-3283
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,60 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2022
VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

NF-e
Nº.: 007146
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
LTDA EPP**

RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
RECIFE-PE CEP: 52.060-430
TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 007146
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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/Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027768554

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

01.838.829/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

19/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, S/N -

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53.350-015

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX

33-893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07021-753	CARCACA DA VALV. TERMOST.(3 SAIDAS)	84099190	060	5405	UND	1,000	831.450	831.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0.00708-1028	100-16 GIRAPARTS PALHETA DIANTEIRA 16	85124010	060	5405	PC	2,000	146.730	293.46	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.06.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	122743	AP. 122327
COMPETÊNCIA:	Junho	C. CUSTO
RÚBRICA:	[Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

COMPRA DIRETA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS: 9105
PLACA: OYU-3285
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,66 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: 1BPT.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE RIDEL-MATERIAL ELETRICO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-11962 - RODOVIA PE-15 s/n TABAJARA OLINDA-PE

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 130162 EMISSÃO: 19/05/2022
SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 306,20

RIDEL
MAT. ELETRICO E NOVABILIS

RIDEL-MATERIAL ELETRICO LTDA

R 13 DE MAIO, 832 - SANTO AMARO - RECIFE - PE - CEP: 50100160
FONE/FAX: 8132223777 EMAIL: NFERIDEL@RIDEL.LTDA.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.130.162
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2622 0500 3005 6800 0128 5500 1000 1301 6212 5311 5072

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 T

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 020655258 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ: 00.300.568/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 126220045430301 - 19/05/2022 16:58:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-11962

ENDEREÇO: RODOVIA PE-15 s/n OLINDA

MUNICÍPIO: OLINDA

BAIRRO: TABAJARA

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 53350015

DATA EMISSÃO: 19/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/05/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:00

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10,00	VALOR DO ICMS	1,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR PIS	2,00	VALOR DOS PRECÍDUOS	306,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR ISO IPI	0,00	VALOR COFINS	9,21
										VALOR TOTAL DA NOTA	306,20

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 64 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2216	LUVA PLASTICA 3/4 AMANCO ROSCA PRETA	39174090	060	5405 UN	2	1,25	2,50	0,00	0,00		0,00	
2352	DAISA TAMPA P/DAILET CEGA 3/4TM034	76090000	060	5405 UN	6	2,25	13,50	0,00	0,00		0,00	
3035	DAISA TAMPA P/DAILET 3/4 3-SEC.TM 3438	76090000	060	5405 UN	7	2,25	15,75	0,00	0,00		0,00	
4015	TAMPAO PVC 3/4ENCAIXE P/CX MULTIPLA DAISA EMB.C/5-PECAS	39269090	060	5405 PC- 5	2	2,50	5,00	0,00	0,00		0,00	
6214	ABRACADEIRA CUNHA AIEDEM POP. 3/4	73089090	060	5405 UN	15	1,30	19,50	0,00	0,00		0,00	
7256	CAIXA MULTIPLA MOD. (X) 3/4DAISA SEM TAMPA	76090000	060	5405 UN	7	6,35	44,45	0,00	0,00		0,00	
7266	ADAPTADOR CURTO 3/4DAISA SEM ROSCA	76090000	060	5405 UN	10	1,75	17,50	0,00	0,00		0,00	
7575	PARAF. BUCHA 8 AADA 4.8X38 (10X1.1/2) PHILIPS EMB. 10	73181500	000	5102 PC-10	2	5,00	10,00	10,00	1,80		18,00	
7852	TOM. EMB. S/ PLACA 10A CONDULETE DUPLA BUILDING PRETA REF. 90271	85366910	060	5405 UN	7	23,50	164,50	0,00	0,00		0,00	
7930	CURVA PLASTICA 90 3/4 AMANCO (LONGA)	39174090	060	5405 UN	6	2,25	13,50	0,00	0,00		0,00	

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 02.06.22 FUNC. MAT.: 115

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: 22739 AF: 22324

COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm

RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aprox. R\$ 26,81(8,76) Federal, R\$ 55,12(18,00) Estadual Fonte: IBPT DEVIDO A FRAUDE INFORMAMOS QUE NOSSA EMPRESA NAO OFERECER DESCONTO NO BOLETO APOS SUA EMISSAO. PIS 0,65 COFINS 3. PRAZO DE DEVOLUCAO 30 DIAS. DEVOLUCAO SOMENTE COM CUPOM/NOTA FISCAL; PESSOA JURIDICA DEVERA ESTAR ACOMPANHADA DE NOTA DE DEVOLUCAO; A MERCADORIA DEVERA ESTAR ACONDICIONADA NA EMBALAGEM ORIGINAL E INTACTA; CABOS E FIOS CORTADOS (VENDIDOS A METRO) NAO SERAO ACEBITOS PARA DEVOLUCAO, PEDIDO VERBAL JACIAN DE ANDRADE. VENDEDOR RODRIGO, PAGAMENTO EM DEPOSITO

RESERVADO A FAVOR: Itaú Ag: 8479 08.0536-3

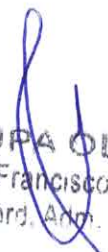
COMPRA DIRETA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.2.1.1 SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 3.6.2.1. UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.6.2.1 MATERIAL DE INFORMÁTICA	R\$ -
3.6.2.1 EQUIPAMENTO DE INFORMATICA	R\$ -
3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 0,00

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
DESPESA COM MATERIAL DE INFORMATICA	105,00	105,00



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR	1.308,20	1.308,20




UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
PERMANENTE - EQUIP. INFORMATICA	210,00	210,00


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.2.2.2.1 OUTROS MATERIAIS
DE MANUTENÇÃO DE
VEÍCULO**


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3, S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS SALDO_INICIAL: 839,50 SALDO_FINAL: 1.361,10	521,60	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	521,60	0,00
Total:	521,60	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Período e Item (Data Entrada)

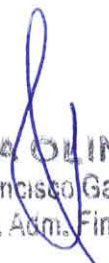
Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/05/2022 a 31/05/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS									
Cód.: 4272 Fornecedor: PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP NF: 7146 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.047,31									
(	30/05/2022	0111452	FILTRO DE COMBUSTIVEL	1	521,60	0,00	0,00	0,00	521,60
SubTotal de NF:									
SubTotal de Grupo:									
SubTotal de Sulamoxarifado:									
Total:									

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.2.2.2.2 OUTROS MATERIAIS
DE MANUTENÇÃO DE
VEÍCULO**


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ACEBEMOS E E PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 19/05/2022
 VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 007146
Série: 1

PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP
 RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: 007146
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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/Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027768554 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 01.838.829/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 19/05/2022

ENDEREÇO ROD PE 15, S/N - OLINDA BAIRRO / DISTRITO TABAJARA - 1 CEP 53.350-015 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO OLINDA UF PE FONE / FAX 33-893207 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

NATUREZA / DUPLICATA	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Outro	5.047,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,52	51,57	0,00	0,00	5.047,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.047,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte CODIGO ANTT 9 PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
313590-0	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7211	FILTRO DE OLEO Total aprox. dos tributos deste item: 7,34 (15,54%) Federal, 8,50 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	84212300	000	5102	PC	1,000	47,220	47,22	47,22	8,50	0,00	18,00	0
003.00131-1028	ECO-1016 ECOPADS PASTILHA DE FREIO DIA	87083019	060	5405	JG	1,000	183,900	183,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
D44A	DISCO DE FREIO DIANTEIRO (1.0) Total aprox. dos tributos deste item: 111,08 (16,02%) Federal, 48,34 (7,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	68132000	060	5405	UNI	2,000	346,700	693,40	0,00	0,00	0,00	9,00	0
7218	OLEO MOTOR Total aprox. dos tributos deste item: 104,54 (14,79%) Federal, 127,22 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	87089990	060	5405	PC	12,000	58,900	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24540	FILTRO COMBUSTIVEL Total aprox. dos tributos deste item: 21,91 (4,20%) Federal, 93,89 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	84212090	060	5405	UN	1,000	51,600	521,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3462	FILTRO AR Total aprox. dos tributos deste item: 4,24 (6,29%) Federal, 12,13 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	PC	1,000	67,390	67,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9979	FILTRO ANTI POLEN Total aprox. dos tributos deste item: 4,41 (6,29%) Federal, 12,63 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	84219999	060	5405	UN	1,000	70,180	70,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
BF12	BOMBA LAV PARA-BRISA I SAIDA 12V Total aprox. dos tributos deste item: 6,86 (5,54%) Federal, 22,28 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	84137080	000	5102	UND	1,000	123,800	123,80	123,80	22,28	0,00	18,00	0
EKO22380-750	*POLIA ALTERNADOR SPRINTER 415/515	84835090	060	5405	UN	3,000	163,700	490,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
D15431-787	CORREIA ALTERNADOR Total aprox. dos tributos deste item: 12,24 (6,77%) Federal, 32,55 (18,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	40103100	060	5405	UND	1,000	180,810	180,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0
35060-210	2P0/145299 * TENSOR CORREIA ALTERNANDO * 4018	87089990	060	5405	UN	1,000	721,600	721,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
CAR-80	DESCARBONIZANTE Total aprox. dos tributos deste item: 4,85 (4,20%) Federal, 13,86 (12,00%) Estadual, FONTE: IBPT.	38249941	000	5102	PCA	3,000	38,500	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES OS: 9105 PLACA: OYU-3283 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,60 (7,36%) ESTADUAL, FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2022
 VALOR TOTAL: R\$5.047,31 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

NF-e
 Nº.: 007146
 Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PALLIO COMERCIO E SERVICOS
 LTDA EPP**

RUA SAMUEL FARIAS, 229 - SANTANA
 RECIFE-PE CEP: 52.060-430
 TELEFONE: 81-41013407 / FAX: 3441-4411
 AUTOFORTE@AUTOFORTE.COM.BR /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 007146
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2622 0501 8388 2900 0120 5500 1000 0071 4613 9025 5111

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

126220045399157 / 19/05/2022 - 15:59:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros/Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027768554

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

01.838.829/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

19/05/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, S/N -

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - I

CEP

53.350-015

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX

33-893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

021-753	CARCACA DA VALV.TERMOST.(3 SAIDAS)	84099190	060	5405	UND	1,000	831,450	831,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
00.00708-1028	100-16 GIRAPARTS PALHETA DIANTEIRA 16	85124010	060	5405	PC	2,000	146,730	293,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.06.22	FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	122743	AF: 122307
COMPETÊNCIA:	Junho	C. CUSTO: Alm
RÚBRICA:	[Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Arnaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

COMPRA DIRETA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS: 9105
 PLACA: OYU-3285
 VAL. APROX DOS TRIBUTOS R\$277,47 (5,50%) FEDERAL, R\$371,60 (7,36%) ESTADUAL. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

Grupo: 3.7 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS E VESTUÁRIOS	R\$ 129,15
3.7 EPI	R\$ -
3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA E TRABALHO	R\$ 21,35
3.7	
3.7	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 150,50

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

CONTRATUAL MAIO 2022

GRUPO 3.7 EPI

SALDO ANTERIOR	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	RS
	RS		

BALANCETE DE ENTRADA	RS
BALANCETE DE ENTRADA	RS
BALANCETE DE SAÍDA	RS
SALDO ATUAL	RS

ENTRADA (Relatório de Entradas)		SAÍDA (Relatório de Saídas)	
RS		RS	
RS	BALANCETE DE ENTRADA	RS	BALANCETE DE SAÍDA
RS	Transferência (ENTRADA)	RS	Contagem (Saída)
RS	Transferência Entre Empresas (ENTRADA)	RS	Baixa (Saída)
RS	Manipulação (ENTRADA)	RS	Devolução Fornecedor (Entrada)
RS	Contagem (ENTRADA)	RS	Devolução Setor (Entrada)
RS	Viagem para Setor (ENTRADA)	RS	Devolução Paciente (Entrada)
RS	Saída para Pacientes (ENTRADA)	RS	Ajuste (Saída)
RS	Baixa (ENTRADA)	RS	
RS	Venda (ENTRADA)	RS	
RS	Emprestimo Recebido (ENTRADA)	RS	
RS	Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	RS	
RS	Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	RS	
RS	Empréstimo Concedido (ENTRADA)	RS	
RS	Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	RS	
RS	Devolução de Setor (ENTRADA)	RS	
RS	Devolução de Paciente (ENTRADA)	RS	
RS	Doução de Produtos (ENTRADA)	RS	
RS	Devolução de Venda (ENTRADA)	RS	
RS	Ajuste (ENTRADA)	RS	
RS	Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	RS	
RS	RELATÓRIO DE ENTRADA	RS	RELATÓRIO DE SAÍDA

FUNDEB FINANCEIRA	
RS	Saída por Setor (Saída)
RS	Saída Paciente (Saída)
RS	Baixa (Saída)
RS	Devolução de Setor (Entrada)
RS	Devolução de Paciente (Entrada)
RS	Doução de Produtos (Entrada)
RS	Contagem (ENTRADA)
RS 0,00	FUNDEB FINANCEIRA (SAÍDA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Maio 2022

GRUPO: 3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA DE TRABALHO

SALDO ANTERIOR	R\$ 352,21	SALDO ATUAL	R\$ 330,86
----------------	------------	-------------	------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 352,21
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 21,35
SALDO ATUAL	R\$ 330,86

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	-	BALANCETE DE SAÍDA	21,35
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		-
Venda (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Recebido	-		-
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-		-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-		-
Ajuste (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 21,35

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	21,35
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 21,35

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
Adm. UPA BARRA DE JANGADA

Assinatura do Coordenador

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: ENXOVAL SALDO_INICIAL: 4.243,50 SALDO_FINAL: 4.114,35	0,00	-129,15
Tipo_de_Mov: Consumo Interio	0,00	-129,15
Total:	0,00	-129,15

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: SEGURANÇA	0,00	-21,35
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-21,35
Total:	0,00	-21,35

Grupo: SEGURANÇA SALDO_INICIAL: 352,21 SALDO_FINAL: 330,86

Tipo_de_Mov: Consumo Interno

Total:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



3.9 BALANCETE CONSOLIDADO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidado

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Saldo Inicial: 395.208,15 Saldo Final: 580.502,20	441.368,32	-256.074,27
Tipo_de_Mov: Compra	297.863,88	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	66.926,49	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-112.839,98
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-129.377,31
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	2.564,75	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	46.369,01	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	7.926,56	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Esterno de Aplicação	3.463,33	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	16.254,31	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Sairas	0,00	-1.007,04
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-7.237,47
Tipo_de_Mov: Saída por Doação	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-5.563,95
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-58,53
Total:	441.368,32	-256.074,27

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202204 COMPETENCIA_FINAL: 202205

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
DESPESA COM MATERIAL DE INFORMATICA	105,00	105,00
EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR	1.308,20	1.308,20
EQUIPAMENTOS MEDICOS PEQ VALOR	409,52	409,52
MOVEIS E EQUIP. PEQUENO VALOR	0,03	0,03
PERMANENTE - EQUIP. INFORMATICA	210,00	210,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204
 COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: COPA E COZINHA SALDO_INICIAL: 5.874,40 SALDO_FINAL: 4.079,30		
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-1.795,10
Grupo: ENXOVAL SALDO_INICIAL: 4.243,50 SALDO_FINAL: 4.114,35		
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-1.795,10
		-129,15
		-129,15
Grupo: EXPEDIENTES SALDO_INICIAL: 24.464,23 SALDO_FINAL: 24.058,76	4.638,00	-5.043,48
Tipo_de_Mov: Compra	4.543,00	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	95,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-4.825,48
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-218,00
Grupo: FIOS DE SUTURAS SALDO_INICIAL: 1.657,89 SALDO_FINAL: 4.568,87	3.594,56	-683,59
Tipo_de_Mov: Compra	3.585,92	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-588,72
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-94,86
Tipo_de_Mov: Entrada por Estomo de Aplicação	8,64	0,00
Grupo: GASES MEDICINAIS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	7.461,95	-7.461,95
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	7.461,95	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-7.461,95
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA SALDO_INICIAL: 4.884,36 SALDO_FINAL: 4.793,86	3.422,96	-3.513,46
Tipo_de_Mov: Compra	3.422,96	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-3.513,46

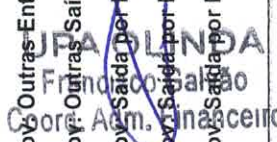
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Gerente Administrativo

UPA Olinda - ISMEP

ES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not n) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204
 COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS SALDO_INICIAL: 307,30 SALDO_FINAL: 2.690,38		
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	2.383,08	0,00
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL SALDO_INICIAL: 6.602,72 SALDO_FINAL: 7.858,93	2.383,08	0,00
Tipo_de_Mov: Compra	1.555,55	-299,35
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	302,40	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	1.253,15	0,00
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS SALDO_INICIAL: 839,50 SALDO_FINAL: 1.361,10	0,00	-299,35
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	521,60	0,00
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 121.212,97 SALDO_FINAL: 170.195,02	521,60	0,00
Tipo_de_Mov: Compra	115.823,31	-66.841,26
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	80.509,05	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-24.880,06
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	0,00	-36.875,59
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	673,77	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	16.664,07	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estomo de Aplicação	1.739,70	0,00
Tipo_de_Mov: Outras-Entradas	676,70	0,00
Tipo_de_Mov: Outras-Saidas	15.560,01	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-801,11
Tipo_de_Mov: Saída por Doação	0,00	-1.995,42
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-2.287,37



UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204

COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 121.212,97 SALDO_FINAL: 170.195,02	115.823,31	-66.841,26
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-1,71
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 1.153,40 SALDO_FINAL: 1.065,49	0,00	-87,92
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-87,92
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 189.256,24 SALDO_FINAL: 319.920,67	229.845,47	-99.181,04
Tipo_de_Mov: Compra	190.851,99	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-86.543,39
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-7.201,15
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	1.890,98	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	28.771,48	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	5.300,86	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	2.417,97	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	612,21	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	0,00	-205,93
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-2.125,16
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-3.048,58
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-56,82
Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 3.007,57 SALDO_FINAL: 3.840,89	50.418,08	-49.578,72
Tipo_de_Mov: Compra	1.292,54	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	48.796,46	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-49.578,72

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204
 COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 3.001,52 SALDO_FINAL: 3.840,89	50.418,08	-49.578,72
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	329,08	0,00
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL SALDO_INICIAL: 1.288,37 SALDO_FINAL: 1.164,46	604,38	-728,29
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-670,73
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-57,56
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	604,38	0,00
Grupo: ODONTOLOGIA SALDO_INICIAL: 6.981,64 SALDO_FINAL: 8.871,75	5.866,17	-3.976,07
Tipo_de_Mov: Compra	4.898,08	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-157,07
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-912,69
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	886,00	0,00
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	82,09	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-2.906,31
Grupo: PERMANENTE - MOVEISE UTENSILIOS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	0,00
Grupo: RADIOLOGICO SALDO_INICIAL: 21.055,14 SALDO_FINAL: 18.359,11	8.817,96	-11.513,99
Tipo_de_Mov: Compra	8.457,94	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-11.303,42
Tipo_de_Mov: Entrada por Estomo de Aplicação	360,02	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-210,57

UPA OLINDA
 Franquia
 Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/05/2022 a 31/05/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202204
COMPETENCIA_FINAL: 202205

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: SEGURANÇA SALDO_INICIAL: 352,21 SALDO_FINAL: 330,86		
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-21,35
Grupo: TRANSPORTES SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 1.195,68		
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	6.415,25	-5.219,57
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	6.415,25	0,00
Total:	441.368,32	-256.074,27

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



3.10 SALDO DE ESTOQUE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

COMPETÊNCIA		04/2022	
SALDO DO ESTOQUE			
ESTOQUE ITEM 1.4 (BENEFICIO)	SALDO INICIAL	SALDO FINAL	
TOTAL 1.4 (BENEFICIO)	0,00	0,00	

ESTOQUE ITEM 2		SALDO INICIAL	SALDO FINAL
2.1	MATERIAL DE PENSO	122.870,87	174.783,89
	MATERIAL DE PENSO SUBSIDIADO	0,00	0,00
2.2	MEDICAMENTO	169.256,24	319.920,67
	MEDICAMENTO 3 PENSO SUBSIDIADO	0,00	0,00
	FORMULAÇÃO MAGISTRAL	0,00	0,00
2.3	DEITAS PARENTERAIS	1.288,37	1.164,46
	DEITAS ENTERAIS (NUTRIÇÃO)	0,00	0,00
	SOL. PARENT. DE GRANDES VOLUME	0,00	0,00
2.4	GASES MEDICINAIS	0,00	0,00
2.5	ORTES E PROTESES	0,00	0,00
	ORTOPEdia	0,00	0,00
2.6	ORTOPEDIA	6.981,63	8.871,75
		0,00	0,00
2.7	MATERIAL LABORATORIO SUBSIDIADO	0,00	0,00
		0,00	0,00
	MATERIA PRIMA FARMACOTECNICA	0,00	0,00
	EQUIPAMENTOS FARMACOTECNICA	0,00	0,00
	EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	307,30	2.890,36
	MATERIAL RADIOLOGICO PADRONIZADO	0,00	0,00
2.8	MATERIAL RADIOLOGICO	21.025,14	18.359,11
	UTENSILIOS DE ENFERMAGEM	409,52	409,52
	MATERIA CIRURGICA	0,00	0,00
	EQUIPAMENTO FARMACOTECNICO	0,00	0,00
TOTAL 2		342.169,07	626.479,78

ESTOQUE ITEM 3		SALDO INICIAL	SALDO FINAL
3.1	MATERIAL DE LIMPEZA	4.884,37	4.793,86
	MATERIAL ESTERILIZACAO ASEPTICA	0,00	0,00
	CARNES, DERIVADOS E FRIOS	0,00	0,00
	CONGELADOS	0,00	0,00
	ESTOCAVETS	3.001,52	3.840,88
3.2	HIGIENIZANTE	0,00	0,00
	COXA E COZINHA	5.874,40	4.079,30
	REFEICOES PRONTIAS	0,00	0,00
	MATERIAL DESCARTAVEL	1.153,40	1.065,49
	IMPRESSOES	0,00	0,00
3.3	MATERIAL DE EXPEDIENTE	24.464,23	24.056,76
3.4	COMBUSTIVEL	0,00	1.195,68
		0,00	0,00
3.5	GLP	0,00	0,00
		0,00	0,00
3.6.1	CONSERVACAO E REPAROS	0,00	0,00
	MATERIAL DE CONSTRUCAO	0,00	0,00
	MATERIAL ELETRICO	210,00	210,00
3.6.2.1	EQUIPAMENTO DE INFORMATICA	1.308,20	1.308,20
	SUPRIMENTO DE INFORMATICA	105,00	105,00
	MATERIAL DE INFORMATICA	0,00	0,00
3.6.2.2.1		0,00	0,00
3.6.2.2.2		0,00	0,00
3.6.2.3		0,00	0,00
		0,00	0,00
3.6.2.4	FERRAMENTAS	0,03	0,03
	MATERIAL DE MANUTENCAO	6.602,72	7.858,02
	PEÇAS E ACESSORIOS	839,50	1.361,10
	TELEFONOS E FONEAMENOS	4.243,50	4.114,35
3.7	ACESSORIOS DE SEGURANCA E TRABALHO	352,21	330,86
	EPI	0,00	0,00
3.8	EQUIPAMENTO EM GERAL		
	MÓVEIS E UTENSILIOS		
TOTAL 3		63.059,08	64.322,43

ESTOQUE ITEM 4 (INVESTIMENTO)		SALDO INICIAL	SALDO FINAL
TOTAL ITEM 4 (9)		0,00	0,00

TOTAL GERAL (1 + 2 + 3 + 4 + 5)	395.208,15	590.502,21
---------------------------------	------------	------------

Verificar Fórmula de Total Geral após preenchimento.

O TOTAL APRESENTADO NA COLUNA "D" DEVE REFLETIR O SALDO FINAL DO BALANÇO CONTÁBIL DO ESTOQUE.

VERIFICADOR (Saldo Inicial versus Final do mês anterior)	
Valor de Saldo Final do Balanço Contábil (Consolidado) da Competência Anterior	385.208,15
Ajustes de Saldo de Estoque de Competências Anteriores	
Diferença = G3-C80	

Correto

Original


Digitar com anterioridade do SES

PREENCHER EM CADA GRUPO O VALOR DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO NA PARTE DE "SALDO ATUAL"

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



3.11 FORNECEDOR


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 0,00

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 20/04/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.186	1 / 1	I	581	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR/	4.328,46			
SubTotal:					4.328,46			

Total:					4.328,46			
--------	--	--	--	--	----------	--	--	--

*Tipo: (T)ítulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 0,00

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 09/05/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.498	1 / 1	T	618	INTERCLEAN ADMINISTRACAO L	39.620,12			
122.503	1 / 1	T	376	MVS COMERCIO E SERVIÇO HO:	5.000,00			
SubTotal:					44.620,12			

Vencimento: 13/05/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.397	1 / 1	N	4123	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	1.644,80			
SubTotal:					1.644,80			

Vencimento: 16/05/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.206	1 / 1	N	150194	Ultramega Distribuidora Hospitalar	4.608,46			
122.401	1 / 1	N	129674	Cirurgica Montebello Ltda	1.190,29			
SubTotal:					5.798,75			

Vencimento: 20/05/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.358	1 / 1	I	600	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR/	4.328,46			
SubTotal:					4.328,46			

Vencimento: 25/05/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.486	1 / 1	T	138692	WHITE MARTINS GASES INDUST	2.400,00			
SubTotal:					2.400,00			

Total: 58.792,13

*Tipo: (T)ítulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 0,00

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 01/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.542	1 / 1	T	58945	QUALIAGUA LABORATORIO E CC	205,00			
SubTotal:					205,00			

Vencimento: 02/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.385	1 / 1	N	120828	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	2.045,67			
122.572	1 / 1	N	214793	F e F Dist. De Produtos Farmaceut	1.790,25			
122.589	1 / 1	N	4686	JACQUES MED DISTRIBUIDORA	3.893,00			
SubTotal:					7.728,92			

Vencimento: 03/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.621	1 / 1	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.017,70			
122.657	1 / 1	N	12640	PAULISTA PRODUTOS ALIMENTI	1.896,46			
SubTotal:					5.914,16			

Vencimento: 06/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.543	1 / 1	T	138823	WHITE MARTINS GASES INDUST	990,00			
122.576	1 / 1	T	139138	WHITE MARTINS GASES INDUST	300,00			
122.584	1 / 1	T	12872	WHITE MARTINS GASES INDUST	315,79			
122.608	1 / 1	T	138185	WHITE MARTINS GASES INDUST	990,00			
122.709	1 / 1	T	01	GABRIELA CRISTINA DE MELO B	1.959,17			
122.710	1 / 1	T	02	FERNANDA FIGUEIRA VICTOR	2.590,50			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.366	1 / 1	N	25096	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.828,74			
122.367	1 / 1	N	129108	Cirurgica Montebello Ltda	3.337,48			
122.382	1 / 1	N	152133	Ultramega Distribuidora Hospitalar	887,13			
122.414	1 / 1	N	13180	Cirurgica Montebello Ltda	868,75			
122.544	1 / 1	N	131474	Cirurgica Montebello Ltda	1.558,74			
122.545	1 / 1	N	19480	INJEFARMA CAVALCANTI E SILV/	1.233,30			
122.546	1 / 1	N	161432	Exomed Representacao De Medicæ	1.247,71			
122.549	1 / 1	N	100105	Central Distribuidora De Medicame	3.128,86			
122.550	1 / 1	N	7046	Sanmed Distribuidora de Produtos	623,00			
122.551	1 / 1	N	100106	Central Distribuidora De Medicame	2.702,86			
122.552	1 / 1	N	6838	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	3.822,00			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Transportado: 42.232,11

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 06/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.569	1 / 1	N	26614	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.670,23			
122.570	1 / 1	N	287803	PADRAO DISTRIB PROD E EQUIF	534,00			
122.577	1 / 1	N	7389	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQU	1.330,00			
122.586	1 / 1	N	17732	MEGAMED COMERCIO LTDA	322,32			
122.587	1 / 1	N	43531	Pharmaplus Ltda- Epp	1.740,00			
122.591	1 / 1	N	550565	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.865,90			
122.594	1 / 1	N	131479	Cirurgica Montebello Ltda	1.759,05			
122.595	1 / 1	N	185452	MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE	1.440,00			
122.596	1 / 1	N	43542	Pharmaplus Ltda- Epp	1.752,67			
122.607	1 / 1	N	131538	Cirurgica Montebello Ltda	3.418,42			
122.627	1 / 1	N	17737	MEGAMED COMERCIO LTDA	2.780,20			
122.640	1 / 1	N	355248	Elfa Medicamentos Ltda - DF	481,40			
SubTotal:					47.478,22			

Vencimento: 07/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.365	1 / 1	N	49994	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	402,83			
122.368	1 / 1	N	1994	Vitale Comercio Ltda - Epp	597,70			
122.383	1 / 1	N	160596	Exomed Representacao De Medic	1.078,73			
122.384	1 / 1	N	129183	Cirurgica Montebello Ltda	1.357,48			
122.388	1 / 1	N	28542	I B F	2.915,08			
122.413	1 / 1	N	129156	Cirurgica Montebello Ltda	1.997,39			
SubTotal:					8.349,21			

Vencimento: 08/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.567	1 / 1	N	3786	COMERCIAL BEM ESTAR	336,96			
122.568	1 / 1	N	6871	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	812,66			
122.574	1 / 1	N	6870	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	612,00			
122.575	1 / 1	N	6872	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	11.350,00			
122.588	1 / 1	N	1873	SAUDE BRASIL COMERCIO E IMI	3.300,00			
122.590	1 / 1	N	2458	BRAZTECH MANUTENCAO E REI	363,00			
122.618	1 / 1	N	4477	DPROSMED DIST PROD MEDICC	2.377,47			
122.635	1 / 1	N	182136	Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG	15.002,17			
122.645	1 / 1	N	50715	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	986,29			
SubTotal:					35.140,55			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Transportado: 104.816,06

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 09/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.592	1 / 1	N	3360	ULISSES E CORDEIRO DE SANT,	1.196,25			
122.620	1 / 1	N	82659	POINT SUTURE DO BRASIL IND.	2.329,28			
122.624	1 / 1	N	28684	I B F	1.008,42			
122.626	1 / 1	N	2880351	PROCIFAR COMERCIO DE PROD	596,67			
122.629	1 / 1	N	5512	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
SubTotal:					5.200,57			

Vencimento: 10/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.499	1 / 1	I	618	ISS - INTERCLEAN ADMINISTRAC	2.459,35			
122.521	1 / 1	I	109986	ISS - BRASCON GESTÃO AMBIEN	101,05			
122.667	1 / 1	T	529	RODRIGO ALMENDRA E ADVOG/	4.400,00			
122.669	1 / 1	T	1388	PH CONTABILIDADE SOCIEDADE	6.060,00			
122.672	1 / 1	T	9452	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	190,00			
122.697	1 / 1	T	2685	CLIME COMERCIO DE ELETROD	65,00			
122.707	1 / 1	T	47	GABRIELA DIRELLY DA SILVA MA	600,00			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.593	1 / 1	N	41553	REPRESENTA MAT CIRURGICOS	2.150,00			
122.619	1 / 1	N	17780	MEGAMED COMERCIO LTDA	310,00			
122.638	1 / 1	N	6917	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	3.687,99			
122.686	1 / 1	N	67	ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BA	95,00			
SubTotal:					20.118,39			

Vencimento: 13/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.670	1 / 1	T	390291390	SMART TELECOMUNICAÇÕES E	846,07			
---------	-------	---	-----------	--------------------------	--------	--	--	--

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.401	1 / 1	N	129674	Cirurgica Montebello Ltda	1.190,29			
122.409	1 / 1	N	25384	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	700,80			
122.415	1 / 1	N	152552	Ultramega Distribuidora Hospitalar	723,96			
122.479	1 / 1	N	85405	Maues Lobato Comercio E Repres	2.090,88			
122.490	1 / 1	N	153457	Ultramega Distribuidora Hospitalar	976,53			
122.515	1 / 1	N	184433	MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE	570,91			
122.597	1 / 1	N	6992	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	1.585,00			
122.598	1 / 1	N	12476	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	1.695,00			
122.606	1 / 1	N	1123	QUALIMMED - COMERCIO ATACA	2.000,00			
122.616	1 / 1	N	50885	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	2.960,00			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 145.474,46

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 13/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.617	1 / 1	N	85721	Maues Lobato Comercio E Repres	4.756,68			
122.622	1 / 1	N	26916	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.801,32			
122.623	1 / 1	N	6976	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	1.151,60			
122.625	1 / 1	N	17794	MEGAMED COMERCIO LTDA	508,45			
122.628	1 / 1	N	4547	DPROSMED DIST PROD MEDICC	829,67			
122.630	1 / 1	N	170819	WHITE MARTINS GASES INDUST	3.894,07			
122.632	1 / 1	N	1106	SUCESSEO DISTRIBUIDORA DE A	648,50			
122.633	1 / 1	N	34698	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	4.032,01			
122.634	1 / 1	N	132175	Cirurgica Montebello Ltda	804,60			
122.636	1 / 1	N	97480	Central Distribuidora De Medicame	295,87			
122.637	1 / 1	N	1110	SUCESSEO DISTRIBUIDORA DE A	1.722,00			
122.639	1 / 1	N	3830	COMERCIAL BEM ESTAR	630,25			
122.644	1 / 1	N	50838	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	27,00			
SubTotal:					38.441,46			

Vencimento: 15/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.505	1 / 1	T	14589	SCM PARTICIPAÇÕES SA	440,00			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.586	1 / 1	N	17732	MEGAMED COMERCIO LTDA	322,32			
122.646	1 / 1	N	13921	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	718,80			
SubTotal:					1.481,12			

Vencimento: 16/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.643	1 / 1	N	7400	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQU	2.065,36			
122.647	1 / 1	N	85824	Maues Lobato Comercio E Repres	1.194,00			
122.659	1 / 1	N	358628	Elfa Medicamentos Ltda - DF	855,20			
122.660	1 / 1	N	132393	Cirurgica Montebello Ltda	667,80			
SubTotal:					4.782,36			

Vencimento: 17/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.650	1 / 1	N	17805	MEGAMED COMERCIO LTDA	454,80			
SubTotal:					454,80			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Transportado: 175.294,76

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 20/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.462	1 / 1	T	82682284	PORTO SEGURO CIA DE SEGUR	6.813,99			
122.500	1 / 1	I	618	IRRF - INTERCLEAN ADMINISTR/	491,87			
122.501	1 / 1	I	618	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR/	4.328,46			
122.502	1 / 1	I	618	PIS/COFINS/CSLL - INTERCLEAN	2.287,20			
122.510	1 / 1	I	12826	IRRF - ENAE - EMPRESA NACION	134,54			
122.511	1 / 1	I	12826	PIS/COFINS/CSLL - ENAE - EMPF	625,62			
122.691	1 / 1	I	139	IRRF - CLINICALLY SERVIÇOS MI	36,00			
122.692	1 / 1	I	139	PIS/COFINS/CSLL - CLINICALLY €	111,60			
122.702	1 / 1	I	456	IRRF - INTEGREMED SERVIÇOS	15,00			
122.703	1 / 1	I	456	PIS/COFINS/CSLL - INTEGREMEDI	46,50			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.552	1 / 1	N	6838	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	3.822,00			
122.587	1 / 1	N	43531	Pharmaplus Ltda- Epp	1.740,00			
122.596	1 / 1	N	43542	Pharmaplus Ltda- Epp	1.752,67			
122.619	1 / 1	N	17780	MEGAMED COMERCIO LTDA	310,00			
122.627	1 / 1	N	17737	MEGAMED COMERCIO LTDA	2.780,20			
122.679	1 / 1	N	10389	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
SubTotal:					25.365,60			

Vencimento: 21/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.366	1 / 1	N	25096	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.828,72			
122.414	1 / 1	N	13180	Cirurgica Montebello Ltda	868,75			
122.475	1 / 1	N	4246	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	2.784,10			
SubTotal:					5.481,57			

Vencimento: 22/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.383	1 / 1	N	160596	Exomed Representacao De Medicç	1.078,71			
122.384	1 / 1	N	129183	Cirurgica Montebello Ltda	1.357,48			
122.413	1 / 1	N	129156	Cirurgica Montebello Ltda	1.997,39			
122.678	1 / 1	N	2352	WHITE MARTINS GASES INDUST	3.427,98			
122.683	1 / 1	N	255358	DENTAL SORRISO LTDA.	1.816,23			
122.684	1 / 1	N	36317	CENEP - CENTRO ESPECIALIZA	300,00			
SubTotal:					9.977,79			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Transportado: 216.119,72

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 23/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.575	1 / 1	N	6872	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	11.350,00			
122.618	1 / 1	N	4477	DPROSMED DIST PROD MEDICC	2.377,47			
122.645	1 / 1	N	50715	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	986,29			
122.682	1 / 1	N	289226	PADRAO DISTRIB PROD E EQUIF	2.431,06			
SubTotal:					17.144,82			

Vencimento: 24/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.592	1 / 1	N	3360	ULISSES E CORDEIRO DE SANT,	1.196,25			
SubTotal:					1.196,25			

Vencimento: 27/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.479	1 / 1	N	85405	Maues Lobato Comercio E Repres	2.154,24			
122.490	1 / 1	N	153457	Ultramega Distribuidora Hospitalar	976,53			
122.597	1 / 1	N	6992	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	1.585,00			
122.616	1 / 1	N	50885	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	2.960,00			
122.623	1 / 1	N	6976	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	1.151,60			
122.625	1 / 1	N	17794	MEGAMED COMERCIO LTDA	508,45			
122.628	1 / 1	N	4547	DPROSMED DIST PROD MEDICC	829,67			
122.638	1 / 1	N	6917	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	3.686,88			
122.639	1 / 1	N	3830	COMERCIAL BEM ESTAR	630,25			
122.644	1 / 1	N	50838	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	27,00			
122.650	1 / 1	N	17805	MEGAMED COMERCIO LTDA	454,80			
SubTotal:					14.964,42			

Vencimento: 28/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.573	1 / 1	N	351	SAMTRONIC INDUSTRIA E COME	4.400,00			
SubTotal:					4.400,00			

Vencimento: 30/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.385	1 / 1	N	120828	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	2.107,66			
---------	-------	---	--------	------------------------------	----------	--	--	--

Pixeon - 01/06/2022 10:42 (U1441/TESOUR.398)

Página 6 / 7
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 255.932,87

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 30/06/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.572	1 / 1	N	214793	F e F Dist. De Produtos Farmaceut	1.790,25			
SubTotal:					3.897,91			

Total:					257.723,12			
--------	--	--	--	--	------------	--	--	--

*Tipo: (T)ítulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/07/2022 a 31/12/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 0,00

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 01/07/2022**Empresa: UPA OLINDA****Pagamento: BANCO SANTANDER**

122.621	3 / 3	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.017,70			
SubTotal:					4.017,70			

Vencimento: 05/07/2022**Empresa: UPA OLINDA****Pagamento: BANCO SANTANDER**

122.544	3 / 3	N	131474	Cirurgica Montebello Ltda	1.512,90			
122.546	3 / 3	N	161432	Exomed Representacao De Medica	1.247,71			
122.549	3 / 3	N	100105	Central Distribuidora De Medicame	3.128,86			
122.551	3 / 3	N	100106	Central Distribuidora De Medicame	2.702,87			
122.569	3 / 3	N	26614	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.670,23			
122.594	3 / 3	N	131479	Cirurgica Montebello Ltda	1.707,32			
122.607	3 / 3	N	131538	Cirurgica Montebello Ltda	3.317,88			
122.640	3 / 3	N	355248	Elfa Medicamentos Ltda - DF	481,40			
122.661	3 / 3	N	100620	Central Distribuidora De Medicame	508,00			
122.681	3 / 3	N	52601	ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE	703,33			
SubTotal:					16.980,50			

Vencimento: 06/07/2022**Empresa: UPA OLINDA****Pagamento: BANCO SANTANDER**

122.591	3 / 3	N	550565	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.865,90			
SubTotal:					1.865,90			

Vencimento: 08/07/2022**Empresa: UPA OLINDA****Pagamento: BANCO SANTANDER**

122.575	3 / 3	N	6872	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	11.350,05			
122.618	3 / 3	N	4477	DPROSMED DIST PROD MEDICC	2.377,46			
122.635	3 / 3	N	182136	Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG	15.001,98			
122.645	3 / 3	N	50715	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	986,30			
SubTotal:					29.715,79			

Vencimento: 11/07/2022**Empresa: UPA OLINDA****Pagamento: BANCO SANTANDER**

122.598	3 / 3	N	12476	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	1.695,00			
122.617	3 / 3	N	85721	Maues Lobato Comercio E Repres	4.756,68			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/07/2022 a 31/12/2022

Valor Transportado: 59.031,57

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 11/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.622	3 / 3	N	26916	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.801,32			
122.624	3 / 3	N	28684	I B F	1.008,42			
122.626	3 / 3	N	2880351	PROCIFAR COMERCIO DE PROD	596,67			
122.628	3 / 3	N	4547	DPROSMED DIST PROD MEDICC	829,66			
122.636	3 / 3	N	97480	Central Distribuidora De Medicame	295,87			
122.638	3 / 3	N	6917	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	3.686,88			
122.644	3 / 3	N	50838	DPROSMED - DIST DE PRODUCTO	27,00			
SubTotal:					16.697,50			

Vencimento: 12/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.616	3 / 3	N	50885	DPROSMED - DIST DE PRODUCTO	2.960,00			
122.623	3 / 3	N	6976	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	1.151,60			
122.633	3 / 3	N	34698	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	4.032,01			
122.634	3 / 3	N	132175	Cirurgica Montebello Ltda	804,60			
SubTotal:					8.948,21			

Vencimento: 15/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.646	3 / 3	N	13921	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	718,80			
SubTotal:					718,80			

Vencimento: 18/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.463	3 / 3	T	82682285	PORTO SEGURO CIA DE SEGURO	6.814,03			
---------	-------	---	----------	----------------------------	----------	--	--	--

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.659	3 / 3	N	358628	Elfa Medicamentos Ltda - DF	855,20			
122.660	3 / 3	N	132393	Cirurgica Montebello Ltda	667,80			
SubTotal:					8.337,03			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/07/2022 a 31/12/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 87.281,43

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 28/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.572	3 / 3	N	214793	F e F Dist. De Produtos Farmaceut	1.844,50			
SubTotal:					1.844,50			

Vencimento: 29/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.621	3 / 3	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.139,46			
SubTotal:					4.139,46			

Vencimento: 04/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.544	3 / 3	N	131474	Cirurgica Montebello Ltda	1.512,90			
122.546	3 / 3	N	161432	Exomed Representacao De Medic	1.248,08			
122.549	3 / 3	N	100105	Central Distribuidora De Medicame	3.128,86			
122.551	3 / 3	N	100106	Central Distribuidora De Medicame	2.702,87			
122.594	3 / 3	N	131479	Cirurgica Montebello Ltda	1.707,32			
122.607	3 / 3	N	131538	Cirurgica Montebello Ltda	3.317,88			
122.640	3 / 3	N	355248	Elfa Medicamentos Ltda - DF	481,40			
SubTotal:					14.099,31			

Vencimento: 05/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.661	3 / 3	N	100620	Central Distribuidora De Medicame	508,00			
122.681	3 / 3	N	52601	ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE	703,33			
SubTotal:					1.211,33			

Vencimento: 08/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.624	3 / 3	N	28684	I B F	1.008,69			
122.626	3 / 3	N	2880351	PROCIFAR COMERCIO DE PROD	596,66			
SubTotal:					1.605,35			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/07/2022 a 31/12/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 110.181,38

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 10/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.622	3 / 3	N	26916	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.802,46			
122.636	3 / 3	N	97480	Central Distribuidora De Medicame	295,88			
SubTotal:					4.098,34			

Vencimento: 15/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.659	3 / 3	N	358628	Elfa Medicamentos Ltda - DF	855,20			
SubTotal:					855,20			

Vencimento: 05/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

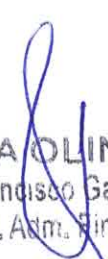
122.661	3 / 3	N	100620	Central Distribuidora De Medicame	508,00			
122.681	3 / 3	N	52601	ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE	703,34			
SubTotal:					1.211,34			

Total: 116.346,26

*Tipo: (T)itulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros



4.1 SEGUROS (IMÓVEL E VEÍCULOS)



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Olá,
INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS P

Esta é a apólice do seu veículo
**Peugeot Novo Expert Furgão
Business Pack 1.6 HDI Turbo**
Válida até 07/04/2023

**Porto Seguro Auto
Pequenas Empresas**




UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Olá Instituto Social das Medianeiras da Paz,

Muito obrigado pela confiança ao escolher o **Porto Seguro Auto Pequenas Empresas** para cuidar do seu veículo.

A partir de agora, você passa a contar com a proteção de um seguro completo, que oferece benefícios exclusivos e muitas facilidades.

Para ter acesso a eles, você está recebendo o seu **Cartão de Segurado**, os telefones de contato da **Central 24 Horas** e informações sobre o seu seguro.

Você também pode ter acesso a essas facilidades e solicitar serviços pelos nossos canais de atendimento digital, no **WhatsApp**, baixando o **Aplicativo Porto Seguro Auto** ou acessando a **Área do Cliente**. São ferramentas especialmente criadas para facilitar e agilizar sua consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da sua apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre em dia. Confirme os telefones registrados, esse é o nosso meio de comunicação com você para agilizar o contato em qualquer eventualidade. E, se precisar, conte sempre conosco.

Seu e-mail: mirian.araripina@gmail.com
Seu celular: 81 981715373

Um abraço.



Jaime Soares

Diretoria Porto Seguro Automóvel

Siga-nos nas redes sociais:



BENEFÍCIOS

QUE FACILITAM O SEU DIA A DIA E FAZEM VOCÊ ECONOMIZAR



Assistência 24 horas*

Atendimento de guincho em todo o Brasil, sem limite de quilometragem, socorro mecânico no local, chaveiro, troca de pneus e pane seca.



Serviços à residência*

Mão de obra gratuita para reparos elétricos, hidráulicos e diversos eletrodomésticos, 24 horas.



Reparo ou troca de vidros*

Em caso de acidentes o veículo segurado tem reparo ou troca de vidros laterais e traseiros e de para-brisa.



Motorista da vez*

Para se divertir, chame seus amigos. Para dirigir, chame o motorista da Porto Seguro, que leva você e o seu carro de volta para casa.



Descontos em estacionamentos*

Apresente o Cartão Porto Seguro nas redes credenciadas no momento de pagar o estacionamento.



Aplicativo Porto Seguro Auto

Toda a comodidade dos serviços, descontos e vantagens do seu seguro na palma da mão.

porto
plus*

Programa de Relacionamento

Com o Porto Plus, o novo programa de relacionamento Porto Seguro, você tem acesso a benefícios e recompensas em um único lugar! **Aqui as suas recompensas valem muito mais!**

Centro Automotivo
Porto Seguro

Centro Automotivo Porto Seguro*

Profissionais capacitados cuidam do seu veículo. Acesse www.portoseguro.com.br/centroautomotivo e conheça a unidade mais próxima de você.

Confira a lista completa pelo Aplicativo Porto Seguro Auto ou acessando o Portal do Cliente: www.portoseguro.com.br/cliente.



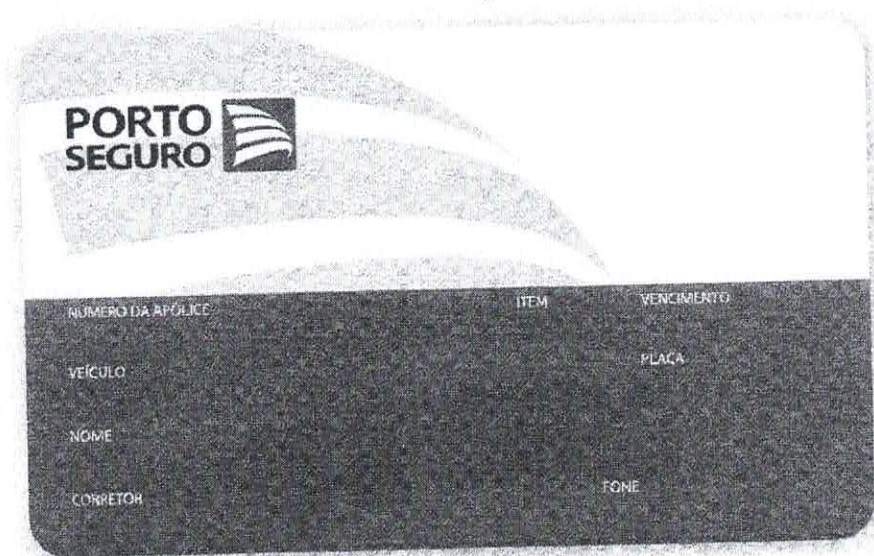
*Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais ou acesse www.portoseguro.com.br. O segurado terá 07 (sete) dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, caso esta tenha sido realizada por meios remotos e caso nenhum serviço ou garantias tenham sido utilizadas.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

3

SEU CARTÃO DE SEGURADO

Tenha-o sempre à mão para ter acesso a diversos benefícios e descontos exclusivos.



CAMPANHA TRÂNSITO+GENTIL

Cole este adesivo no vidro do seu carro e mostre que você também quer um trânsito melhor. Informe-se em www.transitomaisgentil.com.br.



DADOS DA SUA APÓLICE

Apólice: 0531 03 9464513

Código C.I.: 58.822.331.041.958

Proposta: 20 14923229

Item: 1

Data de emissão da apólice: 19/04/2022

Classe de Bônus: 0

Vigência: Das 24h do dia 07/04/2022 às 24h do dia 07/04/2023.

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG105 Auto Valor Determinado
190222 000PSCG105.

DADOS CADASTRAIS

Segurado: Instituto Social das Medianeiras da Paz

CNPJ: 010.739.225/0021-61

Endereço: Rod Pe15, S/n - Upa Olinda

Bairro: Tabajara

Cidade: Olinda

Fone Residencial:

Fone Comercial:

E-mail: mirian.araripina@gmail.com

Estado: PE

CEP: 53350-015

Celular: 81 981715373

DESCRIÇÃO DO VEÍCULO SEGURADO

Veículo: Peugeot Novo Expert Furgao Business Pack 1.6 HDI Turbo

Ano: 2019

Portas: 4

Placa: QYG9F57

Renavam: 1222968972

Uso: Ambulancia

Categoria tarifária: 94 - Ambulancias

Modelo: 2020

Capacidade: 3 passageiros

Chassi: 9V8VBBHXGLA003366

Alienado: Não

Combustível: Diesel

Código Tabela FIPE:

Câmbio Automático: Não

DADOS DO CORRETOR

Nome: Aj Corretora de Seguros Ltda

SUSEP Porto: 54NF2J

Telefone: (087)38731998

SUSEP Oficial: 202084147

E-mail: comercial@ajcseguros.com.br

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



VALORES DO SEU SEGURO

COBERTURAS	LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO CONTRATADO (R\$) ¹	PRÊMIO VALOR DO SEGURO (R\$)
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto ²	143.347,00	23.872,37
Blindagem	Não contratado	0,00
RCFV ³ - Danos Materiais	125.000,00	624,10
RCFV ³ - Danos Corporais	Não contratado	0,00
RCFV ³ - Danos Morais/Estéticos	Não contratado	0,00
APP ⁴ - Morte/Invalidez/Despesas Médico-Hospitalares	Não contratado	0,00
Kit-Gás	Não contratado	0,00
Acessórios	Não contratado	0,00
Equipamentos Especiais	Não contratado	0,00
Carroçaria	Não contratado	0,00
TOTAL PRÊMIO COBERTURAS		24.496,47

1- Limite máximo de indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (site www.fipe.org.br). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela Molicar www.molicar.com.br). Na contratação da modalidade valor determinado, a indenização integral consistirá no valor do veículo expresso na apólice. 2 - Automóvel - Casco (Ramo 0531); 3 - RCFV: Responsabilidade Civil Facultativa Veicular (Ramo 0553); 4 - APP - Acidentes Pessoais por Passageiros (Ramo 0510)



VALORES E FRANQUIA DO SEU SEGURO

VALOR DO SEGURO	VALOR (R\$)
Custo de emissão apólice	0,00
Juros de parcelamento	0,00
Taxa de juros	0,00%
Encargos Financeiros	0,00
IOF	1.873,25
TOTAL DO SEGURO	27.256,00

VALOR DAS FRANQUIAS	VALOR (R\$)
Perda Parcial (Obrigatória) :	14.465,00
Danos Materiais :	1.000,00
Parabrisa :	855,00
Vidro Traseiro :	319,00
Farol Convencional :	473,00
Farol Led :	1.440,00
Farol Xenon :	2.100,00
Lanterna Convencional :	250,00
Lanterna Led :	620,00
Retrovisor :	480,00
Vidros Laterais :	150,00

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.



CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

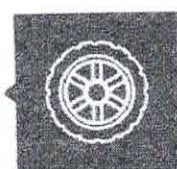
Desconto de 25% na franquia limitado a R\$ 400,00 com reparo em oficina referenciada na cidade de ocorrência do sinistro ou na de domicílio do segurado. Não havendo oficina referenciada nestas cidades, será concedido o desconto em oficina livre escolha em um raio de até 100km destes locais.

Aproveite todos os serviços do Centro Automotivo Porto Seguro.

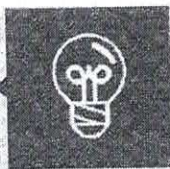


Profissionais capacitados cuidam do seu veículo com equipamentos avançados e peças com garantia de fábrica. Tudo em um ambiente tão agradável que você vai querer ficar fazendo companhia para o seu carro.

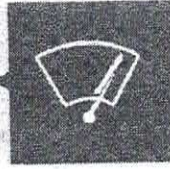
Confira alguns benefícios gratuitos¹ exclusivos para você:



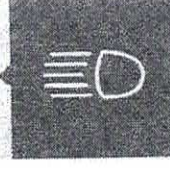
Reparo de furo de pneu



Troca de lâmpadas externas²



Cristalização de para-brisa



Regulagem do foco dos faróis



Você ainda tem descontos e vantagens exclusivas em todos os serviços pagando em até **6x sem juros**, com o Cartão de Crédito Porto Seguro³.

Para saber mais, consulte seu Corretor ou acesse www.portoseguro.com.br/auto

Jaime Soares

Marcelo Picanço
Marcelo Picanço

1 - Consulte localidades disponíveis. Serviços gratuitos vinculados ao tipo de cobertura, região de contratação e modelo de veículo. 2 - Exceto lâmpadas especiais como xênon, leds, superbrancas e similares. 3 - Solicitação do cartão sujeita a análise de crédito. Consulte Condições Gerais no site www.cartaoportoseguro.com.br. Parcela mínima de R\$ 10,00. Portoseg S.A. Crédito, Financiamento e Investimento - CNPJ: 04.862.600/0001-10, Porto Seguro Auto - CNPJ: 61.198.164/0001-60. Processo SUSEP: 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado e Valor Determinado. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.



UPAOLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Proteção de dados pessoais

1. A **PORTO SEGURO** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.
2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.
3. A **PORTO SEGURO** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.
4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.
5. A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

PORTO SEGURO

- - CEP
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 153/48381246-5

Número do Título 82682283

Vencimento 18/05/2022	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 6813,99	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato			(-) Desconto / Abatimento		

Autenticação Mecânica

Sacado
10.739.225/0021-61-INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS
Apólice/Documento
0030531009464513.0000000000.002

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.53485 38124.652934 81008.030009 1 89890000681399

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2022
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 19/04/2022	Número Documento 82682283	Espécie Doc. 03	Data Processamento 19/04/2022	Acelte N	Nosso Número 153/48381246-5
Use do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 6813,99
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA. O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
10.739.225/0021-61-INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
54NF2J - AJ CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:48:55
06000600 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191534853812465293481008030009189890000681399
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
INST SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO 52.410
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 6.813,99
JUROS/MULTA 122,64
VALOR COBRADO 6.936,63

NR.AUTENTICACAO 2.7E5.672.5E2.9CD.375
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JF605232 MARIA L M SILVA	24/05/2022 16:39:43
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	24/05/2022 16:48:55


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



SECRETARIA DE SAÚDE

UPA OLINDA



**TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA MAIO/2022**

MÊS	BANCO DO BRASIL		BANCO DO BRASIL		PCF
	31201-0	31211-8	31211-8		
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R\$ 1.241,50	R\$ 89,85	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.331,35
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 153,00	R\$ 59,95	R\$ -	R\$ -	R\$ 212,95
4.3.2 TARIFAS	R\$ 1.088,50	R\$ 29,9	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.118,40

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA ~~OLINDA~~ DE JARAGUA

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR

FRANCISCO GALVÃO
COORDENAÇÃO FINANCEIRA
UPA ~~OLINDA~~ DE JARAGUA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340217216098631
02/06/2022 17:33:37

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
29/04/2022	02/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.200.100.003.430	0,02 C	0,02 C
02/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 02/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.233,98 D	
02/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 02/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	990,00 D	
02/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 02/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	300,00 D	
02/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DROGAFONTE LTDA	50.202	2.429,33 D	
02/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	50.203	2.999,70 D	
02/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	50.204	491,88 D	
02/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL	50.205	310,64 D	
02/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATOS MEDICA COM E REPR DE PROD	50.206	357,00 D	
02/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.112,51 C	
02/05/2022	03/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.230.100.004.430	0,01 C	0,01 C
03/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
04/05/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.407	169.295,17 D	
04/05/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.408	235.363,96 D	
04/05/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.409	213.000,23 D	
04/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL	50.401	409,50 D	
04/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DMH - PRODUTOS HOSPITALARES LT	50.402	196,52 D	
04/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	618.265,38 C	
04/05/2022	05/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.250.100.004.362	0,01 C	0,01 C
05/05/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC 341 7227 007733200000283 POSTO CAPRI C	50.501	620,73 D	
05/05/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC 341 7227 001912250000241 POSTO CANCUN	50.502	4.598,84 D	
05/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	50.503	359,31 D	
05/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NEON PAGAMENTOS S.A.	50.504	170,00 D	
05/05/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/05/2022	891.251.300.436.692	153,00 D	
05/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.901,87 C	0,00 C
05/05/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	50.001	63.717,51 D	
06/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	63.717,51 C	0,00 C
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 10/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	315,79 D	
10/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O	51.001	200,00 D	
10/05/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	51.002	28,31 D	
10/05/2022		0000	13105 375 Impostos	51.003	662,29 D	

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA OLINDA DE JANGUÁ



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340217216098631
02/06/2022 17:34:09

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 05 / 2022


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor RS	Saída
12/04/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2022		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	811.230.700.155.742	59,95 D	
			Cobrança referente 03/05/2022			
03/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	
03/05/2022	04/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.240.100.003.991	0,01 C	0,01 C
04/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.007.000.118.504	3.034,21 D	
			06/05 0007 118504-7 REBECA VIANA F			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.960.000.006.947	1.842,74 D	
			06/05 0960 6947-7 PAULO LEANDRO			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.361.000.026.040	3.679,35 D	
			06/05 1361 26040-1 WANESSA SILVA			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.740.000.057.338	2.978,38 D	
			06/05 5740 57338-8 SILVANIA W S S			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.816.000.008.693	3.793,33 D	
			06/05 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.118	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.119	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.120	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.121	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.122	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.334,51 C	
06/05/2022	09/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.270.100.002.346	0,01 C	0,01 C
09/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.325.000.059.994	746,17 D	
			10/05 0325 59994-8 PAULO CARNEIRO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.446.000.034.240	1.526,25 D	
			10/05 0446 34240-8 AGNALDO MACIEL			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.821.000.057.699	2.221,45 D	
			10/05 0821 57699-9 MIRELA GALVAO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.146.000.023.086	1.829,68 D	
			10/05 1146 23086-3 LUIZ A A ARRUD			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.108.000.049.141	1.418,81 D	
			10/05 3108 49141-1 THAISA FREITAS			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.039.319	1.711,90 D	
			10/05 3250 39319-3 ADELIA SIQUEIR			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.259.000.039.327	1.494,79 D	
			10/05 3250 39327-4 IGOR D FLORENC			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.258.000.021.644	1.581,09 D	
			10/05 3258 21644-5 WHILYANA T D T			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.613.000.048.956	1.298,49 D	
			10/05 3613 48956-5 GLEISON L S NA			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.235.000.011.079	1.384,40 D	
			10/05 4235 11079-5 NATHALIA DUART			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.274.000.026.654	768,08 D	
			10/05 4274 26654-X LAIANE O MONTE			

FRANCISCO GALVÃO
COORDENADOR FINANCEIRO
UPA OLINDA



4.3.2 TARIFAS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



SECRETARIA DE SAÚDE



UPA OLINDA

**TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA MAIO/2022**

MÊS	BANCO DO BRASIL		BANCO DO BRASIL		PCF
	31201-0	31211-8	31211-8		
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R\$ 1.241,50	R\$ 89,85	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.331,35
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 153,00	R\$ 59,95	R\$ -	R\$ -	R\$ 212,95
4.3.2 TARIFAS	R\$ 1.088,50	R\$ 29,9	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.118,40

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 2811 54408-6 SOMAR EQUIPAME	552.811.000.054.408	374,60 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.828,74 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.828,74 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.722,28 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.923,65 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	700,80 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	69,95 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	104,92 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	3.342,42 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI	553.434.000.044.246	587,66 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 4118 15893-3 CAETANO ALVES	554.118.000.015.893	800,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4047 028637117000108 INOWA SOLUCOE	52.601	44.776,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.602	250,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.603	250,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA	52.604	295,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR	52.605	2.926,20 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1584 024505009000112 BRAZTECH MANU	52.606	1.386,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3175 032085944000103 JF - TECNOLOG	52.607	2.500,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.608	3.585,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.609	1.794,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3886 031145185000156 CONSULT LAB L	52.610	48.898,61 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR	52.611	1.047,60 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8479 000300568000128 RIDEL-MATERIA	52.612	306,20 D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO E N E P CENEP LTDA	52.613	816,00 D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F M COMERCIO E SERVICOS DE ESQUADRIA	52.614	2.000,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.964	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.965	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.966	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.967	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.968	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.969	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.970	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.971	11,00 D

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Cobrança referente 26/05/2022							
26/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.972	11,00	D	
Cobrança referente 26/05/2022							
26/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.973	11,00	D	
Cobrança referente 26/05/2022							
26/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.974	11,00	D	
Cobrança referente 26/05/2022							
26/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.975	11,00	D	
Cobrança referente 26/05/2022							
26/05/2022	0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	859.917,44	D	
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.701	350,00	D	
J L GRUPOS GERADORES LTDA							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.702	2.090,88	D	
MAUES LOBATO							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.703	976,54	D	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.704	176,54	D	
MOURA MELO COMERCIO E SERVICOS LTDA							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.705	570,92	D	
MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.706	1.127,54	D	
MACROPAC PROTECAO EMBALAG LTDA							
27/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	52.707	474,60	D	
MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD							
27/05/2022	0000	13105 375	Impostos	52.708	28,18	D	
FGTS ARREC GRRF							
27/05/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.709	571,50	D	
403 0001 032048583000117 NIELTO OLISON							
27/05/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.710	65,00	D	
104 1106 011860728000100 CLIME COMERCI							
27/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.197.029	11,00	D	
Cobrança referente 27/05/2022							
27/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.197.030	11,00	D	
Cobrança referente 27/05/2022							
27/05/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	6.453,70	C	
27/05/2022	30/05/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	131.480.100.002.276	0,02	C
30/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	552.798.000.112.777	6.060,00	D	
30/05 2798 112777-2 PH CONTABILIDA							
30/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.722,29	D	
30/05 3149 249-6 COMERCIAL C R							
30/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95	D	
30/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS							
30/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.503.000.042.737	123,50	D	
30/05 3503 42737-3 LUCAS J B GREE							
30/05/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	596,03	D	
104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO							
30/05/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.002	781,07	D	
104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.003	2.788,19	D	
OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO							
30/05/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.004	1.175,00	D	
004 0245 028588334000147 ELAINE CRISTI							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.005	723,96	D	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.006	707,50	D	
PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.007	15.657,10	D	
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.008	310,00	D	
MEGAMED COMERCIO LTDA							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.009	4.400,00	D	
SAMTRONIC INDUSTRIA E COM LTDA							
30/05/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	53.010	520,00	D	
FOTO BELEZA ARTES E COMERCIO LTDA							
30/05/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.077			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Cobrança referente 30/05/2022						
30/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.078	11,00 D		
Cobrança referente 30/05/2022						
30/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.079	11,00 D		
Cobrança referente 30/05/2022						
30/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.667,57 C		
30/05/2022	31/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.510.100.004.832	0,02 C	0,02
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.015.644	4.447,89 D		
31/05 0600 15644-2 CLIN MED DO AR						
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.617.000.058.926	4.650,00 D		
31/05 1617 58926-8 NOBREMED S M L						
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.744.001.724.077	440,00 D		
31/05 1744 1724077-8 SCM PARTICIPAC						
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.744.001.724.077	440,00 D		
31/05 1744 1724077-8 SCM PARTICIPAC						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	4.400,00 D		
104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.102	6.060,00 D		
237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.103	2.500,00 D		
403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.104	938,50 D		
077 0001 030466362000133 INTEGREMED SE						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.105	1.877,00 D		
077 0001 038082924000157 RC CONSULTORI						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.106	1.125,00 D		
341 1594 001182576000180 CENTRO MEDICO						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.107	2.252,40 D		
033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.108	1.125,00 D		
260 0001 044638297000190 FABIO H N N A						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.109	1.246,50 D		
212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.110	1.107,00 D		
212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON						
31/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.111	3.425,45 D		
PLUS MED RECIFE SAUDE E SEGURANCA DO T						
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.112	3.691,46 D		
341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B						
31/05/2022	0000	13105 375 Impostos	53.113	30,89 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
31/05/2022	0000	13105 375 Impostos	53.114	95,76 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.257	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.258	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.259	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.260	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.261	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.262	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.263	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.264	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.265	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.266	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.267	11,00 D		
Cobrança referente 31/05/2022						

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

31/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.073	231,00 D
		Cobrança referente 04/05/2022		
31/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.074	283,50 D
		Cobrança referente 04/05/2022		
31/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.075	266,00 D
		Cobrança referente 04/05/2022		
31/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	40,754,33 C
31/05/2022	01/06/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	111.520.100.007.529	0,01 C
31/05/2022	0000	00000 999 S A L D O		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[Handwritten signature in blue ink]

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Letra Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2022		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	811.230.700.155.742	59,95 D	
			Cobrança referente 03/05/2022			
				9.903	59,95 C	
03/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil			0,01 C
03/05/2022	04/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.240.100.003.991	0,01 C	0,01 C
04/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.007.000.118.504	3.034,21 D	
			06/05 0007 118504-7 REBECA VIANA F			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.960.000.006.947	1.842,74 D	
			06/05 0960 6947-7 PAULO LEANDRO			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.361.000.026.040	3.679,35 D	
			06/05 1361 26040-1 WANEISSA SILVA			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.740.000.057.338	2.978,38 D	
			06/05 5740 57338-8 SILVANIA W S S			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.816.000.006.693	3.793,33 D	
			06/05 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.118	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.119	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.120	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.121	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.122	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.334,51 C	
06/05/2022	09/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.270.100.002.346	0,01 C	0,01 C
09/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.325.000.059.994	746,17 D	
			10/05 0325 59994-8 PAULO CARNEIRO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.446.000.034.240	1.526,25 D	
			10/05 0446 34240-8 AGNALDO MACIEL			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.821.000.057.699	2.221,45 D	
			10/05 0821 57699-9 MIRELA GALVAO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.146.000.023.086	1.629,68 D	
			10/05 1146 23086-3 LUIZ A A ARRUD			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.108.000.049.141	1.418,81 D	
			10/05 3108 49141-1 THAISA FREITAS			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.039.319	1.711,90 D	
			10/05 3250 39319-3 ADELIA SIQUEIR			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.030.327	1.494,73 D	
			10/05 3250 39327-4 IGOR D FLORENC			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.258.000.021.644	1.581,09 D	
			10/05 3258 21644-5 WHILYANA T D T			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.613.000.048.956	1.298,49 D	
			10/05 3613 48956-5 GLEISON L S NA			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.235.000.011.079	1.684,40 D	
			10/05 4235 11079-5 NATHALIA DUART			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.274.000.026.654	168,08 D	
			10/05 4274 26654-X LAIANE O MONTE			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

10/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	555.740.000.057.425	5.168,17 D		
			10/05 5740 57425-2 MARIANA C MELO				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.055	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.056	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.057	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.058	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.059	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.060	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.061	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.062	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.063	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.064	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.065	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.066	1,30 D		
			Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	21.164,82 C	0,00 C	
20/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	550.600.000.031.201	12.000,00 D		
			20/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
20/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.401.300.115.601	1,30 D		
			Cobrança referente 20/05/2022				
20/05/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	12.001,30 C	0,00 C	
23/05/2022	0600	99015 870	Transferência recebida	550.600.000.031.201	12.000,00 C		
			23/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
23/05/2022	0600	99015 870	Transferência recebida	550.600.000.031.201	182.316,83 C	194.316,83 C	
			23/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
20/05/2022	23/05/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	131.410.100.003.048	0,01 C	194.316,84 C
23/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	552.365.000.079.543	5.029,87 D		
			23/05 2365 79543-7 GABRIEL M LIMA				
23/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.243.000.043.686	7.277,90 D		
			23/05 3243 43686-0 YAGO DE ANDRAD				
23/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.250.000.039.327	3.623,82 D		
			23/05 3250 39327-4 IGOR D FLORENC				
23/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.127	1,30 D		
			Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.128	1,30 D		
			Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.129	1,30 D		
			Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	178.381,35 D	0,00 C	
27/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	550.325.000.059.994	311,74 D		
			27/05 0325 59994-8 PAULO CARNEIRO				
27/05/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	550.821.000.082.991	336,47 D		
			27/05 0821 82991-9 PLACIDO FELIX				
27/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.471.100.163.575	1,30 D		
			Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	841.471.100.163.576	1,30 D		
			Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	650,81 C	0,00 C	
31/05/2022	0000	00000 999	S A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES :

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.5 EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340217216098631
02/06/2022 17:33:37

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

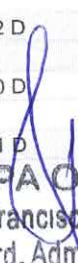
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/04/2022	02/05/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.200.100.003.430	0,02 C	0,02 C
02/05/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.233,98 D	
				02/05 3149 249-6 COMERCIAL C R			
02/05/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	990,00 D	
				02/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
02/05/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	300,00 D	
				02/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	2.429,33 D	
				DROGAFONTE LTDA			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	2.999,70 D	
				D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.204	491,88 D	
				FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.205	310,64 D	
				JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.206	357,00 D	
				ATOS MEDICA COM E REPR DE PROD			
02/05/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.112,51 C	
02/05/2022	03/05/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.230.100.004.430	0,01 C	0,01 C
03/05/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.407	169.295,17 D	
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.408	235.363,96 D	
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.409	213.000,23 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.401	409,50 D	
				JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL			
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.402	196,52 D	
				DMH - PRODUTOS HOSPITALARES LT			
04/05/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	618.265,38 C	
04/05/2022	05/05/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.250.100.004.362	0,01 C	0,01 C
05/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.501	620,73 D	
				341 7227 007733200000283 POSTO CAPRI C			
05/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.502	4.598,84 D	
				341 7227 001912250000241 POSTO CUNCUN			
05/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	359,31 D	
				SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE			
05/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.504	170,00 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
05/05/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.251.300.436.692	153,00 D	
				Cobrança referente 05/05/2022			
05/05/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.901,87 C	0,00 C
06/05/2022		0000	13105	375 Impostos	50.001	63.717,51 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/05/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.717,51 C	0,00 C
10/05/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	315,79 D	
				10/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
10/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.001	200,00 D	
				104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O			
10/05/2022		0000	13105	375 Impostos	51.002	28,51 D	
				FGTS ARREC GRRF			
10/05/2022		0000	13105	375 Impostos	51.003	662,29 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FGTS ARREC GRRF							
10/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	1.206,39 C	
10/05/2022	11/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.310.100.004.610		0,01 C	0,01 C
11/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
13/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.301	3.768,93 D	
WHITE MARTINS GASES IND NORD S A							
13/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.768,93 C	
13/05/2022	16/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.340.100.005.413		0,01 C	0,01 C
16/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.203		1.477,47 D	
16/05 0600 31203-7 UPA BARRA JANG							
16/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.601	440,00 D	
SCM PARTICIPACOES LTDA.							
16/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.602	255,68 D	
PALAS INFORMATICA LTDA							
16/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.603	755,17 D	
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE							
16/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	2.928,31 C	
16/05/2022	17/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.370.100.007.312		0,01 C	0,01 C
17/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.701	2.089,80 D	
CIRURGICA RECIFE COMERCIO E RE							
17/05/2022		0000	13105 375 Impostos		51.702	958,46 D	
FGTS ARREC GRRF							
17/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.048,25 C	
17/05/2022	18/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.380.100.004.297		0,01 C	0,01 C
18/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
19/05/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		100.015	925,86 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ							
19/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.901	925,86 D	
			104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO				
19/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.902	760,18 D	
			104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO				
19/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.903	944,25 D	
			104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.904	128,28 D	
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE							
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.905	271,16 D	
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE							
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.906	2.236,87 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.907	460,61 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.908	3.162,19 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.909	3.592,59 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.910	1.240,28 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.911	1.596,95 D	
			2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA				
19/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	14.393,36 C	0,00 C
20/05/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.211		12.000,00 C	12.000,00 C
20/05 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO							
19/05/2022	20/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.400.100.004.245		0,01 C	12.000,01 C
20/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.001	925,86 D	
			104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO				
20/05/2022		0000	13105 375 Impostos		52.002	55.427,07 D	
RFB- DARF PRETO CALCULADO							
20/05/2022		0000	13105 375 Impostos		52.003	769,69 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
20/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	33.380,18 C	
20/05/2022		0000	00000 791 Resgate Fundo		32	11.742,43 C	0,00 C
23/05/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.011.181		499.999,99 C	
			23/05 0600 11181-3 INSTITUTO S DA				
23/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211		12.000,00 C	
			23/05 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

23/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211	182.316,83 D	
		23/05 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO			
23/05/2022	0000	13105 375 Impostos		52.307	3.406,87 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/05/2022	0000	13105 375 Impostos		52.308	8.202,12 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.309	1.348,63 D
		JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.310	4.950,18 D
		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.311	2.132,54 D
		F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.312	4.000,00 D
		TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTD			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.313	1.239,92 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.314	550,31 D
		EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.315	1.298,00 D
		SANMED DISTRIBUIDORA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.316	2.173,72 D
		PADRAO DISTRIBUIDORA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.317	679,04 D
		PADRAO DISTRIBUIDORA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.318	1.098,40 D
		MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.319	430,97 D
		DPROSMED LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.320	1.024,00 D
		SAFE SUPORTE A VIDA C INTERNAC			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.321	1.127,75 D
		EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.322	7.580,08 D
		EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.323	409,82 D
		MAUES LOBATO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.324	661,04 D
		MAUES LOBATO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.325	606,47 D
		VITALE HOSPITALAR			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.326	511,80 D
		PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.327	1.571,64 D
		MEGAMED COMERCIO LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.328	5.970,00 D
		BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO			
23/05/2022	0000	13105 363 Pagto conta telefone		52.329	849,97 D
		SMART TELECOMUNICACOES			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.330	1.414,34 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.331	521,15 D
		MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANTES EIREL			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.332	330,88 D
		PADRAO DISTRIBUIDORA			
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.333	64.805,90 D
		033 4004 010739225000118 INSTITUTO SOC			
23/05/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	186.787,62 D
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.401	5.484,14 D
		COMPESA CIA PERNAMBUCANA DE SA			
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.402	20.739,42 D
		COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAM			
24/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.403	1.500,00 D
		403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG			
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.404	3.068,91 D
		BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT			



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBRAESTER		52.405	13.176,60 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto VITALE HOSPITALAR		52.406	313,79 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COM LTDA		52.407	3.732,84 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA		52.408	496,27 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		52.409	1.530,97 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS		52.410	6.936,63 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		52.411	317,26 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JGF DISTRIBUIDORA M E L EIREL		52.412	428,58 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIR		52.413	680,40 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto R GRAPH COMERCIO E SERVICOS LTDA ME		52.414	4.285,14 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT		52.415	722,74 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA		52.416	554,14 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT		52.417	909,59 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		52.418	872,23 D	
24/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA		52.419	412,22 D	
24/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	66.161,87 C	
24/05/2022	25/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.450.100.003.746		0,01 C	0,01 C
25/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0288 011587975000184 ONLINE CERTIF		52.501	17.415,00 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCALL COM SERV E REPRES DE M		52.502	3.239,65 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPREMA L LIMA SOLUCOES E LOCACOES EIR		52.503	1.060,00 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINTESE L P P C O L LTD		52.504	1.500,00 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE PAULO CARIELO DA SILVA 01		52.505	1.000,00 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA		52.506	1.919,95 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PIXEON M S S A C D SOFTWARE		52.507	2.673,56 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		52.508	2.005,37 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA		52.509	1.103,96 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		52.510	1.362,90 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED - DISTRIBUIDORA PROD		52.511	2.869,75 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ODONTOSHOP COMERCIO LTDA		52.512	4.471,84 D	
25/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PIXEON M S S A C D SOFTWARE		52.513	1.351,44 D	
25/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	41.973,41 C	0,00 C
26/05/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 26/05 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181		986.138,81 C	
26/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 1138 36087-2 SUCESSO DISTRI	551.138.000.036.087		1.950,00 D	
26/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 1837 22916-4 CENTRAL ATEND	551.837.000.022.916		25,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 2811 54408-6 SOMAR EQUIPAME	552.811.000.054.408	374,60 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.828,74 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.828,74 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.722,28 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	1.923,65 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	700,80 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	69,95 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	104,92 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	3.342,42 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI	553.434.000.044.246	587,66 D
26/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada 26/05 4118 15893-3 CAETANO ALVES	554.118.000.015.893	800,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4047 028637117000108 INOWA SOLUCOE	52.601	44.776,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.602	250,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.603	250,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA	52.604	295,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR	52.605	2.926,20 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1584 024505009000112 BRAZTECH MANU	52.606	1.386,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3175 032085944000103 JF - TECNOLOG	52.607	2.500,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.608	3.585,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC	52.609	1.794,00 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3886 031145185000156 CONSULT LAB L	52.610	48.898,61 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR	52.611	1.047,60 D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8479 000300568000128 RIDEL-MATERIA	52.612	306,20 D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO E N E P CENEP LTDA	52.613	816,00 D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F M COMERCIO E SERVICOS DE ESQUADRIA	52.614	2.000,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.964	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.965	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.966	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.967	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.968	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.969	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.970	11,00 D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	851.461.100.261.971	11,00 D

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Cobrança referente 26/05/2022						
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.972	11,00 D		
Cobrança referente 26/05/2022						
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.973	11,00 D		
Cobrança referente 26/05/2022						
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.974	11,00 D		
Cobrança referente 26/05/2022						
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.461.100.261.975	11,00 D		
Cobrança referente 26/05/2022						
26/05/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903 859.917,44 D		0,00 C
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.701 350,00 D		
J L GRUPOS GERADORES LTDA						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.702 2.090,88 D		
MAUES LOBATO						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.703 976,54 D		
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.704 176,54 D		
MOURA MELO COMERCIO E SERVICOS LTDA						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.705 570,92 D		
MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.706 1.127,54 D		
MACROPAC PROTECAO EMBALAG LTDA						
27/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.707 474,60 D		
MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD						
27/05/2022	0000	13105 375 Impostos		52.708 28,18 D		
FGTS ARREC GRRF						
27/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.709 571,50 D		
403 0001 032048583000117 NIELTO OLISON						
27/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.710 65,00 D		
104 1106 011860728000100 CLIME COMERCI						
27/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.197.029	11,00 D		
Cobrança referente 27/05/2022						
27/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.197.030	11,00 D		
Cobrança referente 27/05/2022						
27/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903 6.453,70 C		
27/05/2022	30/05/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	131.480.100.002.276	0,02 C		0,02 C
30/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	552.798.000.112.777	6.060,00 D		
30/05 2798 112777-2 PH CONTABILIDA						
30/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.722,29 D		
30/05 3149 249-6 COMERCIAL C R						
30/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95 D		
30/05 3180 205621-6 WHITE MARTINS						
30/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.503.000.042.737	123,50 D		
30/05 3503 42737-3 LUCAS J B GREE						
30/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.001 596,03 D		
104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO						
30/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.002 781,07 D		
104 0917 004208479000107 5 TABELIONATO						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.003 2.788,19 D		
OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO						
30/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.004 1.175,00 D		
004 0245 028588334000147 ELAINE CRISTI						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.005 723,96 D		
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.006 707,50 D		
PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.007 15.657,10 D		
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.008 310,00 D		
MEGAMED COMERCIO LTDA						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.009 4.400,00 D		
SAMTRONIC INDUSTRIA E COM LTDA						
30/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.010 520,00 D		
FOTO BELEZA ARTES E COMERCIO LTDA						
30/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.077	11,00 D		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Cobrança referente 30/05/2022

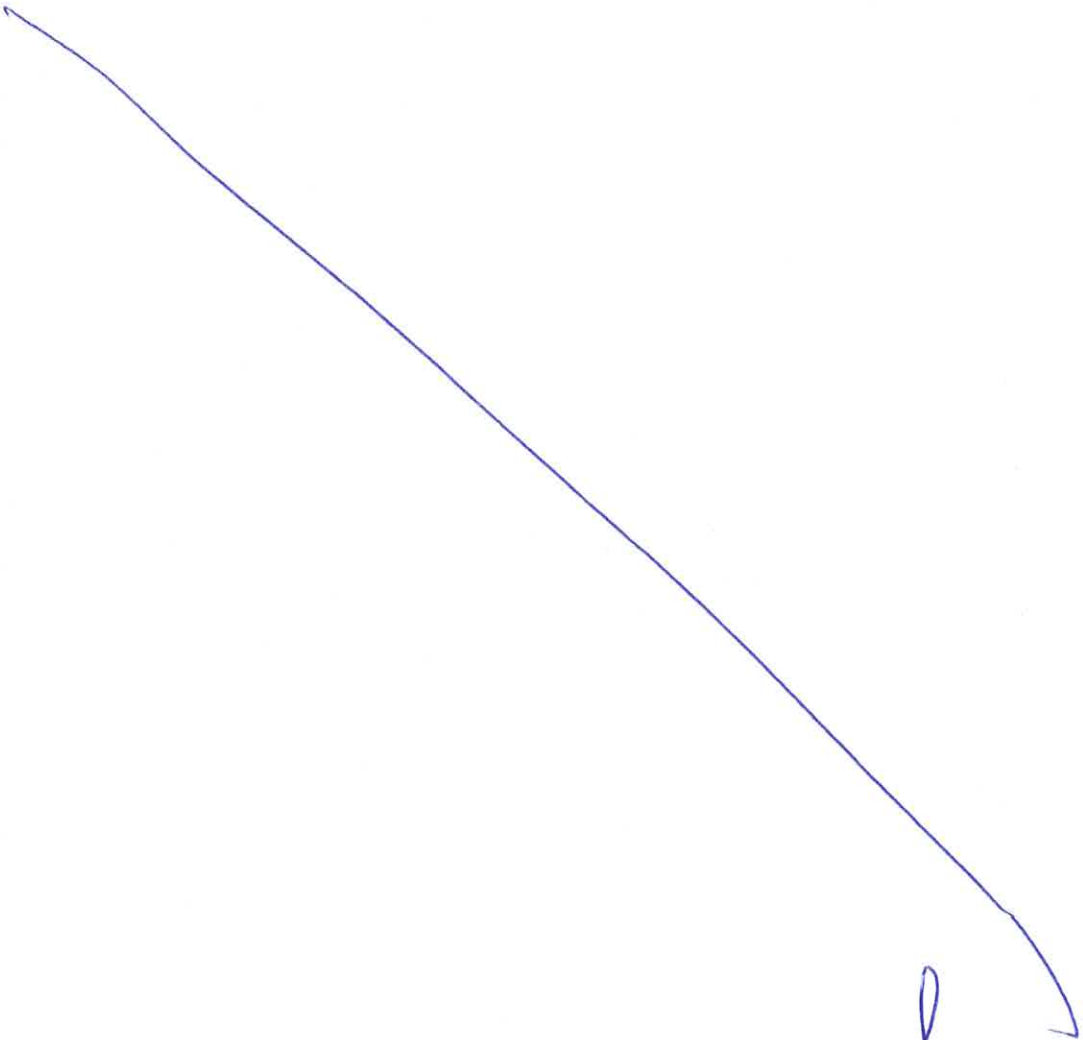
30/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.078	11,00 D	
Cobrança referente 30/05/2022					
30/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.501.100.108.079	11,00 D	
Cobrança referente 30/05/2022					
30/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	35.667,57 C
30/05/2022	31/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.510.100.004.832	0,02 C 0,02 C
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.015.644	4.447,89 D	
31/05 0600 15644-2 CLIN MED DO AR					
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.617.000.058.926	4.650,00 D	
31/05 1617 58926-8 NOBREMED S M L					
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.744.001.724.077	440,00 D	
31/05 1744 1724077-8 SCM PARTICIPAC					
31/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	551.744.001.724.077	440,00 D	
31/05 1744 1724077-8 SCM PARTICIPAC					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.101	4.400,00 D
104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.102	6.060,00 D
237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.103	2.500,00 D
403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.104	938,50 D
077 0001 030466362000133 INTEGREMED SE					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.105	1.877,00 D
077 0001 038082924000157 RC CONSULTORI					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.106	1.125,00 D
341 1594 001182576000180 CENTRO MEDICO					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.107	2.252,40 D
033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.108	1.125,00 D
260 0001 044638297000190 FABIO H N N A					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.109	1.246,50 D
212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.110	1.107,00 D
212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON					
31/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		53.111	3.425,45 D
PLUS MED RECIFE SAUDE E SEGURANCA DO T					
31/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.112	3.691,46 D
341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B					
31/05/2022	0000	13105 375 Impostos		53.113	30,89 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
31/05/2022	0000	13105 375 Impostos		53.114	95,76 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.257	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.258	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.259	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.260	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.261	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.262	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.263	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.264	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.265	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.266	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					
31/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.200.033.267	11,00 D	
Cobrança referente 31/05/2022					

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

31/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.073	231,00 D	
			Cobrança referente 04/05/2022			
31/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.074	283,50 D	
			Cobrança referente 04/05/2022			
31/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.510.800.035.075	266,00 D	
			Cobrança referente 04/05/2022			
31/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	40.754,33 C	
31/05/2022	01/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.520.100.007.529	0,01 C	
31/05/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088


UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2022		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	811.230.700.155.742	59,95 D	
			Cobrança referente 03/05/2022			
03/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	
03/05/2022	04/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.240.100.003.991	0,01 C	0,01 C
04/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.007.000.118.504	3.034,21 D	
			06/05 0007 118504-7 REBECA VIANA F			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.960.000.006.947	1.842,74 D	
			06/05 0960 6947-7 PAULO LEANDRO			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.361.000.026.040	3.679,35 D	
			06/05 1361 26040-1 WANEISSA SILVA			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.740.000.057.338	2.978,38 D	
			06/05 5740 57338-8 SILVANIA W S S			
06/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	555.816.000.008.693	3.793,33 D	
			06/05 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.118	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.119	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.120	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.121	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.261.200.106.122	1,30 D	
			Cobrança referente 06/05/2022			
06/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.334,51 C	
06/05/2022	09/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.270.100.002.346	0,01 C	0,01 C
09/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.325.000.059.994	746,17 D	
			10/05 0325 59994-8 PAULO CARNEIRO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.446.000.034.240	1.526,25 D	
			10/05 0446 34240-8 AGNALDO MACIEL			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.821.000.057.699	2.221,45 D	
			10/05 0821 57699-9 MIRELA GALVAO			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.146.000.023.086	1.829,68 D	
			10/05 1146 23086-3 LUIZ A A ARRUD			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.108.000.049.141	1.418,81 D	
			10/05 3108 49141-1 THAISA FREITAS			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.039.319	1.711,90 D	
			10/05 3250 39319-3 ADELIA SIQUEIR			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.039.327	1.494,73 D	
			10/05 3250 39327-4 IGOR D FLORENC			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.258.000.021.644	1.581,09 D	
			10/05 3258 21644-5 WHILYANA T D T			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.613.000.048.956	1.298,49 D	
			10/05 3613 48956-5 GLEISON L S NA			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.235.000.011.079	1.384,40 D	
			10/05 4235 11079-5 NATHALIA DUART			
10/05/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.274.000.026.654	768,08 D	
			10/05 4274 26654-X LAIANE O MONTE			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

10/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	555.740.000.057.425	5.168,17 D		
		10/05 5740 57425-2 MARIANA C MELO				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.055	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.056	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.057	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.058	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.059	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.060	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.061	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.062	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.063	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.064	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.065	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.301.200.138.066	1,30 D		
		Cobrança referente 10/05/2022				
10/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.164,82 C		0,00 C
20/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.201	12.000,00 D		
		20/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
20/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.401.300.115.601	1,30 D		
		Cobrança referente 20/05/2022				
20/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.001,30 C		0,00 C
23/05/2022	0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	12.000,00 C		
		23/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
23/05/2022	0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	182.316,83 C	194.316,83 C	
		23/05 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM				
20/05/2022	23/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.410.100.003.048	0,01 C	194.316,84 C
23/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	552.365.000.079.543	5.029,87 D		
		23/05 2365 79543-7 GABRIEL M LIMA				
23/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.243.000.043.686	7.277,90 D		
		23/05 3243 43686-0 YAGO DE ANDRAD				
23/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.250.000.039.327	3.623,82 D		
		23/05 3250 39327-4 IGOR D FLORENC				
23/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.127	1,30 D		
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.128	1,30 D		
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.431.200.370.129	1,30 D		
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	178.381,35 D		0,00 C
27/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.325.000.059.994	311,74 D		
		27/05 0325 59994-8 PAULO CARNEIRO				
27/05/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	550.821.000.082.991	336,47 D		
		27/05 0821 82991-9 PLACIDO FELIX				
27/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.471.100.163.575	1,30 D		
		Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.471.100.163.576	1,30 D		
		Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	650,81 C		0,00 C
31/05/2022	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

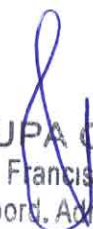
OBSERVAÇÕES:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[A large, faint, blue handwritten signature or scribble is present across the middle of the page.]


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.6 EXTRATO BANCÁRIO CONTA APLICAÇÃO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



BB Rende Fácil

G3370311106422851
03/06/2022 11:20:41

Cliente

Agência 600-9
Conta 31201-0 UPA OLINDA ISMEP
Mês/ano referência MAIO/2022

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	14.531,72			2.745,611974		
20/05/2022	RESGATE	11.742,43	64,45		2.216,213819	5,327500396	529,398155
	Aplicação 16/02/2022	11.742,43	64,45		2.216,213819		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		15,44		2,889203	5,344034882	526,508952
	Aplicação 16/02/2022		15,44		2,889203		
31/05/2022	SALDO ATUAL	2.813,68			526,508952		526,508952

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	14.531,72
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	11.742,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	104,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	79,89
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	24,39
SALDO ATUAL =	2.813,68

Valor da Cota

29/04/2022	5,292705745
31/05/2022	5,344034882

Rentabilidade

No mês	0,9698
No ano	3,9458
Últimos 12 meses	6,9663

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



BB RRENDE FACIL

Dados do Cliente

Agência

600

Conta

31211


Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em 14/06/2022	R\$ 518.150,59
Rentabilidade bruta acumulada	R\$ 887,09
IR projetado	R\$ 187,56
IOF projetado	R\$ 53,42
Saldo líquido em 14/06/2022	R\$ 518.796,70

Resumo do mês

Saldo bruto em 29/04/2022	R\$ 237.905,16
Aplicações no mês:	R\$ 178.381,37
Resgates no mês:	R\$ 49.223,47
IR sobre resgates no mês:	R\$ 8,88
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,17
Saldo bruto em 31/05/2022	R\$ 367.326,40


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



BB RENDE FACIL

Dados do Cliente

Agência

600


Conta

31211

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Histórico de movimentação						
Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
29/04/2022	Saldo Anterior	R\$ 237.905,16	R\$ 237.790,73	R\$ 114,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/05/2022	Resgate	R\$ 59,96	R\$ 59,94	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,01
04/05/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/05/2022	Resgate	R\$ 15.334,52	R\$ 15.327,83	R\$ 10,78	R\$ 1,94	R\$ 2,15
09/05/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10/05/2022	Resgate	R\$ 21.164,82	R\$ 21.152,52	R\$ 16,88	R\$ 3,57	R\$ 1,01
20/05/2022	Resgate	R\$ 12.001,31	R\$ 11.990,37	R\$ 14,11	R\$ 3,17	R\$ 0,00
23/05/2022	Aplicação	R\$ 178.381,35	R\$ 178.381,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/05/2022	Resgate	R\$ 650,81	R\$ 650,10	R\$ 0,91	R\$ 0,20	R\$ 0,00
31/05/2022	Saldo Final	R\$ 367.326,40	R\$ 366.991,34	R\$ 335,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência
600

Conta
31201

Cliente
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Extrato detalhado por aplicação

Número da aplicação	Data da aplicação	Data liberação	Data vencimento	Aplicação inicial	Capital atual	Juros atual	Saldo bruto atual	Taxa
202205260102500	16/05/2022	27/05/2022	16/05/2024	R\$ 859,97,44	R\$ 119.839,15	R\$ 45,33	R\$ 119.884,48	10 %

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência
600

Conta
31201

Cliente
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em **07/06/2022** R\$ 119.839,15
Rentabilidade bruta acumulada R\$ 45,33
IR projetado R\$ 4,08
IOF projetado R\$ 27,20
Saldo líquido em **07/06/2022** R\$ 119.853,20

Resumo do mês

Saldo bruto em **29/04/2022** R\$ 755.773,77
Aplicações no mês: R\$ 1.046.705,09
Resgates no mês: R\$ 946.942,62
IR sobre resgates no mês: R\$ 34,31
IOF sobre resgates no mês: R\$ 174,61
Saldo bruto em **31/05/2022** R\$ 855.819,80

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência
600

Conta
31201

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ


Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
29/04/2022	Saldo Anterior	R\$ 755.773,77	R\$ 755.608,51	R\$ 165,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2022	Resgate	R\$ 9.112,52	R\$ 9.111,88	R\$ 2,39	R\$ 0,18	R\$ 1,57
03/05/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/05/2022	Resgate	R\$ 618.265,39	R\$ 618.198,32	R\$ 216,35	R\$ 19,47	R\$ 129,81
05/05/2022	Resgate	R\$ 5.901,87	R\$ 5.901,08	R\$ 2,32	R\$ 0,23	R\$ 1,30
06/05/2022	Resgate	R\$ 63.717,51	R\$ 63.707,28	R\$ 28,09	R\$ 2,97	R\$ 14,89
10/05/2022	Resgate	R\$ 1.206,40	R\$ 1.206,09	R\$ 0,64	R\$ 0,08	R\$ 0,25
11/05/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
13/05/2022	Resgate	R\$ 3.768,94	R\$ 3.767,55	R\$ 2,55	R\$ 0,40	R\$ 0,76
16/05/2022	Resgate	R\$ 2.928,32	R\$ 2.927,00	R\$ 2,12	R\$ 0,38	R\$ 0,42
17/05/2022	Resgate	R\$ 3.048,26	R\$ 3.046,72	R\$ 2,35	R\$ 0,44	R\$ 0,37
18/05/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/05/2022	Resgate	R\$ 14.393,37	R\$ 14.384,67	R\$ 12,46	R\$ 2,52	R\$ 1,24
20/05/2022	Resgate	R\$ 33.380,15	R\$ 33.357,92	R\$ 30,49	R\$ 6,44	R\$ 1,82
20/05/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
20/05/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
20/05/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
23/05/2022	Aplicação	R\$ 186.787,62	R\$ 186.787,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24/05/2022	Resgate	R\$ 66.161,88	R\$ 66.161,78	R\$ 3,12	R\$ 0,02	R\$ 3,00
25/05/2022	Resgate	R\$ 41.973,41	R\$ 41.973,20	R\$ 3,96	R\$ 0,06	R\$ 3,69
26/05/2022	Aplicação	R\$ 859.917,44	R\$ 859.917,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/05/2022	Resgate	R\$ 6.453,72	R\$ 6.453,57	R\$ 1,22	R\$ 0,03	R\$ 1,04
30/05/2022	Resgate	R\$ 35.667,59	R\$ 35.666,01	R\$ 8,43	R\$ 0,45	R\$ 6,40
31/05/2022	Resgate	R\$ 36.535,24	R\$ 36.533,06	R\$ 10,36	R\$ 0,62	R\$ 7,56
31/05/2022	Resgate	R\$ 4.219,10	R\$ 4.219,02	R\$ 0,59	R\$ 0,02	R\$ 0,49
31/05/2022	Saldo Final	R\$ 855.819,80	R\$ 855.698,42	R\$ 121,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira



4.7 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compét.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
	01/05/2022			Saldo Inicial			0,00	01/05/2022	
0	02/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	9.112,53		9.112,53	03/05/2022	122.1689
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FORTPEL COMERCIO DE		491,88	8.620,65	03/05/2022	122.1686
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	DESCARTAVEIS LTDA		2.429,33	6.191,32	03/05/2022	122.1684
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Drogafonte Ltda		1.233,98	4.957,34	03/05/2022	122.1680
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		990,00	3.967,34	03/05/2022	122.1682
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA		300,00	3.667,34	03/05/2022	122.1683
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		357,00	3.310,34	03/05/2022	122.1688
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ATOS MEDICA COM E REPRE DE		2.999,70	310,64	03/05/2022	122.1685
2	02/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	PRODUTOS MEDI Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		310,64	0,00	03/05/2022	122.1687
0	03/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	Pag. a JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT	0,01	0,01	0,00	04/05/2022	122.1710
0	04/05/2022	2022/05	UPAO-LIQUIDO FOLHA PAGAMENTO	APLICACAO BB RENDE FACIL FOLHA DE PAGAMENTO COMPT ABRIL		617.659,36	(617.659,36)	05/05/2022	122.1718
0	04/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	618.265,38		606,02	05/05/2022	122.1721
2	04/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Dmh - Produtos Hospitalares		196,52	409,50	05/05/2022	122.1716
2	04/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT		409,50	0,00	05/05/2022	122.1717
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Ord. Adm. Financeira

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	05/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FABIO PEREIRA DA SILVA		170,00	(170,00)	06/05/2022	122.1735
0	05/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVICOS		153,00	(323,00)	06/05/2022	122.1741
2	05/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CANCUN LTDA		4.598,84	(4.921,84)	06/05/2022	122.1734
2	05/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA		620,73	(5.542,57)	06/05/2022	122.1737
2	05/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		359,31	(5.901,88)	06/05/2022	122.1736
0	05/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	5.901,88		0,00	06/05/2022	122.1738
2	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		63.717,51	(63.717,51)	09/05/2022	122.1775
0	06/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	63.717,51		0,00	09/05/2022	122.1769
2	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		662,29	(662,29)	11/05/2022	122.1826
2	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		28,31	(690,60)	11/05/2022	122.1825
0	10/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	1.206,39		515,79	11/05/2022	122.1827
2	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALOMA ALVES OLIVIA		200,00	315,79	11/05/2022	122.1824
2	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		315,79	0,00	11/05/2022	122.1823
0	11/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	0,01		0,00	12/05/2022	122.1836
2	15/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE		3.768,93	(3.768,93)	16/05/2022	122.2004
0	15/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	3.768,93		0,00	16/05/2022	122.2005
0	16/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	2.928,32		2.928,32	17/05/2022	122.2039
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	15/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SCM PARTICIPAÇÕES SA		440,00	2.488,32	17/05/2022	122.2033
2	16/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALAS INFORMATICA LTDA		255,68	2.232,64	17/05/2022	122.2034
2	16/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		755,17	1.477,47	17/05/2022	122.2035
2	16/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO		1.477,47	0,00	17/05/2022	122.2038
0	17/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	3.048,26		3.048,26	18/05/2022	122.2067
2	17/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CIRURGICA RECIFE COMERCIO LTDA		2.089,80	958,46	18/05/2022	122.2065
2	17/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		958,46	0,00	18/05/2022	122.2066
0	18/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	BB RENDE FACIL	0,01	0,01	0,00	19/05/2022	122.2073
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.596,95	(1.596,95)	20/05/2022	122.2102
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda	925,86		(671,09)	20/05/2022	122.2108
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		271,16	(942,25)	20/05/2022	122.2106
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		925,86	(1.868,11)	20/05/2022	122.2108
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		944,25	(2.812,36)	20/05/2022	122.2104
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		128,28	(2.940,64)	20/05/2022	122.2105
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		760,18	(3.700,82)	20/05/2022	122.2103
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a I B F		3.162,19	(6.863,01)	20/05/2022	122.2099
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		3.592,59	(10.455,60)	20/05/2022	122.2113
Total					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	19/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	14.393,36		3.937,76	20/05/2022	122.2109
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Drogafonte Ltda		460,61	3.477,15	20/05/2022	122.2098
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Drogafonte Ltda		1.240,28	2.236,87	20/05/2022	122.2101
2	19/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		2.236,87	0,00	20/05/2022	122.2097
2	20/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		925,86	(925,86)	23/05/2022	122.2129
2	20/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		55.427,07	(56.352,93)	23/05/2022	122.2128
2	20/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		769,69	(57.122,62)	23/05/2022	122.2121
0	20/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	33.380,19		(23.742,43)	23/05/2022	122.2122
0	20/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	11.742,43		(12.000,00)	23/05/2022	122.2130
0	20/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE COTNAS	12.000,00		0,00	23/05/2022	122.2125
0	23/05/2022	2022/05	UPAO-I N S	INSS COMPT ABRIL		64.805,90	(64.805,90)	24/05/2022	122.2202
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	APLICAO NA RENDE FACIL		186.787,62	(251.593,52)	24/05/2022	122.2199
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		182.316,83	(433.910,35)	24/05/2022	122.2193
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		12.000,00	(445.910,35)	24/05/2022	122.2190
0	23/05/2022	2022/05	UPAO-SECRETARIA SAUDE PE	RECEITAS SES REF. REPASSE COMPT ABRIL NF:161	499.999,99		54.089,64	24/05/2022	122.2196
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		1.414,34	52.675,30	24/05/2022	122.2176
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MAXXESUPRE COMERCIO DE SANANTES EIRELI		521,15	52.154,15	24/05/2022	122.2177
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SMART TELECOMUNICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA		849,97	51.304,18	24/05/2022	122.2175
Total					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO E SERVIÇOS		5.970,00	45.334,18	24/05/2022	122.2174
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH DISTRIBUIDORA		511,80	44.822,38	24/05/2022	122.2172
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Vitale Comercio Ltda - Epp		606,47	44.215,91	24/05/2022	122.2171
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maués Lobato Comercio E Representacao Lt		409,82	43.806,09	24/05/2022	122.2169
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		7.580,08	36.226,01	24/05/2022	122.2168
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SAFE SUPORTE A VIDA E COMERCIO INTERNACI		1.024,00	35.202,01	24/05/2022	122.2166
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		430,97	34.771,04	24/05/2022	122.2165
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maués Lobato Comercio E Representacao Lt		661,04	34.110,00	24/05/2022	122.2170
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE		2.173,72	31.936,28	24/05/2022	122.2162
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		550,31	31.385,97	24/05/2022	122.2160
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT		1.348,63	30.037,34	24/05/2022	122.2153
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		1.127,75	28.909,59	24/05/2022	122.2167
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		1.239,92	27.669,67	24/05/2022	122.2159
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B.31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA	4.000,00		23.669,67	24/05/2022	122.2156
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	2.132,54		21.537,13	24/05/2022	122.2155
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH DISTRIBUIDORA	4.950,18		16.586,95	24/05/2022	122.2154
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Sanmed Distribuidora de Produtos Medicos-	1.298,00		15.288,95	24/05/2022	122.2161
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	1.098,40		14.190,55	24/05/2022	122.2164
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos	3.406,87		10.783,68	24/05/2022	122.2152
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE	330,88		10.452,80	24/05/2022	122.2178
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE	679,04		9.773,76	24/05/2022	122.2163
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA	8.202,12		1.571,64	24/05/2022	122.2151
2	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA	1.571,64	0,00	0,00	25/05/2022	122.2255
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	5.484,14		(5.484,14)	25/05/2022	122.2269
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO	20.739,42		(26.223,56)	25/05/2022	122.2268
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI	412,22		(26.635,78)	25/05/2022	122.2266
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda	872,23		(27.508,01)	25/05/2022	122.2265
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-	909,59		(28.417,60)	25/05/2022	122.2264
Total					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compét.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		722,74	(29.140,34)	25/05/2022	122.2262
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POINT SUTURE DO BRASIL IND. DE FIOS CIRU		680,40	(29.820,74)	25/05/2022	122.2260
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA		496,27	(30.317,01)	25/05/2022	122.2253
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS		6.936,63	(37.253,64)	25/05/2022	122.2257
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		1.530,97	(38.784,61)	25/05/2022	122.2256
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT		428,58	(39.213,19)	25/05/2022	122.2259
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		3.732,84	(42.946,03)	25/05/2022	122.2252
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		554,14	(43.500,17)	25/05/2022	122.2263
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a VITALE COMERCIO S.A.		313,79	(43.813,96)	25/05/2022	122.2251
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO		13.176,60	(56.990,56)	25/05/2022	122.2250
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RGRAPH LOC. COM. E SERV. LTDA-ME		4.285,14	(61.275,70)	25/05/2022	122.2261
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DASCONT DIGITAL ACESSORIA CONTABIL LTDA		1.500,00	(62.775,70)	25/05/2022	122.2267
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		317,26	(63.092,96)	25/05/2022	122.2258
2	24/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO		3.068,91	(66.161,87)	25/05/2022	122.2249
Total					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	24/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	66.161,87		0,00	25/05/2022	122.2270
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ODONTOSHOP COMERCIO LTDA		4.471,84	(4.471,84)	26/05/2022	122.2285
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		2.869,75	(7.341,59)	26/05/2022	122.2284
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.362,90	(8.704,49)	26/05/2022	122.2283
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		2.005,37	(10.709,86)	26/05/2022	122.2281
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ONLINE CERTIFICADORA LTDA		17.415,00	(28.124,86)	26/05/2022	122.2280
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PIXEON MEDICAL SYSTEMA		2.673,56	(30.798,42)	26/05/2022	122.2278
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	S.A COM. E DESENV Pag. a BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA		1.919,95	(32.718,37)	26/05/2022	122.2277
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JOSE PAULO CARIELO DA SILVA		1.000,00	(33.718,37)	26/05/2022	122.2276
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		1.103,96	(34.822,33)	26/05/2022	122.2282
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SINTESE LIC. PROG. P COMPRAS ON LINE LTD		1.500,00	(36.322,33)	26/05/2022	122.2275
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SUPREMA L LIMA SOLUÇÕES EIRELI		1.060,00	(37.382,33)	26/05/2022	122.2274
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEDCALL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMEN		3.239,65	(40.621,98)	26/05/2022	122.2273
2	25/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PIXEON MEDICAL SYSTEMA		1.351,44	(41.973,42)	26/05/2022	122.2286
0	25/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	S.A COM. E DESENV RESGATE RENDE FACIL	41.973,42		(0,00)	26/05/2022	122.2289
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compét.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS		44.776,00	(44.776,00)	27/05/2022	122.2305
0	26/05/2022	2022/05	UPAO-SECRETARIA SAUDE PE	RECEITA SES REF. 4 PARC COMPT MAIO NF 202	986.138,81		941.362,81	27/05/2022	122.2338
0	26/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	APLICACAO NA RENDE FACIL		859.917,44	81.445,37	27/05/2022	122.2335
0	26/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		132,00	81.313,37	27/05/2022	122.2332
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	12 DOC/TEC Pag. a F & M COMERCIO DE ESQUADRILHA DO BRASIL		2.000,00	79.313,37	27/05/2022	122.2331
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE		3.342,42	75.970,95	27/05/2022	122.2330
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BCI BRASIL CHINA		587,66	75.383,29	27/05/2022	122.2328
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	IMPORTADORA S/A Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		700,80	74.682,49	27/05/2022	122.2327
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA Pag. a SOMAR ODONTOLOGICOS EIRELI		374,60	74.307,89	27/05/2022	122.2326
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXP		25,00	74.282,89	27/05/2022	122.2325
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		1.923,65	72.359,24	27/05/2022	122.2324
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		1.722,28	70.636,96	27/05/2022	122.2323
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA Pag. a SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA		1.950,00	68.686,96	27/05/2022	122.2322
Total					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

Total

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		1.828,74	66.858,22	27/05/2022	122.2321
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA		104,92	66.753,30	27/05/2022	122.2320
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	66.683,35	27/05/2022	122.2319
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		1.828,74	64.854,61	27/05/2022	122.2318
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		816,00	64.038,61	27/05/2022	122.2317
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA		306,20	63.732,41	27/05/2022	122.2316
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RIDEL ESPECIALIZADO EM NUTRICA		1.047,60	62.684,81	27/05/2022	122.2315
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		48.898,61	13.786,20	27/05/2022	122.2314
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES LTDA		1.794,00	11.992,20	27/05/2022	122.2313
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		3.585,00	8.407,20	27/05/2022	122.2312
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		2.500,00	5.907,20	27/05/2022	122.2311
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JF - TECNOLOGIA E SOLUCOES ADMINISTRATIV		1.386,00	4.521,20	27/05/2022	122.2310
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIP					
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compei.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		2.926,20	1.595,00	27/05/2022	122.2309
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CAETANO ALVES DA SILVA		800,00	795,00	27/05/2022	122.2329
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS		295,00	500,00	27/05/2022	122.2308
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		250,00	250,00	27/05/2022	122.2307
2	26/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		250,00	0,00	27/05/2022	122.2306
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelhagem Medica		474,60	(474,60)	30/05/2022	122.2352
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MACROPAC PROTECAO E EMBALAGEM LTDA		1.127,54	(1.602,14)	30/05/2022	122.2351
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		570,92	(2.173,06)	30/05/2022	122.2350
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MOURA & MELO COMERCIO E SERVICOS LTDA -		176,54	(2.349,60)	30/05/2022	122.2349
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		976,54	(3.326,14)	30/05/2022	122.2348
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maués Lobato Comercio E Representacao Lt		2.090,88	(5.417,02)	30/05/2022	122.2347
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a J.L GRUPOS GERADORES LTDA ME		350,00	(5.767,02)	30/05/2022	122.2346
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		28,18	(5.795,20)	30/05/2022	122.2345
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLIME COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA		65,00	(5.860,20)	30/05/2022	122.2344
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AGUA MINERAL ROSA BRANCA MONTANIA LTDA		571,50	(6.431,70)	30/05/2022	122.2343
0	27/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	6.453,70		22,00	30/05/2022	122.2356
0	27/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 02 DOC/TED		22,00	0,00	30/05/2022	122.2353
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		781,07	(781,07)	31/05/2022	122.2404
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		596,03	(1.377,10)	31/05/2022	122.2403
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOTO BELEZA ARTES COMERCIO LTDA		520,00	(1.897,10)	31/05/2022	122.2402
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		4.400,00	(6.297,10)	31/05/2022	122.2401
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		310,00	(6.607,10)	31/05/2022	122.2400
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		15.657,10	(22.264,20)	31/05/2022	122.2399
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT		707,50	(22.971,70)	31/05/2022	122.2398
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		723,96	(23.695,66)	31/05/2022	122.2397
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ELAINE CRISTINA ARAUJO DE MELO ME		1.175,00	(24.870,66)	31/05/2022	122.2396
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		2.788,19	(27.658,85)	31/05/2022	122.2391
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LUCAS JOSEPH BRAGA DE GREEF EIRELI		123,50	(27.782,35)	31/05/2022	122.2390
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compé.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	(27.852,30)	31/05/2022	122.2389
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		1.722,29	(29.574,59)	31/05/2022	122.2388
2	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA Pag. a PH CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES LTDA		6.060,00	(35.634,59)	31/05/2022	122.2387
0	30/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 03 DOC/TE		33,00	(35.667,59)	31/05/2022	122.2408
0	30/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	35.667,59		0,00	31/05/2022	122.2405
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PLUS MED RECIFE SAUDE ST LTDA		3.425,45	(3.425,45)	01/06/2022	122.2447
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PIS/COFINS/CSLL - RC CONSULTORIA MEDICA		95,76	(3.521,21)	01/06/2022	122.2433
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a IRRF - RC CONSULTORIA MEDICA LTDA		30,89	(3.552,10)	01/06/2022	122.2432
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LG DISTRIBUIDORA		1.107,00	(4.659,10)	01/06/2022	122.2429
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LG DISTRIBUIDORA		1.246,50	(5.905,60)	01/06/2022	122.2428
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FABIO H NN ALVES SERVIÇOS LTDA		1.125,00	(7.030,60)	01/06/2022	122.2427
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLINICALLY SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2.252,40	(9.283,00)	01/06/2022	122.2426
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO LTDA		1.125,00	(10.408,00)	01/06/2022	122.2425
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.457.540,80

Saídas : (2.457.540,80)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RC CONSULTORIA MEDICA LTDA		1.877,00	(12.285,00)	01/06/2022	122.2424
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INTEGRREM SERVIÇOS EM SAUDE LTDA		938,50	(13.223,50)	01/06/2022	122.2423
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DASCOUNT DIGITAL ACESSORIA CONTABIL LTDA		2.500,00	(15.723,50)	01/06/2022	122.2422
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COELHO PEDROSA ADVOGADOS		6.060,00	(21.783,50)	01/06/2022	122.2421
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	ASSOCIADOS Pag. a RODRIGO ALMENDRA E ADVOGADOS		4.400,00	(26.183,50)	01/06/2022	122.2420
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	ASSOCIADOS Pag. a SCM PARTICIPAÇÕES SA		440,00	(26.623,50)	01/06/2022	122.2419
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SCM PARTICIPAÇÕES SA		440,00	(27.063,50)	01/06/2022	122.2418
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4.650,00	(31.713,50)	01/06/2022	122.2417
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	(35.404,96)	01/06/2022	122.2431
2	31/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLINICA MEDICA DO ARARIPE LTDA		4.447,89	(39.852,85)	01/06/2022	122.2416
0	31/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	40.754,35		901,50	01/06/2022	122.2440
0	31/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		780,50	121,00	01/06/2022	122.2437
0	31/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 11 DOC/TE		121,00	0,00	01/06/2022	122.2434
Total:					2.457.540,80	2.457.540,80	0,00		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 243.528,25

Saídas : (243.528,25)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
	01/05/2022			Saldo Inicial			0,00	01/05/2022	
0	03/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA		59,95	(59,95)	03/06/2022	122.2533
0	03/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	MANUT CONTA ATIVA FACIL	59,95		0,00	03/06/2022	122.2536
0	04/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RENDE FACIL	0,01	0,01	0,00	03/06/2022	122.2544
1	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DAYANE CAROLINE CAINDIDO DA SILVA		3.793,33	(3.793,33)	24/05/2022	122.2214
0	06/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	15.334,51		11.541,18	24/05/2022	122.2222
1	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SILVANA WILMA DE SOUZA SILVA		2.978,38	8.562,80	24/05/2022	122.2217
1	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a REBECA VIANA FERREIRA		3.034,21	5.528,59	24/05/2022	122.2216
0	06/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA 5X DOC/TED		6,50	5.522,09	24/05/2022	122.2219
1	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WANESSA SILVA JOAQUIM DE LIMA		3.679,35	1.842,74	24/05/2022	122.2218
1	06/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PAULO LEANDRO DO NASCIMENTO		1.842,74	(0,00)	24/05/2022	122.2215
0	09/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RENDE FACIL	0,01	0,01	(0,00)	14/06/2022	122.2879
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MARIANA CAVALCANTI DE MELO		5.168,17	(5.168,17)	24/05/2022	122.2227
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO		1.494,73	(6.662,90)	24/05/2022	122.2226
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LUIZ ABEL DE ALBUQUERQUE		1.829,68	(8.492,58)	24/05/2022	122.2228
0	30/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	ARRUDA FILHO		15,60	(8.508,18)	24/05/2022	122.2243
0	30/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TARIFA 12X DOC/TED	21.164,82		12.656,64	24/05/2022	122.2240
1	30/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RESGATE BB RENDE FACIL		746,17	11.910,47	24/05/2022	122.2225
				Pag. a PAULO CARNEIRO MACIEL					
Total:					243.528,25	243.528,25	(0,00)		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 243.528,25

Saídas : (243.528,25)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compt.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AGNALDO MACIEL DE MELO		1.526,25	10.384,22	24/05/2022	122.2235
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHILYANA TEIXEIRA DIAS TAVARES		1.581,09	8.803,13	24/05/2022	122.2234
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LAIANE DE OLIVEIRA MONTEIRO		768,08	8.035,05	24/05/2022	122.2233
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ADELIA SIQUEIRA VALVERDE		1.711,90	6.323,15	24/05/2022	122.2232
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GLEISON LUCAS SANTOS DO NASCIMENTO		1.298,49	5.024,66	24/05/2022	122.2236
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MIRELA GALVAO DE BARROS PEREIRA		2.221,45	2.803,21	24/05/2022	122.2231
1	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a THAISA FRETAS DE OLIVEIRA		1.418,81	1.384,40	24/05/2022	122.2230
11	10/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NATHALIA DUARTE SILVA		1.384,40	(0,00)	24/05/2022	122.2229
0	20/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE	12.001,30		12.001,30	23/05/2022	122.2140
0	20/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	AUTOMATICO TARIFA TRANSF		1,30	12.000,00	23/05/2022	122.2137
0	20/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RECURSOS		12.000,00	(0,00)	23/05/2022	122.2125
122.510	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	ENTRE COTNAS FERREIRA		3.623,82	(3.623,82)	24/05/2022	122.2189
122.509	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	NOBREIGGA DINIZ		7.277,90	(10.901,72)	24/05/2022	122.2188
122.508	23/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a YAGO DE ANDRADE LIMA		5.029,87	(15.931,59)	24/05/2022	122.2187
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	MARTINS LIMA					
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	MORAES					
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	APLICACAO NA RENDE FACIL	0,01	178.381,35	(194.312,93)	23/05/2022	122.2208
0	23/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS		3,90	(194.316,83)	23/05/2022	122.2205
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	BANCARIA1S 03 TRANSF RECURSO1S					
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	182.316,83		(12.000,00)	23/05/2022	122.2193
Total:					243.528,25	243.528,25	(0,00)		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 243.528,25

Saídas : (243.528,25)

Saldo Final : 0,00

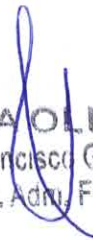
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compe.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	23/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	12.000,00		0,00	24/05/2022	122.2190
0	27/05/2022	2022/05	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	650,81		650,81	30/05/2022	122.2362
0	27/05/2022	2022/05	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 02 TRANSF		2,60	648,21	30/05/2022	122.2359
122.589	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	RECURSOS Pag. a PAULO CARNEIRO MACIEL		311,74	336,47	30/05/2022	122.2342
122.588	27/05/2022	2022/05	PAGAMENTOS EFETUADOS	DE LIMA Pag. a PLACIDO FELIX		336,47	(0,00)	30/05/2022	122.2341
Total:					243.528,25	243.528,25	(0,00)		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.9 RELATÓRIO FUNDO FIXO DE CAIXA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELATÓRIO DE FLUXO DE CAIXA (FUNDO FIXO)

UNIDADE	COMPETÊNCIA
UPA OLINDA - C.G 001/2022	04/2022

SALDO INICIAL (Fundo Fixo)	R\$ 490,15	Digitar conforme saldo final do mês anterior
----------------------------	------------	----------------------------------------------

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A CRÉDITO (1)	VALOR TOTAL	R\$	VALOR
	REPOSIÇÃO DE CAIXA (2)	DATA		
1	SAQUE - CONTA CORRENTE			
2	SAQUE - CONTA CORRENTE			
3	SAQUE - CONTA CORRENTE			

Preenchido automaticamente, aba 'RELAÇÃO DESPESA PAGA'

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A DÉBITO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO	NOTA FISCAL	VALOR TOTAL		R\$	239,45
			ITEM PCF	VALOR		
1	Rayane e Rayssa LTDA	583	3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veiculos			20,00
2	TUPAM	46297	3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel			76,10
3	TUPAM	46125	3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel			31,45
4	Armazém Coral	107150	3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel			111,90
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

SALDO FINAL (Fundo Fixo)	R\$ 250,70
--------------------------	------------

(1) A movimentação deve ser apresentada conforme REGIME DE CAIXA

(2) Apresenta o mesmo valor do saque realizado nas contas bancárias (Conta Corrente) apresentado da aba de despesas pagas da PCF

DATA 31/05/22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE RAYANA E RAYSSA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000583
SERIE: 001

RAYANA E RAYSSA LTDA EPP

AV. BRASIL, 17 A - CENTRO - 53625-790 - Abreu e Lima - PE

Fone: 35420151

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

Nº 000000583
SERIE 001
PAGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2622 0518 4298 7000 0146 5500 1000 0005 8315 6953 1273

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

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
126220045804898 - 20/05/2022 16:36:31

INSCRICAO ESTADUAL 053540301 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBSTITUTO CNPJ 18.429.870/0001-46

Destinatario / Remetente

NOME / RAZAO SOCIAL ISMEP

ENDERECO RODOVIA PE-15, S/N

MUNICIPIO Olinda

BAJRRRO CIDADE TABAJARA

UF PE

CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61

CEP 53350-005

DATA EMISSAO 20/05/2022 16:35:37

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

Calculo do Imposto

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

Transportador / Volumes transportados

NOME / RAZAO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO 0,000 PESO LIQUIDO 0,000

FRETE POR CONTA 0 - CONTRATAÇÃO DO FRETE POR CONTA DO REMETENTE (CIF)

MUNICIPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRICAO ESTADUAL

Dados dos Produtos

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VAL UN	TOTAL	DESC	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	% ICMS	% IPI
DV2676	LAMPADA FAROL H7	85392110	0500	5405	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: **UPA OLINDA**

DATA RECIBTO: **20.05.22** FUNC. MAT.

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: AF:

COMPETÊNCIA: **Maio** C. CUSTO:

RÚBRICA: **UPA 24h** CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Calculo do ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CALCULO DO ISSQN Mat. 115 VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMACOES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR N. 123 de 14/12/00, NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, PIS, COFINS, IPI, NAO INCIDE O ISS. - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,18 (LEI DA TRANSPARENCIA - 12.741/12). FONTE IBPT.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Identificação do Emitente
TUPAN CONSTRUÇÕES LTDA
AV DOUTOR JOAQUIM NABUCO - 2526 -
BULTRINS - OLINDA - PE - 53320065

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



SAC: (81) 3229-5599
Telefone: (81) 3229-5599
E-mail: sac@tupan.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 46297
SÉRIE 2
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0500 2795 3100 1056 5500 2000 0462 9712 3194 1123

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

NATURZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA RECEBIDA DE TERCEIROS		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 085057991		CNPJ 00.279.531/0010-56		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126220047982760 27/05/2022 15:27:23	
------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------	--	----------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61		DATA DA EMISSÃO 27/05/2022	
LOGRADOURO ROD PE 15		NÚMERO COMPLEMENTO S/N		BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/05/2022	
CNPJ 53350015		MUNICÍPIO OLINDA		Telefone/Fax 7133893207		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PE	
HORA DE SAÍDA 15:27							

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5,30		VALOR DO ICMS 0,95		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 76,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO		UF PE		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 4		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,16		PESO LÍQUIDO 1,16	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	T. EMB	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IPI	V. IPI	BC. ICMS	V. ICMS	BASE ST	ALIQ. ICMS	VALOR ST
7898668362614	TORN COZ ABS PAR B/M BAHAM ARJ BRCR HE RC	84818019	260	5405	PC	0	1	33,15	33,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891395061591	TRINCHA 11/2 LAT/ACR ECON MD 695 TIGRE	96034090	000	5102	PC	0	1	5,30	5,30	0,00	0,00	5,30	0,95	0,00	18,00	0,00
7896039717292	PLUG MC 2P+T 10A SAID CB CZ FAME	85369090	060	5405	PC	0	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892948021994	TINTA ESM BR 0.9L DIALINE VD/LM IQUINE	32081010	060	5405	LT	0	1	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 27.05.22 FUNC. MAT.

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: AF:

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO:

RUBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnau Albuquerque
Auxiliar Administrativo

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

DADOS ADICIONAIS		RCA: 4176		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMCARRREGAMENTO: 43224057 NUMTRANSACAO: 140881105 CLIENTE: 730220 COD ST: 60 - VL BASE: 0 - VL ICMS: 0 COD ST: 00 - VL BASE: 9.3 - VL ICMS: 0.95 FORMA DE PAGAMENTO: VISA DEBITO-REDE A VISTA - VPJ VLSTICK: 7.86 VLBASESCR: 66.34 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.DESPACHO PGFN 246/21 DE 26/05/2021 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 6.95 Nº PEDIDO ORIGINAL: 4176003634					

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



TUPAN CONSTRUÇÕES LTDA
 AV DOUTOR JOAQUIM NABUCO - 2526 -
 BULTRINS - OLINDA - PE - 53320065

SAC: (81) 3229-5599
 Telefone: (81) 3229-5599
 E-mail: sac@tupan.com.br

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 46125
 SÉRIE 2
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0500 2795 3100 1056 5500 2000 0461 2512 2585 4210

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 085057991 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ- 00.279.531/0010-56 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126220046821575 24/05/2022 14:39:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
 LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO ROD PE 15 S/N TABAJARA - 1 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/05/2022
 CEP MUNICÍPIO OLINDA Telephone/Fax 7133893207 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:39

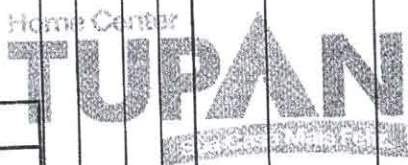
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 9,20 VALOR DO ICMS 1,66 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,45
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 31,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 0 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,17 PESO LÍQUIDO 0,15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	T. ENB	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IPI	V. IPI	BC. ICMS	V. ICMS	BASE ST	ALIQ. ICMS	VALOR ST
789668902205C	PARAFUSO MAQ ACO 5/32X3/4CT10PCS VIVA	73181500	060	5405	CT	1	1	8,01	8,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789603810431A	ADESIVO SILIC 50G ACET U GER POLYST PULV	32141010	000	5102	CT	0	1	9,20	9,20	0,00	0,00	9,20	1,66	0,00	0,00	18,00
7891040299447	FITA ISOL 18MMX5M PT 3M	39191020	060	5405	PC	0	1	3,71	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789658681608C	PLUG FM 250V 2P+T CIL 20A CZ 1608 DANEVA	85369090	060	5405	PC	0	1	10,53	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECBTO: 24.05.22 FUNC. MAT.
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: AF:
 COMPETÊNCIA: UPA 24h C. CUSTO:
 RÚBRICA: UPA OLINDA 24h CONTRATO: Arnaldo Albuquerque NÃO
 Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NUMCARREGAMENTO: 43210549
 NUMTRANSAÇÃO: 240856148
 CLIENTE: 730220
 COD ST: 00 - VL BASE: 0 - VL ICMS: 0
 COD ST: 00 - VL BASE: 9,2 - VL ICMS: 1,66
 FORMA DE PAGAMENTO: VISA DEBITO-REDE A VISTA - VPJ
 VALOR TOTAL IPI:
 VLETCR: 2,24
 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO IIS E COFINS CONFORME PROCEDIMENTO FISCAL Nº 249/21 DE 06/05/2021 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 1,66
 Nº PRECISO ORIGINAL: 4276003557
 RCA: 4176
 RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 444
LJS. A E B
BAIRRO NOVO
OLINDA
PE
TEL/FAX: 8130591800
CEP: 53030010

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.107.150
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0511 6231 8800 1899 5500 1000 1071 5010 0107 1510
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 DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220046834037 - 24/05/2022 15:07:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001892606
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 11.623.188/0018-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL UPA OLINDA
CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61
DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO PE-05, S/N
BAIRRO/DISTRITO CIDADE TABAJARA
CEP 53350-005
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2022
MUNICÍPIO OLINDA
FONE/FAX (81) 9521-1477
UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 15:07:25

FATURA
Número: 107150 Valor Original: 111,90 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 111,90

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,00		9,18	0,00		0,00	111,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0 - Rem.
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍC
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
230480	SOLVENTE PARA ESM.SINT.1030 0.5L REF. 32100008 - IOUINE	38140090	0 00	5102	UN	1,0000	24,000000	0,00	24	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00
647080	TRINCHA ECON.P/ESM CERD PT 697 1/2" REF. 60697002 - TIGRE PINCEIS	96034090	0 00	5102	UN	1,0000	2,800000	0,00	2,8	2,80	0,50	0,00	18,00	0,00
229350	PTA DUP FACE FIXAFORTE TRANSP.19MMX2.0M REF. HB004419881 - SCOTCH	35061090	0 00	5102	UN	1,0000	24,200000	0,00	24,2	24,20	4,36	0,00	18,00	0,00
209147	CORALIT ULTRA RES BRILHO VERMELHO 225ML REF. 5202715 - CORAL	32089010	0 60	5405	UN	1,0000	18,000000	0,00	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725714	FILTRO LINHA ECON.5TOM/250V/1M BR 34016 REF. 707333 - ILUMI	85364900	0 60	5405	UN	1,0000	42,900000	0,00	42,9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 24.05.22 FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: AF:
COMPETÊNCIA: UPA 24h C. CUSTO:
RÚBRICA: UPA OLINDA 24h CONTRATO: SIM NÃO

CONFERIDO
DATA: 24/05/22
VISTO: [Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/05/2022, Valor: 111,90
Agenda: 310 Cliente: 8152357 UPA OLINDA Vendedor: 92Vend
edor: 00058378 JOSENILTON DE MENEZES PEIXOTO (000) 84096772 Pedito. 24613018 CUPOM: 293145 PDV: 018 Valor Aproximado do(s) Tributos R\$38,27 (34,20) Fonte: IBPT.
RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



5.1.2 TELEFONIA FIXA/ INTERNET

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SMART

PAGUE COM PIX



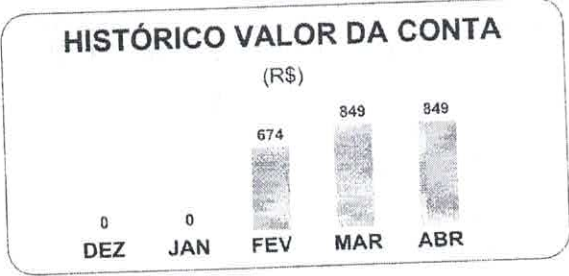
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

PE 15 4777 ROD
TABAJARA
53350-015 OLINDA PE

Nº da fatura
390291390
Valor total da conta
R\$ 846,07
Data de vencimento
13 / jun / 2022

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/05/2022 **DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 849,97**

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
08771488	255,00	GERENCIAMENTO DE REDE
08771489	591,07	INTERNET LINK

TOTAL R\$ 846,07

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site www2.recife.pe.gov.br e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 3884.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas



EMP/OP: <i>UPA OLINDA</i>	
DATA RECIBTO: <i>20.05.22</i>	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: <i>Galvão</i>	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente:	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		Data de Vencimento:	Valor Total da Conta:
Nº da Fatura:	Banco / Agência:	Identificação:		
390291390		000484733982	13/06/2022	846,07

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

8467000008-2 46070478000-2 04847339820-3 39029139000-8



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos"

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

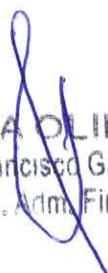
MENSAGENS IMPORTANTES

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 849,97

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



5.2 ÁGUA


UPA OLINDA
Francisco Gaivão
Coord. Adm. Financeiro

Escritório: OLINDA
FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

DADOS DO CLIENTE SEC. DE SAÚDE DE PE - UPA OLINDA AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515 INSCRIÇÃO: 096.405.050.2890.000		MATRICULA: 7750567.0	05/2022-1
RESPONSÁVEL	ENDEREÇO PARA ENTREGA		
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO FACTIVEL	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
HIDRÔMETRO C182001984	DATA LEIT. ANTERIOR 04/05/2022	DATA LEIT. ATUAL 04/05/2022	TIPO DE CONSUMO(A/E) REAL/
ÁGUA LEIT. ANT.: 1750 LEIT. ATUAL: 2305 LEIT. FAT.: 2305	CONSUMO: 555 C.FORA FAIXA	ESGOTO LEIT. ANT.: LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:	VOLUME: 0
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERENCIAL/CONSUMO	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
04/2022 507/	PARÂMETROS	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS
03/2022 565/	TURBIDEZ	159	159
02/2022 700/	COR APARENTE	159	159
01/2022 294/	COLORO RESIDUAL	159	159
12/2021 172/	COLIFORMES TOTAIS	159	159
11/2021 295/	E.Coli	159	159
MÉDIA: 422/	OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS. (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESPECIFICAMENTE COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS		CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA PÚBLICO 001 UNIDADE	ATE 10 M3 - R\$ 71,81 (POR UNIDADE)	10 M3	71,81
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 10,89 POR M3		545 M3	5.935,05
<p>UPA 24h UPA OLINDA 24h Iracema Souza Coordenadora Administrativa Mat. 280</p>		<p>Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas</p>	
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	6.006,86	0,65	39,04
COFINS	6.006,86	3,00	180,21

VENCIMENTO: 20/06/2022

TOTAL A PAGAR: 6.006,86

Rec.: 00043 Arq.: CONTA_N_G11_Fat05_Emp95-.txt FIRMA/SEQ.: 95-000.043

compesa	UPA 24h UPA OLINDA 24h Robson Andre Passos da Silva Supervisor Administrativo Mat. 277	MATRICULA: 7750567.0	05/2022-1
CÓDIGO DE BARRAS		VENCIMENTO: 20/06/2022	TOTAL A PAGAR: 6.006,86
82840000060-2 06860018096-3 07750567001-0 05202210003-5 VIA COMPESA			
			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.21.39
0600900600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 600-9 CONTA: 31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A

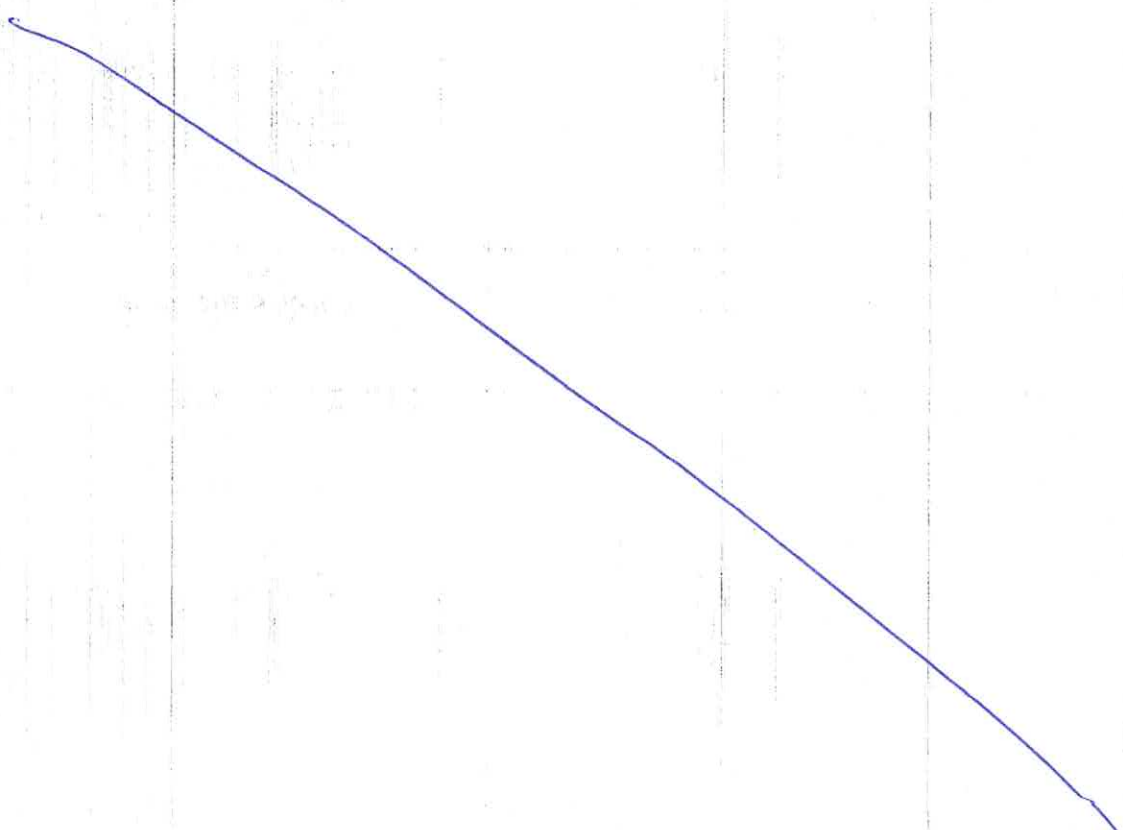
Convenio COMPESA			
Codigo de Barras	8284000060-2	06860018096-3	
	07750567001-0	05202210003-5	
Data do pagamento		20/06/2022	
Valor Total		6.006,86	

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB:
2.C3C.386.93A.31A.DB8

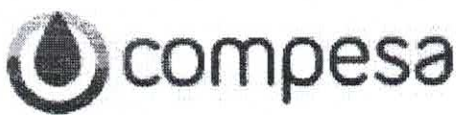
Assinada por	JF605232 MARIA L M SILVA	20/06/2022 17:07:29
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	20/06/2022 17:21:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC834232 MARIA DE FATIMA SOU.



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



AVENIDA CRUZ CABUGA - NDM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
 CNPJ: 09.769.035/0001-64
 Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20220577505670

Escritório: OLINDA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 30/12/2009

SEU. DE SAÚDE DE PE - UPA OLINDA Nº Contrato: 3177603
 AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515
 INSCRIÇÃO: 096.405.050.2890.000 GRUPO: 11
 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 07750567.0

LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	COMERCIAL	PÚBLICO
C182001984	FACTIVEL			
DATA DEIT. ANTERIOR	DATA DEIT. ATUAL	REAL /		
04/06/2022	04/06/2022			

AGUA LEIT. ANT.: 1750 CONSUMO: 555 LEIT. ATUAL: 2305 LEIT. FAT.: 2505
 ESGOTO LEIT. ANT.: VOLUME: 0 LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO	PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
		EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
04/2022 507/	TURBIDEZ	159	159	141
01/2022 565/	COR APARENTE	159	159	142
02/2022 700/	CLORO RESIDUAL	159	159	159
01/2022 294/	COLIFORMES TOTAIS	159	159	157
12/2021 172/	E. Coli	159	159	159
11/2021 295/	OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 954 DAS AMOSTRAS EXAMINADAS. (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.			
MEDIA 422/ 0				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA PÚBLICO 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 71,81 (POR UNIDADE)	10 M3	71,81
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 10,59 POP M3	545 M3	5775,05

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 20.06.22 FUNC. MAT.

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: AF:

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO:

RUBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Robson André Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Iracema Souza
 Coordenadora Administrativa
 Mat. 280

FIS	6.006,86	0,65	39,04
COFINS	6.006,86	3,50	180,21

VENCIMENTO: 20/06/2022 TOTAL A PAGAR: 6.006,86

emitido por: INTERNET emitido em: 20/06/2022

compesa
 ATENDIMENTO: 0800-0810195
 VAZAMENTOS: 0800-0810185

ESCANEE E PAGUE COM PIX



Arpe Agência de Regulação de Pernambuco
 0800-2813844

VENCIMENTO: 20/06/2022 MATRÍCULA: 07750567.0 05/2022-1
 TOTAL A PAGAR: 6.006,86

CÓDIGO DE BARRAS VIA COMPESA

82840000060-2 06860018096-3 07750567001-0 05202210003-5




AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



5.3 ENERGIA ELÉTRICA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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
 SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
 UPA OLINDA

DATA DE VENCIMENTO
01/07/2022

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
13/06/2022

CONTA CONTRATO
7000303563

CNPJ: 10.572.048/0001-28

TOTAL A PAGAR (R\$)
21.307,83

DATA DA APRESENTAÇÃO
15/06/2022

Nº DO CLIENTE
2001608217

ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 81

NÚMERO DA NOTA FISCAL
211299251

Nº DA INSTALAÇÃO
5020253

FRAGOSO/OLINDA
 53000-000 OLINDA PE

CLASSIFICAÇÃO
A4 Horo-sazonal Azul
PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

RESERVADO AO FISCO
538F.3E20.B018.9B77.1C63.1608.7D11.AE21

MAIO

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO(R\$)	VALOR(R\$)
Demanda Ativa Na Ponta(kW)	65,0000000	55,68742779	3.619,68
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	75,0000000	21,46833315	1.610,12
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	0,0000000	21,46833315	0,00
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	0,0000000	21,46833315	0,00
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	3.425,6000000	0,09153450	313,56
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	31.398,8300000	0,09153450	2.874,07
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE	3.425,6000000	0,53858838	1.844,98
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TE	31.398,8300000	0,33331582	10.465,72
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,0000000	0,35042537	0,00
Consumo Reativo Exc. Fora de Ponta(kVARh)	0,0000000	0,35042537	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			66,85
Multa por atraso-NF 205099199 - 01/05/22			403,25
Juros por atraso-NF 205099199 - 01/05/22			47,03
Atualizacao IPCA-NF 200991367 - 01.04.22			15,01
Atualizacao IPCA-NF 205099199 - 01.05.22			47,56

UPA 24h
 UPA OLINDA
 Ana Carolina Leal
 Coord. Gera.
 Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 17.06.22
FUNC. MAT.
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: _____ **AF:** _____
COMPETÊNCIA: MAIO/2022 **C. CUSTO:** _____
RÚBRICA: _____ **CONTRATO:** SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Gestão de Contas

TOTAL DA FATURA 21.307,83

TARIFAS APLICADAS

Demanda Ativa Na Ponta(kW)	53,02000000
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	20,44000000
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	20,44000000
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	20,44000000
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	0,08715000
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	0,08715000
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,51279000
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,31735000
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,33364000
Consumo Reativo Exc. Fora de Ponta(kVARh)	0,33364000

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

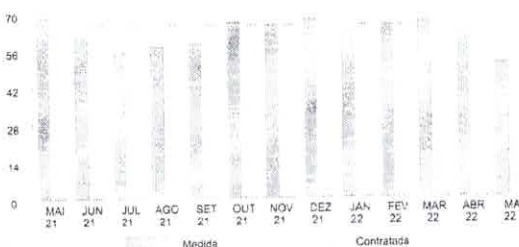
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
20.728,13	0,84	174,11	3,95	818,76	

GRÁFICOS

Consumo Ativo (na Ponta e Fora de Ponta) em kWh



Demanda na Ponta (Medida x Contratada) em kW



Demanda Fora da Ponta (Medida x Contratada) em kW



UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
 DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA
 PERNAMBUCO
 JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
 CIFE, PERNAMBUCO
 P 50050-902
 IPJ 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

NOME DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
	01/07/2022	13/06/2022	7000303563
SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO NPJ: 10.572.048/0001-28	TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
	21.307,83	15/06/2022	2001608217
		NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO
		211299251	5020253

CLASSIFICAÇÃO
 A4 Horo-sazonal Azul
 PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO	LEITURA		CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO / DEMANDA
	DE	ATÉ			
medidor - 3120951466 / Ciclo - 30/04/2022 a 31/05/2022 / Dias - 31	300422	310522			
tarifa	235900	235900			
consumo Ativo Na Ponta	824.958,00	47.761,00	0,01500		3.342,0500000
consumo Ativo Fora de Ponta	53.295,00	73.717,00	1,50000		30.633,0000000
demanda Máxima Na Ponta	0,00	819,00	0,06000		49,1400000
demanda Máxima Fora de Ponta	0,00	941,00	0,06000		56,4600000
consumo Reativo Na Ponta	859.187,00	907.598,00	0,01500		726,1700000
consumo Reativo Fora de Ponta	377.703,00	382.139,00	1,50000		6.654,0000000
consumo Reativo Excedente Na Ponta	0,00	0,00	0,01500		0,0000000
consumo Reativo Excedente Fora de Ponta	0,00	0,00	1,50000		0,0000000
demanda Máxima Corrigida Na Ponta	0,00	2.879,00	0,01500		43,1900000
demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta	0,00	3.367,00	0,01500		50,5100000

VALORES COMPLEMENTARES
 fator de Carga
 Ponta: 1,03 Fora de Ponta: 0,80
 acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: 2,50%

VALORES CONTRATADOS
 Demanda NP: 65,00
 Demanda FP: 75,00

REFERÊNCIA DO FATURAMENTO: 05/2022 DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 30/06/2022

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coordenador Financeiro
 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



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

SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
 CNPJ: 10.572.048/0001-28

DATA DE VENCIMENTO

01/07/2022

TOTAL A PAGAR (R\$)

21.307,83

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

13/06/2022

DATA DA APRESENTAÇÃO

15/06/2022

NÚMERO DA NOTA FISCAL

211299251

CLASSIFICAÇÃO

**A4 Horo-sazonal Azul
 PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL**

CONTA CONTRATO

7000303563

Nº DO CLIENTE

2001608217

Nº DA INSTALAÇÃO

5020253

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br.

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.
 Isenção do ICMS conforme Art.9, CLXXXII do RICMS-PE.
 Alíquota de ICMS conf. Art. 9º - Inciso XLVIII - Alínea "g" - Dec. 14.876/91.
 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.

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	NÍVEIS DE TENSÃO		
						TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
						MÍNIMO	MÁXIMO	
DIC - Nº. de horas sem Energia	OLINDA	mar/2022						
FIC - Nº. de vezes sem Energia		1,2878	3,57	7,15	14,30			
DMIC - Duração máxima de interrupção contínua		1,0000	2,17	4,35	8,71	13800	12834	14490
DICRI - Duração de Interrupção em dia crítico		1,2878	2,54	0,00	0,00			
		Limite DICRI: 9,77						

EUUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 8.014,24

Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Comprovante do Cliente

Autenticação Mecânica

que aqui	Vencimento	Agência/Cód. Benefici	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE (-)Desconto/Abatimento	
BANCO DO BRASIL S/A 001	01/07/2022	3064-3/91105-4			21.307,83		
(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa p/ dia de atraso	(+)Outros Acréscimos	Ficha do Caixa				Autenticação Mecânica

Nosso Número	Nº do Documento	(=)Valor Cobrado
28074600163704619	491785756	21.307,83

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 | 02807.460015 | 63704.619178 | 1 | 90330002130783

Local do Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA** Vencimento **01/07/2022**

Beneficiário **Companhia Energética de Pernambuco - Celpe** Agência/Cód. Beneficiário **3064-3/91105-4**

Data Documento **13/06/2022** Nº do Documento **491785756** Espécie **N** Aceite **N** Data do Processamento **13/06/2022** Nosso Número **28074600163704619**

Uso Banco **17** Carteira **17** Moeda **R\$** Quantidade **x** Valor **(=)Valor do Documento** **21.307,83**

Instruções **(-)Desconto/Abatimento**

1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. **(-)Outras Deduções**

2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. **(+)Mora/Multa p/ dia de atraso**

3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrada na próx. fatura. **(+)Outros Acréscimos**

4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária. **(=)Valor Cobrado** **21.307,83**

5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.

Pagador **SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO** **7000303563**


Sacador/Avalista **UPA OLINDA** **Francisco Galvão** **Coord. Adm. Financeiro**

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica





5.4.3 LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (PJ)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



White Martins Gases Industriais NE Ltda.

UNIDADE: RECIFE
ENDEREÇO: ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E BAIRRO/DISTRITO: PRAZERES
MUNICIPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
FONE/FAX: CEP: 54335000

CNPJ	24.380.578/0020-41	Data da Emissão	15/06/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	015374157		

DESTINATÁRIO		C.N.P.J /C.P.F	
NOME /RAZÃO SOCIAL		10.739.225/0021-61	
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP	
RODOVIA PE-15 SN	TABAJARA	53350015	
MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OLINDA	5581 31844309	PE	ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
80622	Unidade Remota de Telemetria	1	300,0000	300,00

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 15.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
300,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS FORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 13/07/22 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA213 Nº PED.: 41000377 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA213
Referente Junho/22 TQ Oxigênio

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA N °

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

UPA OLINDA 139935
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Nota de Débito
Locação de Equipamentos

25 anos servindo você com qualidade.

Número da Nota	14589
Data da Emissão:	02/05/2022
Data do Vencimento:	15/06/2022
Número do Contrato	35345

EMITENTE

Nome/Razão Social: **SCM PARTICIPAÇÕES SA** Insc.Estadual: **ISENTO**
 CPF / CNPJ: **44.283.333/0005-74** E-mail: **fabio@asinformatica.com.br**
 Endereço: **Rua ESTADO DE ISRAEL, 262, SL 504** Bairro: **ILHA DO LEITE**
 Município: **RECIFE - PE** CEP: **50.070-420**

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ 35595** Insc.Estadual: **ISENTO**
 CPF / CNPJ: **10.739.225/0021-61** E-mail: **upaolinda.adm@gmail.com**
 Endereço: **Rod PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO** Bairro: **TABAJARA - 1**
 Município: **OLINDA - PE** CEP: **53.350-015**

DESCRIÇÃO

Código	Descrição	Qtd	Vlr.Unitario	Vlr.Total
1103	LOC SERV DELL POWER EDGE R710	1	440,00	440,00

Valor Total das Despesas:	R\$ 440,00
Valor do Desconto:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 440,00
Valor por Extenso:	QUATROCETOS E QUARENTA REAIS E #####

OUTRAS INFORMAÇÕES

REFERENTE A MAIO/22

SP(11)5594-4800 PR(41)3243-2016 RS(51)3019-8323 RJ(21)2539-2063 MG(31)2514-0677 PE(81)3038-0034

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemós
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Fatura de Locação de Bens Móveis

Nº DA FATURA
000085

EMISSÃO
01/06/2022

COMPETÊNCIA
05/2022

Prestador de Serviços

AMD TECNOLOGIA DA INFORMACAO E SISTEMAS

CNPJ: 24.801.362/0001-40

Av. Barbosa Lima, 149 Sala 215 Recife, Recife, PE

CEP: 50030-330 Fone: (81) 99812-7538

Tomador de Serviços

UPA OLINDA

CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: Av. Dr. Joaquim Nabuco, S/N - Tabajara, Olinda - PE, 53350-005

Mirian.araripina@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD.	PREÇO UNIT.	VALOR ITEM												
ALUGUEL DE COMPUTADOR I3 COM MONITOR, MOUSE, TECLADO E WINDOWS 10 PRO OEM	30	R\$ 199,00	R\$ 5.970,00												
ALUGUEL DE COMPUTADOR I3 COM MONITOR, MOUSE, TECLADO E WINDOWS 10 PRO OEM (PRO RATA 20/30 EM 10/05/2022)	2	R\$ 199,00	R\$ 265,33												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">EMP/OP: UPA OLINDA</td> </tr> <tr> <td>DATA RECBTO: 06.06.22</td> <td>FUNC. MAT.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.</td> </tr> <tr> <td>Nº COMPROMISSO:</td> <td>AF:</td> </tr> <tr> <td>COMPETÊNCIA: Maio</td> <td>C. CUSTO:</td> </tr> <tr> <td>RUBRICA:</td> <td>CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				EMP/OP: UPA OLINDA		DATA RECBTO: 06.06.22	FUNC. MAT.	Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		Nº COMPROMISSO:	AF:	COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:	RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
EMP/OP: UPA OLINDA															
DATA RECBTO: 06.06.22	FUNC. MAT.														
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.															
Nº COMPROMISSO:	AF:														
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:														
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>														
Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas		UPA 24h UPA OLINDA 24H Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220													

SUBTOTAL	R\$ 6.235,33
DEDUÇÕES	R\$ 0,00
VALOR DA FATURA	R\$ 6.235,33

DADOS ADICIONAIS:

Não é fator gerador ISSQN a locação de bens móveis.

Dispensado da emissão de notas fiscais. Conforme Lei Complementar 116 de 31/07/2003, regulamentado pelo Decreto 12.122 de 12/04/2013, publicado no DIOGRANDE em 15/04/2013.

Natureza da operação: Locação de Bens Móveis.

Locação de Equipamentos sem fornecimento de mão de obra.

Vencimento: 10/06/2022

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CG REFRIGERAÇÕES

R MANOEL DE ARRUDA CAMARA 97 - PRADO
CEP: 50720140 - RECIFE - PE - PE - Fone: 8132277722
CNPJ: 26081685000131 - IE:

Usuário: VERA
Emissão: 01/06/2022 10:40:18
Páginas: 1 de 1

FATURA DE LOCAÇÃO

Número: 5401 Início: 01/05/2022 Término: 31/05/2022

LOCATÁRIO

Cliente: UPA OLINDA - 829 CNPJ/CPF: 10739225002161
Endereço: ROD PE 15 Nº: SN CEP: 53350015
Fone: 7133893207 Bairro: TABAJARA I Cidade: OLINDA - PE
Pagamento: Email: AUGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	UNIDAD E	SPLIT 12.000 BTU'S	100,00	100,00
8,00	UNIDAD E	SPLIT 18.000 BTU'S	160,00	1.280,00
2,00	UNIDAD E	SPLIT 24.000 BTU'S	180,00	360,00
1,00	UNIDAD E	SPLIT 30.000 BTUS	200,00	200,00
1,00	UNIDAD E	SPLIT 36.000 BTU'S	330,00	330,00
2,00	UNIDAD E	SPLIT 60.000 BTU'S	420,00	840,00
5,00	UNIDAD E	SPLIT 9.000 BTUS	95,00	475,00

Total Fatura: R\$ 3.585,00

OBSERVAÇÕES DA FATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FATURA Nº5401

TOTAL: R\$ 3.585,00

LOCADORA: CG REFRIGERACOES EIRELI

LOCATÁRIO: UPA OLINDA - 829

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Galvão	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



BRAVO LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA

RUA MATA GRANDE, 151
PRAZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE
www.bravoequipamentos.com - contato@bravoequipamentos.com
(81) 99111.8980 - (81) 3445.2221

Nota Locação Nº. 7704

CPF/CNPJ 14.543.772/0001-84 CCM 975.121-1
Data de Emissão 02 maio 2022 Nº Pedido Cliente

Nome/Razão Social NSTIT. SOC. DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (UPA OLINDA) ✓ CPF/CNPJ 10.739.225/0021-61 ✓ IE
Endereço ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO Bairro TABAJARA - 1
Cidade OLINDA Estado PE CEP 53350-015 Telefone (71) 3389-3207

Ítulos e Vencimentos

Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento
7704-1/1	3000,00	15/05/2022						

Código	Descrição	Qt. Equip.	Quant.	Contrato	De	Até	R\$ Unit.	Vi.Total
1.06.61786	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	990	01/04/2022	30/04/2022	25,00	750,00
1.06.61096	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/04/2022	30/04/2022	25,00	750,00
1.06.61596	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/04/2022	30/04/2022	25,00	750,00
1.06.61466	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/04/2022	30/04/2022	25,00	750,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECPTO: 02.05.22 FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: AF:
COMPETÊNCIA: João C. CUSTO:
RUBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

Obra: ROD. PE-05 - UPA OLINDA, S/N - OLINDA Valores Instalação, Seguro Outras: 0,00
Obs.: Pedido Nº UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
Operação não tributada pelo ISS conforme lei Nº. 116 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003 VI.Total: 3.000,00



5.4.4 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES (PJ)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Secretaria da Fazenda

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Avenida Duque de Caxias N° 924 - CENTRO. CEP 53.580-020 - ABREU E LIMA - PE TEL.: (81) 3542.1061 CNPJ: 08:637.373/0001-80



00000255
Competência: MAI/2022
Data e Hora Emissão: 06/05/2022 14:46:53
Codigo de Verificação: YC2P-UT2EE

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS: **EXIGIVEL**
Regime de Tributação: **SIMPLES NACIONAL**
Município de Incidência do ISS: **ABREU E LIMA - PE**
Local da Prestação: **ABREU E LIMA - PE**
Número do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão do RPS: ISS Retido: **NÃO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.050.462/0001-81**
Nome/Razão Social: **SUPREMA L LIMA SOLUCOES E LOCACOES EIRELI ME**
Endereço: **RUA SÍTIO JAGUARIBE, LOCALIDADE RURAL - JAGUARIBE. 270 LOCALIDADE RURAL - JAGUARIBE**
Município: **ABREU E LIMA**
E-mail: **suprema_solucoes@hotmail.com**
Inscrição Municipal: **99006095**
UF: **PE** CEP: **53600000**
TEL:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
Endereço: **RODOVIA PE-15, S/N TABAJARA**
Município: **OLINDA**
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:
UF: **PE** CEP: **53350015**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. LOCAÇÃO DE MACAS ARTICULADAS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AMBULANCIA MERCEDEZ SPRINTER #QTD:1 - TOTAL: R\$530,00
2. LOCAÇÃO DE MACAS ARTICULADAS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AMBULANCIA PEUGEOT BOXER #QTD:1 - TOTAL: R\$530,00
COMPETÊNCIA DA NOTA: MAIO/2022
BANCARIO: BANCO SANTANDER AG 4939 C.C. 13001855-9

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	10.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.060,00

Atividade Prestada: **33*2103 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS**
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
1.060,00	0,00	1.060,00	3,00%	31,80
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com base na Lei nº 11.744 de dezembro de 2008.
- Optante pelo Simples Nacional.
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-abreuelima/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-abreuelima/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



White Martins Gases Industriais NE Ltda.

UNIDADE: RECIFE
ENDEREÇO: ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES
FONE/FAX:

BAIRRO/DISTRITO: PRAZERES
UF: PE
CEP: 54335000

CNPJ 24.380.578/0020-41	Data da Emissão 07/05/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015374197	

DESTINATÁRIO		C.N.P.J./C.P.F. 10.739.225/0021-01
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	CEP 53350015
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 SN		
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX 5581 31844309	UF. PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			
40037744	Locação Cilindro G	3	20.0000	60,00
7852	Locação Recipiente Criog O2	1	550.0000	550,00
40037866	Locação Cilindro PAT	19	20.0000	380,00
VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA				990,00

DADOS DE SEGURANÇA / MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, PASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
COND PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 06/06/22 ENTRADA: 00
FILIAL/FAB: RBA213 Nº PED.: 40387372 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA213

Francisco Galvão.
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 09 05 22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: <i>Flavio</i>	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>




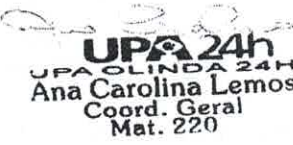
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.		NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL
		UPA OLINDA 138823 Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro



5.5 SERVIÇOS GRÁFICOS, DE ENCADERNAÇÃO E EMOLDURAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00023334												
		Data e Hora de Emissão 11/05/2022 12:12:20												
		Código de Verificação QYTG-5INA												
PRESTADOR DE SERVIÇOS														
 CPF/CNPJ: 10.473.437/0001-04 Nome/Razão Social: FOTO BELEZA,ARTES COMERCIO LTDA Endereço: AV ENG DOMINGOS FERREIRA 1486, LOJA 0002 GALERIA SAO MATEUS L - BOA VIAGEM - CEP: 51111-020 Município: Recife UF PE E-mail: dp@fotobeleza.com.br	Inscrição Municipal: 060.982-0													
TOMADOR DE SERVIÇOS														
Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLÍNDIA														
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal: ----														
Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015														
Município: Olinda UF: PE E-mail: ----														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS														
65-CRACHÁ NO SISTEMA DIGITALIZADO EM PVC CRISTAL, COM FOTO CLIPS E DADOS VARIÁVEIS.														
<table border="1" data-bbox="720 965 1275 1249"> <tr> <td colspan="2">EMP/OP: UPA OLINDA</td> </tr> <tr> <td>DATA RECIBTO: 26.05.22</td> <td>FUNC. MAT.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.</td> </tr> <tr> <td>Nº COMPROMISSO:</td> <td>AF:</td> </tr> <tr> <td>COMPETÊNCIA: Maio</td> <td>C. CUSTO:</td> </tr> <tr> <td>RÚBRICA:</td> <td>CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			EMP/OP: UPA OLINDA		DATA RECIBTO: 26.05.22	FUNC. MAT.	Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		Nº COMPROMISSO:	AF:	COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:	RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
EMP/OP: UPA OLINDA														
DATA RECIBTO: 26.05.22	FUNC. MAT.													
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.														
Nº COMPROMISSO:	AF:													
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:													
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>													
 UPA 24h UPA OLINDA 24h Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220														
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 520,00														
Código da Atividade Prestada 7420002 - ATIVIDADES DE PRODUÇÃO DE FOTOGRAFIAS AÉREAS E SUBMARINAS 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.														
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) ----												
Aliquota (%) ----	Valor do ISS (R\$) ----	Credito p/ IPTU (R\$) 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.														


UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Supervisor Administrativo
Mat. 280

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

11/05/2022 12



5.6 SERVIÇOS JUDICIAIS E CARTORIAIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

TESOUR - Extrato Juros do Credor - Analítico

Parcela - Dt. Prev. do Pagamento: 01/05/2022 a 31/05/2022 Parcela - Status: P Parcela - Valor da Multa: (<>) 0

Nº	Parc. Credor	CIC/RG	Status	Vencimento	Prev Pgto	Multa
381	1 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	11260846000420	Pago	07/05/2022	23/05/2022	29,84
406	1 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	11260846000420	Pago	13/05/2022	23/05/2022	32,24
507	1 BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO	14543772000184	Pago	15/05/2022	24/05/2022	68,91
413	1 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	08/05/2022	19/05/2022	239,48
384	1 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	08/05/2022	19/05/2022	239,48
367	1 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	07/05/2022	19/05/2022	255,11
414	1 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	07/05/2022	20/05/2022	57,11
414	2 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	22/05/2022	24/05/2022	3,48
413	2 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	23/05/2022	25/05/2022	7,98
384	2 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	23/05/2022	25/05/2022	5,42
402	1 Cirurgica Montebelli Ltda	08674752000140	Pago	14/05/2022	30/05/2022	57,11
365	1 DPROSMED - DISTDE PRODUTOS MEDICO-HOSPI	11449180000100	Pago	08/05/2022	23/05/2022	28,15
365	2 DPROSMED - DISTDE PRODUTOS MEDICO-HOSPI	11449180000100	Pago	23/05/2022	24/05/2022	9,39
475	1 DPROSMED - DISTDE PRODUTOS MEDICO-HOSPI	11449180000100	Pago	22/05/2022	25/05/2022	85,65
410	1 Drogafonte Ltda	08778201000126	Pago	13/05/2022	19/05/2022	57,11
379	1 Drogafonte Ltda	08778201000126	Pago	08/05/2022	19/05/2022	239,48
509	1 ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO	01545203000126	Pago	15/05/2022	24/05/2022	482,39
242	2 Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	12882932000194	Pago	07/05/2022	23/05/2022	24,75
383	1 Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	12882932000194	Pago	08/05/2022	23/05/2022	49,02
386	1 Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	12882932000194	Pago	08/05/2022	23/05/2022	329,95
242	3 Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	12882932000194	Pago	22/05/2022	24/05/2022	12,66
383	2 Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	12882932000194	Pago	23/05/2022	25/05/2022	25,23
385	2 P & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	10854165000346	Pago	06/05/2022	23/05/2022	86,87
307	1 FORTIPEL-COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	22006201000139	Pago	15/05/2022	24/05/2022	4,40
383	1 FORTIPEL-COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	33255787001325	Pago	08/05/2022	19/05/2022	247,10
705	1 IRRF - RC CONSULTORIA MEDICA LTDA		Pago	20/05/2022	31/05/2022	0,89
339	1 ISS - BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA		Pago	10/05/2022	30/05/2022	183,14
254	2 JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT	20530170000195	Pago	06/05/2022	23/05/2022	107,61
324	2 JGF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DE ESCRIT	20530170000195	Pago	19/05/2022	24/05/2022	19,08

UPA OLINDA
 Coord. Adm. Financeiro
 0800-1111

UPA Olinda - ISMEP

TESOUR - Extrato Juros do Credor - Analítico

Parcela - Dt. Prev. do Pagamento: 01/05/2022 a 31/05/2022 Parcela - Status: P Parcela - Valor da Multa: (<=>) 0

Nº	Parc. Credor	CIC/RG	Status	Vencimento	Prev Pgto	Multa
451	1	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE	Pago	04/05/2022	15/05/2022	87,25
Total:						4.454,35

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.1.1.1 MÉDICOS (PJ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO 1000003
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7MKUXZLE6

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
07/06/2022	07/06/2022	Sim			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	NOME DE FANTASIA	CPF / CNPJ
ARAUJO E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	ARAUJO E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	45.397.939/0001-70
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO
2110865	Exigível	Sim
		OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
		OPTANTE PELO SIMEI
		Não

LOGRADOURO	BAIRRO	NÚMERO
AV SINESIO GUIMARAES	TORRE	00301
COMPLEMENTO	ESTADO	PAÍS
SALA 102 e 103, CXPST 24	PB	BRASIL

MUNICÍPIO	CEP	TELEFONE	E-MAIL
João Pessoa	58040-400	(83) 98610-7043	VIRGINIOMETOMED@GMAIL.COM

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA	10.739.225/0021-61	

LOGRADOURO	BAIRRO	NÚMERO
Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado impar	Tabajara	SN

COMPLEMENTO	ESTADO	PAÍS
DR JOAQUIM NABUCO	PB	BRASIL

MUNICÍPIO	CEP	TELEFONE	E-MAIL
	53350-015		financeiro.upaolinda@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DETALHADA
SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR VIRGINIO BATISTA DE ARAUJO NETO - 2 PLANTÕES NO VALOR DE R\$ 1.250,00

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:

AGÊNCIA - 0001
CONTA - 71573061-7
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	07.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PB	BRASIL

VALORES
VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00	R\$ 2.450,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram @arthurlage
CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000153

Data e Hora de Emissão

07/06/2022 17:01:22

Código de Verificação

EUUK-WVJB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.182.576/0001-80

Inscrição Municipal 262.691-8

Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO UBAIAS LTDA

Endereço: EST DAS UBAIAS 165, APTO 0002 - CASA AMARELA - CEP: 52070-013

Município: Recife

UF: PE E-mail: odontoubaias@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 16 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Plantão noturno no dia 12/05/2022

Sector: Pediatria

Local: UPA Olinda

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Tracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 224

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 07.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.125,00

Código da Atividade Prestada

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Dr. Arthur Lage
Ortopedista PE e Terapeuta
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20519 / SBOT: 16133

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO UBAIAS LTDA ME

COMPETÊNCIA:
mai/22

NOME DO COLABORADOR: **RAIANE TAVARES CARVALHO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
PEDIATRIA CLINICA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
() DIARISTA () PLANTONISTA (X) OUTRO: **1 PLANTÃO**

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12	09:00	07:00	<i>RAIANE TAVARES</i>	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 31/05/2022

RAIANE TAVARES
CRM-PE 20173

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

UPA OLINDA
Francisco Galvão

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota 000000147	N° da substituída 000000146
Data de Emissão 14-06-2022 às 11:01:16	Competência JUN/2022
Código de Verificação RIBW63890	Data Prest. de Serviço 14/06/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 36.107.865/0001-07
Razão social: CLINICALLY SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA ESQUILO 04 53370-110 OURO PRETO
Município: OLINDA
Telefone: 8130120761-
Inscrição Municipal: 098.328-4
UF: PE
E-mail: pjsmedicas@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61
Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA
Município: OLINDA
Telefone:
Inscrição Municipal: 102.799-9
UF: PE
E-mail: augusto@phcontabilidade.com

SERVIÇOS

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCRIÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA UNIDADE DA UPA OLINDA PELO DR MATEUS PIMENTEL LEITE ROCHA REFERENTE AOS PLANTÕES DE MAIO/2022 , PLANTÃO DIURNO 12 HORAS ORTOPEDIA SABADO E DOMINGO NOS DIAS 01, 22 E 29/05 (R\$ 1.200,00) X 03 DIAS = R\$ 3.600,00
DADOS BANCARIOS: SANTANDER AG 3909 CONTA 13002778-3

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 3.600,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.600,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 72,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 54,00	CSLL (RS) 36,00	COFINS (R\$) 108,00	PIS/PASEP (R\$) 23,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Inêsma Souza
Coord. Adm. Mat. 230



Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 14.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Dr. Arthur Lage
CRM-PE: 29810 / SBO: 16133

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

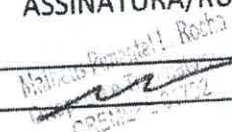
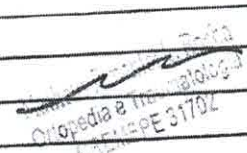
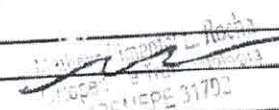
NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
CLINICALLY SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA:
mai/22

NOME DO COLABORADOR: **MATHEUS PIMENTEL LEITE ROCHA**

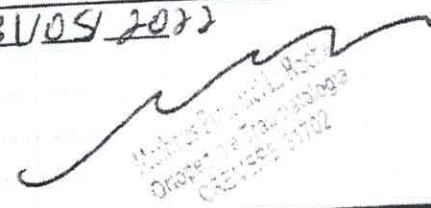
SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
ORTOPEDIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
() DIARISTA (X) PLANTONISTA () OUTRO: **3 Plantões**

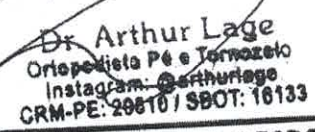
DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1	07:00	19:00	 Matheus Pimentel Leite Rocha Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 31702	Plantão 12h
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22	07:00	19:00	 Matheus Pimentel Leite Rocha Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 31702	Plantão 12h
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29	07:00	19:00	 Matheus Pimentel Leite Rocha Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 31702	Plantão 12h
30				
31				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: **31/05/2022**


Matheus Pimentel Leite Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 31702

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado
teve frequência conforme demonstrada.


Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000017
Data e Hora de Emissão
14/06/2022 10:45:46
Codigo de Verificação
MVBU-XYNC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.440.478/0001-33
Inscrição Municipal 768.920-4
Nome/Razão Social: DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: RUA ANGUSTURA 126, SALA 504 EMP ANGUSTURA - AFLITOS - CEP: 52060-340
Município: Recife UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61
Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015
Município: Olinda UF: PE E-mail: -----
Inscrição Municipal: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no mês de maio de 2022.
Referente aos plantões:

DATA: 10/05/2022
TURNOS: Diurno
DATA: 17/05/2022
TURNOS: Diurno
DATA: 24/05/2022
TURNOS: Diurno
DATA: 31/05/2022
TURNOS: Diurno
DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA.
CNPJ: 46.440.478/0001-33
Dr. Hugo Oliveira da Hora Serviços
Agência: 0001
Conta: 52079341-2
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Sousa
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 14/06/22	FUNC. MAT.
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
<input checked="" type="checkbox"/> COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

Código da Atividade Prestada
8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000012, emitida em 02/06/2022.

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20816 / SBOT: 16133

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **HUGO OLIVEIRA DA HORA**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICO GERAL

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	07:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	07:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	07:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31	07:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	

DATA: 07/06/22

Dr. Hugo Oliveira
Médico
CRM-PE: 32893

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado,
 teve frequência conforme demonstrado.

Dr. Arthur Lage
 Ortopedista PE e Termostato
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota
00000006
Data e Hora de Emissão
20/05/2022 11:42:59
Codigo de Verificação
ZQ7S-SZFY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.638.297/0001-90

Inscrição Municipal: 741.590-7

Nome/Razão Social: FABIO H N N ALVES SERVIÇOS LTDA

Endereço: RUA AVIADOR SEVERIANO LINS 123 - BOA VIAGEM - CEP: 51111-050

Município: Recife

UF: PE E-mail: ARCANJOASSESSORIA@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 10.739.226/0021-61

Endereço: ROD PE 16 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO DE 12 HORAS, NA CLINICA MÉDICA ADULTO, NO DIA 11/05/2022

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 20.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.125,00

Código da Atividade Prestada
8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito às Leis 11.472/2007 e 11.408/2008
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DASN)
- 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Art. 88

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

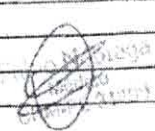
NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
FABIO H N N ALVES SERVIÇOS LTDA

COMPETÊNCIA:
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **FABIO HENRIQUE NOGUEIRA ALVES**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICA MEDICA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO: **1 PLANTÃO**

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	19:00	07:00		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 20/05/2022



ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.



ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000304

Data e Hora de Emissão
15/06/2022 09:00:18

Código de Verificação
FBJU-WKWP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.014.293/0001-78**

Inscrição Municipal: **373.054-9**

Nome/Razão Social: **GSLs & F CONSULTORIA EM ARRITMIA CARDIACA E MARCAPASSO**

Endereço: **RUA EPAMINONDAS DE MELO 119 - PAISSANDU - CEP: 52010-050**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **gustavosantiagofilho@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**

Inscrição Municipal: **----**

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**

Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda**

UF: **PE**

E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA DE OLINDA NO MÊS DE MAIO DE 2022, ENGLOBANDO, NOS TERMOS DESCRITOS EM CONTRATO: DRA ANNA BEATRIZ GALLINDO MACHADO LACERDA SANTIAGO CRM 31054 EM CLÍNICA MÉDICA NO TOTAL DE 2 PLANTÕES 03/05/2022 E 10/05/2022, (TERÇAS NOITE)
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI (748) AGÊNCIA 2203 CONTA 50772-5

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	15.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Retenção de COFINS R\$ 67,50 Retenção de CSLL R\$ 22,50 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 33,75 Retenção de PIS R\$ 14,63 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.250,00

Código da Atividade Prestada
8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.250,00	4,00%	90,00	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: 10/07/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 208107 SBO: 16133

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
GSLS & F CONSULTORIA EM ARRITMIA CARDIACA - MARCAPASSO

COMPETÊNCIA:
 m. 1/22

NOME DO COLABORADOR: **ANNA BEATRIZ GALINDO MACHADO LACERDA SANTIAGO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICA MEDICA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO: 2 PLANTÕES

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3	19:00	07:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	19:00	07:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: / /

Declaro para os devidos fins que o Prestador acima identificado
 teve frequência conforme demonstrado.

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

UPA GLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
87



Data e Hora da Emissão	07/06/2022 11:34:51	Competência	7/6/2022	Código de Verificação	PK3FZYNWW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOS E DE NEUROFISIOLOGIA LTDA - ME				
Nome Fantasia	NEUROAGRESTE				
CNPJ/CPF	21.107.787/0001-65	Inscrição Municipal	90601190	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR PEDRO JORDÃO ,855 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55014-320				
Complemento:	103	Telefone:	(81)9998-4373	e-mail:	service.cont@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				
CNPJ/CPF	10.739.225/0021-61	Inscrição Municipal		Município	OLINDA - PE
Endereço e CEP	RODOVIA PE-15 ,SN - TABAJARA 1 CEP: 53350-015				
Complemento:	DR JOAQUIM NABUCO	Telefone:		e-mail:	AUTGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM

Discriminação dos Serviços

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO CLINICO: IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO.
DIAS: 08,15,22 E 29 DE MAIO DE 2022.
VALOR R\$: 4.800,00

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	08.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	4.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		4.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		4.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %		5,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	4.800,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		240,00
		2-Não			

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

Avisos

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20810 / SBO: 16133

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 230

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro
UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
 NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLÓGICOS E DE NEUROFISIOLOGIA LTDA

COMPETÊNCIA:
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
 CLINICO GERAL

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8	07h	19h	Igor Daniel Florencio de Melo	
9			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
10				
11				
12				
13				
14				
15	07h	19h	Igor Daniel Florencio de Melo	
16			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
17				
18				
19				
20				
21				
22	07h	19h	Igor Daniel Florencio de Melo	
23			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
24				
25				
26				
27				
28				
29	07h	19h	Igor Daniel Florencio de Melo	
30			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
31				

DATA: 31/05/2022

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrado.

Igor Melo
Médico
CRM-PE 30276

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro
 Dr. Arthur Lage
 Ortopedista - PE e Tornazelo
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 20810 / SBOT: 18133

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO 1000004
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GU4GTACMB

DAOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
COMPETÊNCIA 30/05/2022
ISS A RETER Não
Nº DO RPS
Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA
Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA 1000003

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL NOBREMED SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME DE FANTASIA NOBREMED
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2164566
EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA Exigível
Nº DO PROCESSO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Sim
OPTANTE PELO SIMEI Não
CPF / CNPJ 45.981.485/0001-80
NÚMERO 00763

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL UPA OLINDA
CPF / CNPJ 10.739.225/0021-61
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NÚMERO SN
LOGRADOURO Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado ímpar
BAIRRO Tabajara
COMPLEMENTO DR JOAQUIM NABUCO
ESTADO PB
PAÍS BRASIL

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DETALHADA
MÉDICO PRESTADOR:

IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ - CPF: 089.134.604-08
PERÍODO: 2022.05
DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURÍDICA:
NOME EMPRESARIAL NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.981.485/0001-80
BANCO: BRASIL (001)
AGÊNCIA: 1617-9
CONTA: 58.926-8

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Gerat.
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 30.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO Olinda
ESTADO P
PAÍS BRASIL

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 4.650,00
DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
DEDUÇÃO LEGAL R\$ 0,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO
ALÍQUOTA
ISS
VALOR LÍQUIDO R\$ 4.650,00

USO DA AGENCIA FISCAL TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA:
mai/22

NOME DO COLABORADOR: IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICO GERAL

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	07:00	19:00	<i>Igor Jose Ferreira Nobrega Diniz</i>	
15				
16				
17				
18				
19	07:00	19:00	<i>Igor Jose F. Nobrega Diniz</i>	
20				
21	07:00	19:00	<i>Igor Jose Ferreira Nobrega Diniz</i>	
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28	09:00	19:00	<i>Igor Jose Ferreira Nobrega Diniz</i>	Entrando às 10h em virtude de...
29				
30				
31				

DATA: 30/05/22

Dr. Igor Nobrega
Médico Residente
Clínica Médica
CRM 26.21083 / CPM 14536

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

UPA OLINDA
Francisco Galvão

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN

Nota Nº
0000000168
 SÉRIE
 ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	15/06/2022	Competência	JUN/2022	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	OLINDA-PE	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	PRIMEMED SERV. MED. HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia	PRIMEMED				
Endereço	RUA PROF. MARIA NILDE COUTO BEM, 220 - TRIANGULO				
CPF/CNPJ	34.033.631/0001-29	Insc. Municipal	1562809	UF	CE
Cidade	JUAZEIRO DO NORTE	C.E.P	63041155	Comp.	ANDAR 7 SL 716 K
				Insc. Estadual	0
				Telefone	88339236



DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			E-mail	
Endereço	RUA ROD PE 15, S/N TABAJARA - 1 OLINDA-PE				
CPF/CNPJ	10.739.225/0021-61	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	
				Telefone	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantões médicos prestados pelo Dr Raynio Markfá Rocha Silva (CRM 31644), na ortopedia, na upa de Olinda, nos dias: 08/05/2022 plantão diurno 12h
 15/05/2022 plantão diurno 12h
 Dados bancários:
 (748) SICREDI CARIRIA
 ag 2302-7
 C/c 8030-6

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

403 / 403 / 861010100 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	15,60	COFINS	72,00	INSS	0,00	CSLL	24,00	IRRF	36
-----	-------	--------	-------	------	------	------	-------	------	----

VALORES DO PRESTADOR

INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	2.400,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	2.400
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município	(-) Dedução permitida em lei	0
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0
(-) Retenções Federais	147,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.400
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	2,00
(-) ISS Retido	0,00	50jlhz3ef	ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	2.252,40	http://www.juazeiro.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	4

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 15/06/22 10:38

Dr. Arthur Lage
 Ortopedista Pé e Tornozelo
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 15-06-22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
NP COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Francisco Galvão Chancelero
 ISMEP

Prestação de Contas **UPA OLINDA**
 Ana Carolina L
 Coord. Ger
 Hora da emissão: 15/06/22 10:38

UPA OLINDA
 Anacema S
 Coordenadora Administrativa
 Matr: 3420

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

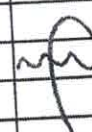
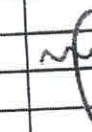
NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
PRIMEMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

COMPETÊNCIA:
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **RAYNIO MARKFA ROCHA SILVA**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
ORTOPEDIA


TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO: 2 PLANTÕES


DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8	07 H	19H	 Dr. Raynio Markfa Ortopedia e Traumatologia CREMEPE - 31644	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15	07 H	19H	 Dr. Raynio Markfa Ortopedia e Traumatologia CREMEPE - 31644	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA: 1/05/22

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.


 Dr. Raynio Markfa
 Ortopedia e Traumatologia
 CREMEPE - 31644


 Dr. Arthur Lage
 Ortopedia do Joelho e Tornozelo
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 20810 / SBOT: 18133

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000312

Data e Hora de Emissão

14/06/2022 14:26:45

Código de Verificação

TH2H-VQQG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 38.092.924/0001-57

Inscrição Municipal: 685.007-3

Nome/Razão Social: RC CONSULTORIA MEDICA LTDA

Endereço: RUA ANTERO MOTA 411 - CORDEIRO - CEP: 50731-010

Município: Recife

UF PE E-mail rconconsultoriamedica@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53360-015

Município: Olinda

UF PE E-mail ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO - Taciana Carvalho

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: INTER (077) / AGÊNCIA: 0001 / CONTA CORRENTE: 7473632-9

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 14.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Retenção de COFINS
R\$ 12,00

Retenção de CSLL
R\$ 4,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 6,00

Retenção de PIS
R\$ 2,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 400,00

Código da Atividade Prestada

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	400,00	2,00%	8,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000311, emitida em 14/06/2022

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
P.M.-PE: 28610 / SBOT: 16133

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
RC CONSULTORIA MEDICA LTDA

COMPETÊNCIA:
maí/22

NOME DO COLABORADOR: TACIANA CARVALHO

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

DIARISTA PLANTONISTA OUTRO: 4 HORAS

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	7:00	11:00	Taciana Carvalho CRM-PE 11220	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: 11/09/22

Taciana Carvalho
CRM-PE 31300

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado teve frequência conforme demonstrado

Dr. Arthur Lage
Ortopedista Pé e Tornozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 26810 / SBOT: 18133

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1000081
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
SKZGCTEIV

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDA
30/05/2022	30/05/2022	Sim			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		RAVA SERVICOS MEDICOS		41.112.391/0001-13
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
1662236	Exigível		Sim	Não
				NÚMERO
				00210

LOGRADOURO	BAIRRO
AV GOV ARGEMIRO DE FIGUEIREDO	JARDIM OCEANIA
COMPLEMENTO	ESTADO
CXPST 351 SALA 001 - SEMI ENTERRADO	PB
MUNICÍPIO	PAÍS
João Pessoa	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58037-030	(83) 98805-3842	victorpaiva.simoies@gmail.com

DOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA	10.739.225/0021-61	
LOGRADOURO		NÚMERO
Redevia PE-15 - de 3967 ao fim - lado ímpar		SN

COMPLEMENTO	BAIRRO
DR JOAQUIM NABUCO	Tabajara
MUNICÍPIO	ESTADO
	P
	PAÍS
	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
53350-015		

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DETALHADA
Serviços Prestados pelo Dr. Bruno Santos Teixeira Daltro referente aos seguintes plantões de ORTOPEDIA: 12/05, 19/05 e 26/08 (plantões de 12h - noturnas)

Dados bancários da empresa:
Banco Sicredi / Banco 748 / Agência: 2201 / Conta Corrente: 62821-2
RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.112.391/0001-1

Valor aproximado tributos R\$ 589,50 (15,72%) Fonte: IBPT

UPA 24h
UPA OLINDA 2
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	30.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

A VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	P	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSSL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	2,68 %	R\$ 100,50	R\$ 3.649,50

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Administrativo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Arthur Lage
Cristóvão Pé e Ternozelo
Instagram: @arthurlage
CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

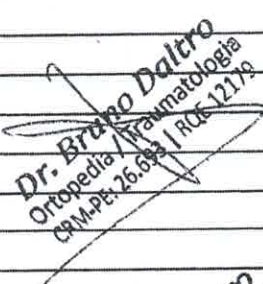
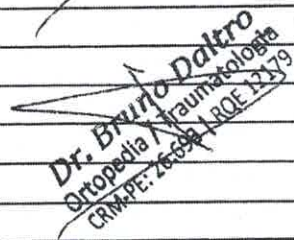
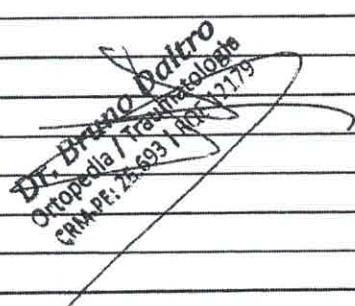
NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA:
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **BRUNO SANTOS TEIXEIRA DALTRO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
ORTOPEDIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12	19:00	7:00	 Dr. Bruno Daltro Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.699 / RQE 12179	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19	19:00	7:00	 Dr. Bruno Daltro Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.699 / RQE 12179	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	19:00	7:00	 Dr. Bruno Daltro Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.699 / RQE 12179	
27				
28				
29				
30				
31				

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA: ___/___/___

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado,
 teve frequência conforme demonstrada.



Dr. Arthur Lage
 Ortopedista Pé e Tornozelo
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 26818 / SBO: 18133

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
ARAUJO E GUIMARÃES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA:
 mai/22

NOME DO COLABORADOR: **VIRGINIO BATISTA DE ARAUJO NETO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
ORTOPEDIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21	17:00	07:00	<i>Virgíneo Batista de Araújo Neto</i>	<small>Virgíneo Batista de Araújo Neto CRM-PE: 32.079</small>
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28	19:00	07:00	<i>Virgíneo Batista de Araújo Neto</i>	<small>Virgíneo Batista de Araújo Neto CRM-PE: 32.079</small>
29				
30				
31				

DATA: 31/05/2022

Virgíneo Batista de Araújo Neto
CRM-PE: 32.079

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificada, teve frequência conforme demonstrada.

Dr. Arthur Lage
 Ortopedista PE e Tornozelo
 Instagram: @arthurlage
 CRM-PE: 20810 / SBOT: 16133

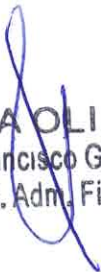
ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

Handwritten notes:
 HATUKUA
 SPREPDA
 3250X2
 = 2500



6.1.1.3 LABORATÓRIO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Convênio: UPA OLINDA	Período: 1/5/2022 31/5/2022	Impressão: 1/6/2022
CGC/CNPJ: 10.739.225/0021-61		
Endereço: ROD PE 15 SN		

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
SUMARIO DE URINA	0202050017	438	R\$ 3.70	R\$ 1,620.60
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	943	R\$ 4.11	R\$ 3,875.73
UREIA	0202010694	760	R\$ 1.85	R\$ 1,406.00
TP - TEMPO DE PROTROMBINA	0202020142	134	R\$ 2.73	R\$ 365.82
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	0202020134	66	R\$ 5.77	R\$ 380.82
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	0202010651	399	R\$ 2.01	R\$ 801.99
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	0202010643	398	R\$ 2.01	R\$ 799.98
SODIO	0202010635	611	R\$ 1.85	R\$ 1,130.35
PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL	020203008-3	646	R\$ 9.25	R\$ 5,975.50
POTASSIO	0202010600	622	R\$ 1.85	R\$ 1,150.70
CREATININA	0202010317	753	R\$ 1.85	R\$ 1,393.05
ACIDO URICO	0202010120	100	R\$ 1.85	R\$ 185.00
LIPASE	0202010554	211	R\$ 6.00	R\$ 1,266.00
AMILASE	0202010180	215	R\$ 2.25	R\$ 483.75
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0202010201	260	R\$ 2.01	R\$ 522.60
GAMA GT (GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE)	0202010465	62	R\$ 3.51	R\$ 217.62
FOSFATASE ALCALINA	0202010422	60	R\$ 2.01	R\$ 120.60
LEUCOGRAMA ADULTO	0202020398	1	R\$ 2.73	R\$ 2.73
VSH - VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	0202020150	2	R\$ 2.73	R\$ 5.46
TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL		30	R\$ 65.00	R\$ 1,950.00
CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	0202010325	124	R\$ 5.00	R\$ 620.00
GLICOSE	0202010473	39	R\$ 1.85	R\$ 72.15
CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	0202010333	65	R\$ 5.00	R\$ 325.00
BETA HCG QUALITATIVO	0202060217	8	R\$ 7.85	R\$ 62.80
TROPONINA QUALITATIVA	0202031209	148	R\$ 20.00	R\$ 2,960.00
D-DIMERO		20	R\$ 75.00	R\$ 1,500.00
TESTE RAPIDO PARA HIV	0202030300	3	R\$ 10.00	R\$ 30.00
VDRL	0202031110	1	R\$ 2.83	R\$ 2.83
ALBUMINA	0202010627	1	R\$ 1.85	R\$ 1.85
COLORO	0202010260	1	R\$ 1.85	R\$ 1.85
RESERVA ALCALINA		1	R\$ 2.01	R\$ 2.01

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENF

Convênio: UPA OLINDA	Período	Impressão 1/6/2022
CGC/CNPJ: 10.739.225/0021-61	1/5/2022	
Endereço: ROD PE 15 SN	31/5/2022	

Nome Exame	Código	QTD	Valor Unit.	Valor Total
	Total		7122	R\$ 29232.34

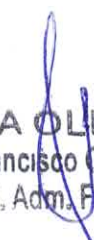
Karla Freitas Noqueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENF

(A large blue diagonal line is drawn across the page, likely indicating a cancellation or void.)

(Handwritten signature)
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.1.1 LAVANDERIA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FATURA DE LOCAÇÃO

002551



Lavebras Gestão de Textéis S.A
 06.272.575/0048-03 0581882-66
 Avenida Doutor Rinaldo De Pinho Alv
 Paratibe Paulista PE
 FONE: (11) 4588-5000 CEP: 53411-000

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Social das Medianeiras da Paz		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DE EMISSÃO 21/06/2022
ENDEREÇO Rodovia Pe 15 S/n		BAIRRO Tabajara - 1	CEP 53350-015
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX (87) 98171-537	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2.551 / 1	21/07/2022	5.933,20

CODIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001 - LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	1.483,300	4,0000	5.933,20

CÓDIGO DA CHAVE	DESCONTOS	ACRESCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
5378.06272575004803.002551.000593320.2	0,00	0,00	5.933,20

VALOR POR EXTENSO
 CINCO MIL, NOVECENTOS E TRINTAE TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 264605. SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022

Base de Cálculo PIS: R\$ 5933,20 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 97,90.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 5933,20 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 450,92.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 Upa Olinda


EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	23.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.2 COLETA DE LIXO HOSPITALAR


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe 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

00113182

Competência

JUN/2022

Data e Hora da Emissão

01/06/2022 15:41:40

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 11.863.530/0001-80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000781

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA

ENDEREÇO: ROD BR - 232, KM 63, N° S/N - LOTE 03 - CEP: 55.630-970

MUNICIPIO: POMBOS

UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO: RODOVIA PE 15, N° S/N - - CEP: 53.350-005

MUNICIPIO: Olinda

UF: PE

E-MAIL: humbertosantos.ismep@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE REFERENTE A 01/05/2022 A 31/05/2022. RLO: 05.20.11.003080-8, RLO: 03.20.02.000470-4.

Qtd: 45,00 BOMBONAS GRUPO A, GRUPO B, GRUPO E Uni:47,00 Total: 2115,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	UPA 24h	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
UPA OLINDA 24H Arnald Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.115,00

Atividade Prestada:
3812200

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
2.009,25	0,00	2.115,00	5,00	105,75
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRPJ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Número NF: 113182
Número RPS: 106170
Série RPS: 99

Valide essa impressão em

<http://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.3 MANUTENÇÃO/ ALUGUEL/ USO DE SISTEMAS DE SOFTWARE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
42949

Data e Hora da Emissão	06/05/2022 00:55:43	Competência	06/05/2022	Código de Verificação	Q0RFMCN0X
Número do RPS	43040	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	Sao Caetano do Sul

Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	PIXEON MEDICAL SYSTEMS S.A COMERCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE				
	Nome Fantasia	PIXEON MEDICAL SYSTEMS S.A COMERCIO E DES				
	CNPJ/CPF	05.662.773/0002-38	Inscrição Municipal	106036	Município	Sao Caetano do Sul - SP
	Endereço e CEP	RUA ESPIRITO SANTO, 315 - SANTO ANTONIO CEP: 09530-700				
	Complemento:	SLS 501 A 508, 601 A 608 E 701	Telefone:	(11)2146-1300	e-mail:	nfe@pixeon.com

Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				
CNPJ/CPF	10.739.225/0021-61	Inscrição Municipal		Município	Olinda - PE
Endereço e CEP	RÓD PE 15, 0 - TABAJARA - 1 CEP: 53350-015				
Complemento:	DR. JOAQUIM NABUCO	Telefone:		e-mail:	upabarrajangada.adm@gmail.com

Discriminação do Serviço

LUT - SMART-CLIN - SMART-CLIN - CIS R\$4288,75

Código do Serviço / Atividade

105 / 3610291 - LICENCIAMENTO SCS 1 05

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	27,88	COFINS (R\$)	128,66	IR(R\$)	64,33	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	42,88
-----------	-------	--------------	--------	---------	-------	-----------	------	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	4.288,75	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	4.288,75
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	263,75	1-Microempresa Municipal		Base de Cálculo	4.288,75
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (x) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.025,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	85,78
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <https://saocaetano.ginfes.com.br/> com a utilização do Código de Verificação.

MP/OP:	UPA OLINDA	
ATA	05.05.22	FUNC. MAT.
esto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) devido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	C. CUSTO:	
PRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

Francisco Galvão
SMER
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Demos
Coord. Geral
Mat. 220
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 2315 Série NFSE, emitido em 02/05/2022

Numero da Nota

00019435

Data e Hora de Emissão

02/05/2022 11:55:48

Código de Verificação

L5JR-I779

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 16.783.034/0001-30

Inscrição Municipal: 477.397-7

Nome/Razão Social: SINTESE-LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPUTADORES ON-

Endereço: AV MARQUES DE OLINDA 126, SALA 4AND - RECIFE - CEP: 50030-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@sintese.net

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD PE 15 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53360-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: upaolinda.adm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LICENCA DE USO DA PLATAFORMA SINTESE

Ref. Mai/2022 - Vencto. 25/05/2022

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECEBTO: 02.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

Código da Atividade Prestada

6202300 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS

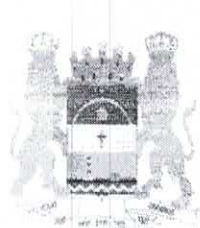
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,00%	30,00	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2315 Série NFSE, emitido em 02/05/2022

Francisco Galvão
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DE RECIFE
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nota Nº 21722 Série A, emitido em 01/06/2022

Número da nota
21722

Data e Hora da Emissão
01/06/2022 11:09

Código de Verificação
43J7-VWP7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

PALAS

Nome: **PALAS INFORMATICA LTDA**
 CNPJ: **69.920.213/0001-38** Inscrição Municipal: **2621320**
 Endereço: **AVENIDA GENERAL MAC ARTHUR, 418 (SL 604) - IMBIRIBEIRA - 51160-280**
 Município: **Recife UF: PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
 CNPJ: **10.739.225/0021-61**
 Endereço: **ROD PE 15, S/N (DR. JOAQUIM NABUCO) - TABAJARA - 1**
 Município: **Olinda UF: PE** E-mail: **upaolinda.adm@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assinatura nº 1180 (4 parcela)

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

17.02 / OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PREST PRINCIPALMENTE ÀS EMPRESAS N/ ESP ANTERIORM

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
2611606 / RECIFE (PE)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 250,20	ISS R\$ 0,00 (5,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 250,20	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 250,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

PERCENTUAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: 11,40% - 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.

Razão Social do Prestador: **PALAS INFORMATICA LTDA CNPJ: 69.920.213/0001-38**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21722 emitida em 01/06/2022 às 11:09

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 SMER
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIADORAS DA PAZ
ISMED



6.3.1.5 CONSULTORIAS E TREINAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota
00000091
Data e Hora de Emissão
05/06/2022 11:22:50
Código de Verificação
1TC5-HXEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **38.404.090/0001-59**

Inscrição Municipal: **688.088-6**

Nome/Razão Social: **TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVAÇÃO LTDA**

Endereço: **RUA DO CUPIM 132, CXPST:353 - GRACAS - CEP: 52011-070**

Município **Recife**

UF: **PE** E-mail: **genaro.carrazzone@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**

Inscrição Municipal: **---**

CPF/CNPJ: **10.739.226/0021-61**

Endereço: **ROD PE 15 SN, DR JOAQUIN NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 53350-016**

Município **Olinda**

UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO COMPETÊNCIA MAIO /2022.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	09 06 22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: S.M. <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00

Código da Atividade Prestada
6204000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.6 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000119
Data e Hora de Emissão
02/06/2022 11:41:48
Código de Verificação
BMAC-51HS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.085.944/0001-03** Inscrição Municipal: **628.648-8**
Nome/Razão Social: **JF - TECNOLOGIA E SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA**
Endereço: **RUA DA AURORA 325, APTO 1011 EDF EBANO APTO 1011 - BOA VISTA - CEP: 50050-000**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **Joseflavio.Jr@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**
CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **R Rua São Paulo 61 - Jardim Fragoso - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE FATURAMENTO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) - (ANÁLISE, COBRANÇA, PROCESSAMENTO E ENVIO ELETRÔNICO AO DATASUS) - FATURAMENTO COMPETÊNCIA DE MAIO DE 2022.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITAU - 341
AG: 3175
CONTA: 40813-1
CNPJ: 32.085.944/0001-03

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Francisco Galvão
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	21.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	UPA OLINDA	CONTRATO:
	Francisco Galvão	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.300,00

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
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

Francisco Galvão
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000075
Data e Hora de Emissão
06/06/2022 01:51:47
Código de Verificação
DUEX-KPZH

PRESTADOR DE SERVIÇOS




CPF/CNPJ: **30.431.933/0001-02** Inscrição Municipal: **611.792-9**
Nome/Razão Social: **DASCONT - DIGITAL ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA**
Endereço: **RUA JOAO EUGENIO DE LIMA 143, SALA 01 . SALA 01 . CXPST - BOA VIAGEM - CEP: 51030-360**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **dascont@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**
Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria em departamento pessoal, realizada na UPA Olinda - Gregório Lourenço Bezerra, no período de 01/05/2022 à 31/05/2022.


Francisco Galvão
ISMEP
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	06.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
NR COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Hoje	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

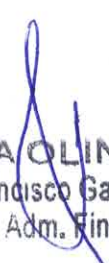
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.500,00

Código da Atividade Prestada
6920601 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota:
00001388
Data e Hora de Emissão:
23/05/2022 16:19:54
Código de Verificação:
HD6X-4JUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.190.737/0001-26
Nome/Razão Social: PH CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES LTDA - ME
Endereço: Rua Professor Agripiniano de Barros 168 , 1º ANDAR - CAIXA D'AGUA - Salvador - CEP: 40323-000 - BA
E-mail: augusto@phcontabilidade.com

Inscrição Municipal:
273.783/001-42

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CPF/CNPJ: 10.739.226/0021-61
Endereço: ROD PÉ 16 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - 1 - Olinda - CEP: 53350-015/PE
E-mail: AUGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS CONTÁBEIS DO MES 05/2022

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 20-05-22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$6.060,00

CNAE:

Item da Lista de Serviços:
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 05/2022 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000529
Data e Hora de Emissão
23/05/2022 12:15:41
Código de Verificação
KVSJ-CSQY

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 24.127.434/0001-15 Inscrição Municipal: 559.798-6
Nome/Razão Social: RODRIGO ALMENDRA E ADVOGADOS ASSOCIADOS
Endereço: RUA GEN JOAQUIM INACIO 830, SALA 804 EDF THE PLAZA BUSINES - PAISSANDU - CEP: 50070-496
Município: Recife UF: PE E-mail: socorro.pedroso@jvgcontabilidade.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53360-016
Município: Olinda UF: PE E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO SERVIÇO ADVOCATÍCIOS NO MÊS DE MAIO/2022.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 23.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.400,00

Código de Atividade Prestada
6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
17.14 - Advocacia

Dedução (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 NF-e é 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000397

Data e Hora de Emissão

02/06/2022 17:44:38

Código de Verificação

NJST-YYBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.107.889/0001-06

Inscrição Municipal: 543.790-3

Nome/Razão Social: COELHO PEDROSA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Endereço: RUA POETA MANUEL BANDEIRA 336, GALPAO 0000 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51170-590

Município: Recife

UF: PE

E-mail: alana.coelhopedrosa@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53360-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços advocatícios na área trabalhista (consultivo e contencioso), erro médico e defesas administrativas perante o Tribunal de Contas, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022. COMPETÊNCIA MAIO/2022, para a UPA OLINDA.

Dados Bancários para pagamento:

COELHO PEDROSA ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ: 23.107.889/0001-06

Banco Bradesco

Ag: 6344

C/C: 3753-2

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 03 06 22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.060,00

Código da Atividade Prestada

6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

17.14 - Advocacia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPTU.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

00004878

Data e Hora de Emissão

08/06/2022 12:01:58

Código de Verificação

PXEJ-FRZL



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

22060812943970800125

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.439.708/0001-25

Inscrição Municipal: 602.147-6

Nome/Razão Social: DCIFRE CONTABILIDADE DIGITAL LTDA

Endereço: AV ENG DOMINGOS FERREIRA 4023, SALA 0404 CTR EMP BOA VIAGEM S - BOA VIAGEM -
CEP: 51021-040

Município: Recife

UF: PE

E-mail: falecom@dcifre.com.br

Dcifre

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: PE-15 SN, DR JOAQUIM NABUCO - Tabajara - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Validações presenciais dos certificados digitais em token na unidade UPA OLINDA realizadas nos

22/04 A 24/04/2022

7 DIAS

22/05 A 08/05/2022

7 DIAS

TOTAL = 10 DIAS

R\$80,00 valor/dia.

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R\$ 147,60 (18,45%), FONTE:
IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	08.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Olinda	C. CUSTO:
RUBRICA:	UPA OLINDA	CONTRATO:
	Francisco Galvão	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
	Coord. Adm. Financeiro	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00

Código da Atividade Prestada

920601 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Reduções (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.
- NFS-e emitida por Sociedade Simples optante pela tributação por nº de profissionais / Simples Nacional.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4673 Série IO, emitido em 08/06/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.7 DEDETIZAÇÃO



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00009452

Data e Hora de Emissão

23/05/2022 15:22:46

Código de Verificação

GKBW-NIJO

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.333.266/0001-00

Inscrição Municipal: 397.187-2

Nome/Razão Social: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA MILET JUNIOR - ME

Endereço: RUA SLDO GRACILIANO 67 - JQUIA - CEP: 50771-360

Município: Recife

UF: PE

E-mail: quality.controledepragas@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de controle de pragas nas áreas interna e externa do Hospital.

Serviço realizado no mês de Maio.

Boleto com vencimento dia 10/06.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 26.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO - R\$ 190,00

Código da Atividade Prestada

8122200 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.8 LIMPEZA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000638

Data e Hora de Emissão

01/06/2022 10:25:06

Código de Verificação

NEL3-SEWI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.229.013/0001-90

Inscrição Municipal: 645.973-0

Nome/Razão Social: INTERCLEAN ADMINISTRACAO LTDA

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2939, SALA 1004 EDF INTERNACIONAL BU - ESPINHEIRO - CEP: 52021-170

Município: Recife

UF: PE

E-mail: fagner@mdcontadores.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR REALIZADOS NAS DEPENDENCIAS DA UPA DE OLINDA, NO PERÍODO DE 01-05-2022 A 31-05-2022. REDUÇÃO CONTRATUAL: 20% R\$ 9.837,40 | BASE DE CÁLCULO DO INSS: 80% R\$ 39.349,60.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 01.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Retenção de COFINS
R\$ 1.475,61

Retenção de CSLL
R\$ 491,87

Retenção de INSS
R\$ 4.328,46

Retenção de IRPJ
R\$ 491,87

Retenção de PIS
R\$ 319,72

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 49.187,00

Código da Atividade Prestada

8121400 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	49.187,00	5,00%	2.459,35	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 será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local da prestação do serviço: Olinda - PE.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.9 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00012935

Data e Hora de Emissão
02/06/2022 14:08:24

Código de Verificação
NVKG-CCZO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ENAE

CPF/CNPJ: **01.545.203/0001-26**

Inscrição Municipal: **317.169-8**

Nome/Razão Social: **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI**

Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52030-195**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **faturamento@embraester.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda**

UF: **PE**

E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS, REFERENTE AO PERÍODO DE MAIO/2022. (PLASMA/VBT/ VAT)

VENCIMENTO: 15/06/2022

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	03.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	C. CUSTO:	
RÚBRICA:	CONTRATO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA

Retenção de COFINS
R\$ 338,23

Retenção de CSLL
R\$ 112,74

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 112,74

COREN PE 309571 ENF
R\$ 73,28

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.274,35

Código da Atividade Prestada

8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	11.274,35	5,00%	563,72	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: 10/07/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 320

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000632

Data e Hora de Emissão

02/06/2022 22:58:07

Código de Verificação

6X4R-N6X8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



GESTAMB
Soluções Ambientais

CPF/CNPJ: 24.306.209/0001-46

Inscrição Municipal: 555.871-9

Nome/Razão Social: **GESTAMB - SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA ME**

Endereço: RUA IZABEL DE SOUZA 325 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51200-010

Município: Recife

UF: PE

E-mail: gestambete@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD Rodovia PE 16 S/N, Dr. Joaquim Nabuco - Tabajara - 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: upaolinda.adm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda de Serviço Prestado - Manutenção, monitoramento, operação, limpeza e organização, coleta de amostras e ajustes para atendimento a eficiência de projeto da Estação de Tratamento de Esgoto da Unidade de Pronto Atendimento Olinda, no mês de maio/2022.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMBP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 03.06.22	FUNC. MAT. 277
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Haw	C. CUSTO:
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24h	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Retenção de COFINS
R\$ 0,00

Retenção de CSLL
R\$ 0,00

Retenção de INSS
R\$ 254,34

Retenção de IRPJ
R\$ 0,00

Retenção de PIS
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.312,20

Código da Atividade Prestada

3702900 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTÃO DE REDES

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.312,20	5,00%	115,61	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 será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local da prestação do serviço: Olinda - PE

- 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000003352	Nº da substituída
Data de Emissão 08-06-2022 às 15:37:10	Competência JUN/2022
Código de Verificação MOUP38904	Data Prest. de Serviço 08/06/2022

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 11.343.756/0001-50 Inscrição Municipal: 015.806-2
Razão social: J L GRUPOS GERADORES LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 590 54753-440 JARDIM PRIMAVERA UI 34
Município: CAMARAGIBE UF: PE
Telefone: 81-34580499 E-mail: jlsouza.lope@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-UPA OLINDA
CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal:
Endereço: RODOVIA PE-15 SN 53350-015 TABAJARA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: E-mail: humbertosantos.ismep@gmail.com

SERVIÇOS

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 PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR REFERENTE A MAIO DE 2022.	1,00	350,00	350,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:350,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 350,00	Alíquota (%) 3,45	Valor do ISS (R\$) 12,08	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.



Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
RECIBTO: 13.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro


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

RPS Nº 1126144 Série 1, emitido em 12/05/2022

Número da Nota

01016037

Data e Hora de Emissão

12/05/2022 14:43:11

Código de Verificação

R4AL-QVTF

20220512u11587975000184

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.587.975/0033-61

Inscrição Municipal: 4.807.792-5

Nome/Razão Social: ONLINE CERTIFICADORA LTDA

Endereço: AV GUAPIRA 2612, SALA RECEPCAO - TUCURUVI - CEP: 02266-002

Município: São Paulo

UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD S/N - Tabajara - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pedido: 101880937 - Referente a: 129 - E-CPF A3 DE 3 ANOS EM TOKEN no total de R\$17.415,00;
 Serviço prestado relativo a emissão dos Certificados Digitais e-CPF na unidade UPA OLINDA
 conforme descrição abaixo: e-CPF A3 3 anos em token R\$ 135,00/und. Total emitidos: 129 - Valor
 total R\$ 17.415,00.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.415,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	17.415,00	2,90%	505,03	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1126144 Série 1, emitido em 12/05/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

 Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
RECIBTO:	16.05.22	FUNC. MAT. CARLOS
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Tracema Souza
 Supervisor Administrativo
 Mat. 280

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 59371, emitido em 01/06/2022

Número da Nota

00059371

Data e Hora de Emissão

01/06/2022 17:21:45

Código de Verificação

R4SU-MJMK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.699.696/0001-59**

Inscrição Municipal: **269.699-1**

Nome/Razão Social: **QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LTDA**

Endereço: **RUA TEIXEIRA DE FREITAS 43 - VARZEA - CEP: 50741-170**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@qualiagua.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA ROD PE 15 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda**

UF: **PE**

E-mail: **augusto@phcontabilidade.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Realização de ensaios microbiológicos. Detalhamento no romaneio em anexo.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Karla Pintas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 206,00

Código da Atividade Prestada

8640202 - LABORATORIOS 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	206,00	2,00%	4,10	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: 10/07/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59371, emitido em 01/06/2022

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

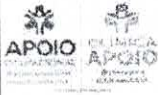
PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
NOTA GUARARAPES - NFS-e



Nº da Nota	000014788	Nº da Substituída	
Data e Hora de Emissão	02/05/2022 às 12:12:51	Competência	MAI/2022
Código de Verificação	EZET02946	Data Prestação de Serviço	02/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.313.161/0001-23 Inscrição Municipal: 935.124-8
Razão Social: CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA
Endereço: RUA AROAZES, 260, 54325-625, PRAZERES
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO
Telefone: (81) 3093-9100 E-mail: hugo@apoioocupacional.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal:
Endereço: RODOVIA PE-15, S/N, 53350-015, TABAJARA

Município: OLINDA UF: PE
Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EXAME MÉDICO - COMPETÊNCIA ABRIL/2022 - UPA OLINDA - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1837-6 - C/C: 22916-4 - PIX/ CNPJ: 03.313.161/0001-23	1,00	25,00	25,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				25,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	25,00	2,00	0,50	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

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



Imprimir em PDF

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	C. CUSTO:	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Carlos Eduardc
Coordenador RH

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 02/05/2022 12:13

Competência: 04/2022 NF: 14788

Empresa: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - Dia do
CNPJ: 10.739.225/0021-61 Data Vencimento: 28/05/2022

Resumo da fatura

Total Pacientes:	1
Total Procedimentos:	1
Total Descontos:	R\$ 0,00
Valor Procedimentos:	R\$ 25,00
Cobrança Faltas:	R\$ 0,00
Outros Valores:	R\$ 0,00
Valor Bruto:	R\$ 25,00
ISS:	R\$ 0,00
PIS:	R\$ 0,00
CONFINS:	R\$ 0,00
CSLL:	R\$ 0,00
IR:	R\$ 0,00
Valor Liquido:	R\$ 25,00

 Assinatura do Resp. Faturamento

 Assinatura do Resp. Clínica/Laboratorio

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Carlos Eduardo
Coordenador RH

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 18573



Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 02/05/2022 12:13

Competência: 04/2022 NF: 14798

Empresa: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - Dia do
CNPJ: 10.739.225/0021-61 Data Vencimento: 28/05/2022

Local: UPA OLINDA

Procedimento	Quantidade Realizada	Valor Unitário Médio	Valor
EXAME CLINICO - MÉDICO DO TRABALHO	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Total:	1		R\$ 25,00


UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Carlos Eduardo
Coordenador RH


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000000477

Nº da substituída

Data de Emissão
01-06-2022 às 21:13:15

Competência
JUN/2022

Código de Verificação
VQSO97889

Data Prest. de Serviço
01/06/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 12.067.307/0001-99

Inscrição Municipal: 960.956-3

Razão social: CAETANO ALVES DA SILVA 36883816453

Endereço: 2aTV MURILO BRAGA 51 54210-463 CAVALEIRO

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

Telefone: 81-33022011

E-mail: cas_odonto@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61

Endereço: RODOVIA PE-15 S/N 53350-015 TABAJARA

UF: PE

Município: OLINDA

E-mail:

Telefone:

SERVIÇOS

14.02-ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 01 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO REF. AO MES DE MAIO DE 2022.	1,00	800,00	800,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:800,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	---	---	---	0,00
INSS (RS)	IRPJ (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
S. NEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	DATA RECIBTO: 02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA
GUARARAPES

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota 12872	Nº da Substituída
Data/Hora de Emissão 10/05/2022 14:45:05	Competência 10-05-2022 17:41:10
Código de Verificação ROQF48646	Data Prest. de Serviço 10/05/2022 14:45:05

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 24.380.578/0020-41 **Inscrição Municipal:** 9051420
Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
Endereço: RODOVIA BR-101 S/N - 54335-000 - PRAZERES -
Município: JABOATAO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: 0800-709-9000 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:**
Endereço: RODOVIA PE15 0 - 53350-015 - TABAJARA - SN
Município: OLINDA **UF:** PE
Telefone: 00000000 **E-mail:**

SERVIÇOS

14.02 - Assistência Técnica

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VLR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Ass Tec Preventiva Basica	1	315,79	315,79

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 315,79

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 315,79	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 15,79	Outras Retenções (R\$) 0,00
ISS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Valor contrato - R\$ 300,00
 Valor Imposto - R\$ 15,79

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	DATA RECIBTO: 11.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:	
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00003168**
Data e Hora de Emissão **01/06/2022 14:37:24**
Código de Verificação **SF4B-UZBE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.141.468/0001-69** Inscrição Municipal: **564.793-2**
Nome/Razão Social: **MEDCALL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD**
Endereço: **RUA JUAREZ MILLET 545, CASA 000A - JIQUIA - CEP: 50771-040**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **medcallradiologia@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**
CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: **----** Tel.: **31844300**
Endereço: **R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 (UMA) PROCESSADORA DE MARCA MACROTEC MX-2 DE RAI0-X + 01 (UM) APARELHO DE RAI0-X COMPACT PLUS DE MARCA VMI E RECOLHIMENTO DOS EFLUENTES QUÍMICOS E PELÍCULAS USADAS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/22
VENCIMENTO: 20/06/22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01.06.22	FUNC. MAT.
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.200,00

Código da Atividade Prestada **3312103 - MANUTEN E REP DE APAR ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIP DE IRRADIAÇÃO**
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 peq...

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00001462

Data e Hora de Emissão

26/05/2022 10:10:43

Código de Verificação

PHCU-YXGL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 36.731.324/0001-47

Inscrição Municipal: 673.554-1

Nome/Razão Social: PLUS MED RECIFE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

Endereço: RUA PAISSANDU 706 - PAISSANDU - CEP: 52010-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: adm@plusmedocupacional.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 50% DA ELABORAÇÃO DO PGR-LTCAT E PCMSO

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 26.05.22	FUNC. MAT. ROBSON
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA: Roberto Ribeiro	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.425,00

Código da Atividade Prestada

8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

UPA 24h
UPA OLINDA
Iracema Souza
Supervisor Administrativo
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.2 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 295 Série NFSE, emitido em 01/06/2022

Número da Nota

00001022

Data e Hora de Emissão

01/06/2022 09:27:25

Código de Verificação

KZZX-MVZ2

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 20.278.964/0001-03

Inscrição Municipal: 515.370-0

Nome/Razão Social: JOSÉ PAULO C DA SILVA ME

Endereço: RUA DA AURORA 295, APTO 0502 EDF SAO CRISTOVAO AP - BOA VISTA - CEP: 50050-000

Município Recife

UF: PE

E-mail financeiro@claymore.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-51

Inscrição Municipal: ---

Endereço: ROD PE 15 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53360-015

Município Olinda

UF: PE

E-mail upaolinda.adm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados

Ref. Mai/2022 - Vencdo. 27/06/2022

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 01.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

Código da Atividade Prestada

9512600 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

14.02 - Assistência técnica.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

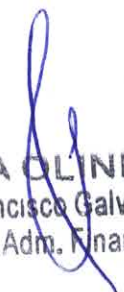
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 295 Série NFSE, emitido em 01/06/2022

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.3 ENGENHARIA CLÍNICA (PESSOA JURÍDICA)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Data e Hora da Emissão	01/06/2022 10:25:38	Competência	06/2022	Código de Verificação	963517302
Número do RPS		No. NFS-e substituída	423	Local da Prestação	OLINDA - PE

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	MVS COMERCIO E SERVICOS HOSPITALAR LTDA.				
Nome Fantasia	MVS ENGENHARIA CLINICA				
CPF/CNPJ	38.406.337/0001-76	Insc Municipal	564.655-3	Município	FORTALEZA-CE
Endereço e CEP	R RUBENS MONTE,323 - JARDIM CEARENSE CEP: 60.712-025				
Complemento		Telefone		E-mail	roberto8moura@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA				
CPF/CNPJ	10.739.225/0021-61	Inscrição Municipal		Município	OLINDA - PE
Endereço e CEP	RODOVIA PE 15, S/N - TABAJARA 01 CEP: 53.350-015				
Complemento		Telefone	(99)9999-99999	E-mail	upaolinda.adm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PRESTADA NA UNIDADE DE ACORDO COM CARTA DE ACEITE.
OS PARA DEPOSITO: Banco: BRADESCO. Agência N.º: 3238. Conta Corrente n.º: 26410-5

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

14.01 / 331210301 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	5.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	6-Microempresário e Empresa de	Base de Cálculo	5.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	4,12
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	206,00
		2 - Não		


Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Serviço sujeito ao ANEXO 3.
- Serviços não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00001000

Data e Hora de Emissão
01/06/2022 10:44:35

Código de Verificação
PK1P-LMWI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.081.685/0001-31**

Inscrição Municipal: **573.642-0**

Nome/Razão Social: **CG REFRIGERACOES EIRELI**

Endereço: **RUA MAHOEL DE ARRUDA CAMARA 97 - PRADO - CEP: 50720-140**

Município: **Recife**

UF: PE E-mail: **cgclimatizacoes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**

Endereço: **ROD PE 15 SN, DR JOAQUIN NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda**

UF: PE E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARCELA 4/12
PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 01.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Jun	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.794,00

Código da Atividade Prestada
4322302 - **INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SIST CENTRAIS DE AR CONDIC, DE VENTIL E REFRIGERAÇÃO**
14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

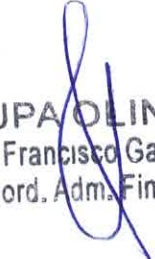
OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.2 REPARO E MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS (PESSOA JURÍDICA)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000146

Data e Hora de Emissão

16/05/2022 16:34:45

Código de Verificação

FDNJ-9GAQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.979.185/0001-04

Inscrição Municipal: 477.197-4

Nome/Razão Social: F & M COMERCIO DE ESQUADRILHA DO BRASIL LTDA

Endereço: RUA GEN POLIDORO 152 - VARZEA - CEP: 50740-050

Município: Recife

UF: PE E-mail: MARCIELCONTADOR1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-51

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD PE 16 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53360-016

Município: Olinda

UF: PE E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestação de serviços na execução e montagem de esquadrias de alumínio e vidro

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 16.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Havia	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00.

Código da Atividade Prestada
3329601 - SERVIÇOS DE MONTAGEM DE MÓVEIS DE QUALQUER MATERIAL
14.13 - Carpintaria e serralheria.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.000,00	2,50%	50,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2006 e 17.408/2006
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local da prestação do serviço: Olinda - PE.
- Esta NFS-e não gera crédito

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Supervisor Administrativo
Mat. 280

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social de
MEDIADORAS DA PAZ
ISMP

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

Cotação de Manutenção		F & M COMERCIO DE ESQUADRIHA DO BRASIL		3	
Fornecedor	1	2			
Nome do Setor, Administração*	JACIAN DE ANDRADE				
Data: 15/05/2012	Chaves				
Contato	(61)962877969				
Telefone					
E-mail					
Contratador:		Cotações			
Item	Descrição / Especificação	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total
1	Execução e Montagem de Esquadrias de Alumínio e Vidro	1	UND	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Observações Gerais:		Total Produto			
Serviço realizado na porta de entrada da unidade				R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
				R\$ 0,00	R\$ 0,00
				R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
				R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
				R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
Condições de Pagamento				8 dias mediante emissão de nota fiscal	
Prazo Entrega				Imediato	
Total Geral				R\$ 2.000,00	

OBS: Cotações em anexo

Jacian de Andrade
COMPRADOR

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Jacian de Andrade
Auxiliar Administrativo
Mat. 33

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das Medianeiras da Paz
Unidade de Pronto Atendimento



ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE COTAÇÃO

Nome *Ana Carolina Lemos*
Setor *Coordenação Administrativa*
Telefone *(81)99966-8379*

Ramal

Observações

Data *15/05/2022*

Empresa Contratada

F&M Comércio de Esquadriha do Brasil

Natureza/Despesa

Descrição

Motivo e/ou Justificativa

Serviço realizado com urgência por se tratar da porta frontal e por o vidro estar trincado quecer riscos para pacientes e colaboradores

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
<i>01</i>	<i>Execução e montagem de Esquadria de Alumínio e Vidro</i>	<i>UND</i>	<i>01</i>	<i>2000</i>	<i>2000</i>

Solicitante

Coordenação Financeira

Ana Carolina Lemos
UPA 24h
UPA Coordenação Geral
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Francisco Galvão
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000000047	Nº da substituída
Data de Emissão 18-05-2022 às 20:58:15	Competência MAI/2022
Código de Verificação KAWM87445	Data Prest. de Serviço 03/05/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 40.280.746/0001-10 Inscrição Municipal: 100.529-4
 Razão social: GABRIELA DRIELLY DA SILVA MACHADO 06343382429
 Endereço: RUA BENJAMIM DE AGUIAR MACHADO 9 53150-220 RIO DOCE
 Município: OLINDA UF: PE
 Telefone: 81-982898008 E-mail: GABRIELADRIELLY.SILVA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ Inscrição Municipal: 102.799-9
 CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61
 Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA UF: PE
 Município: OLINDA E-mail: augusto@phcontabilidade.com
 Telefone:

SERVIÇOS

7.11-DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ARVORES.

DESCRIÇÃO

MANUTENÇÃO DE JARDIM DA UPA - OLINDA, CONFORME O CONTRATO. SERVIÇO REALIZADO NO DIA 02 E 03/05/2022

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:600,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ----	Aliquota (%) ----	Valor do ISS (R\$) ----	Outras retenções (R\$) 0,00
SS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 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.



EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 19.05.22 FUNC. MAT.

Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

Nº COMPROMISSO: AF:

COMPETÊNCIA: Maio C. CUSTO:

RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.3 REPARO E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS (PESSOA JURIDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00006828

Data e Hora de Emissão

19/05/2022 16:18:25

Código de Verificação

826M-TRLZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.838.829/0001-20

Inscrição Municipal: 313.690-0

Nome/Razão Social: PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP

Endereço: RUA SAMUEL FARIAS 229 - SANTANA - CEP: 52060-430

Município: Recife

UF: PE

E-mail: contasareceber@autoforte.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNT	VALOR TOTAL
043	SERVIÇO DE FREIO	1,00	400,00	400,00
3511	SERVIÇO DE CORREIA	1,00	320,00	320,00
3512	SERVIÇO DE INJEÇÃO	1,00	1.200,00	1.200,00
014	SERVIÇO DE TROCA DE OLEO E FILTROS	1,00	200,00	200,00
3449	SERVIÇO DE ALINHAMENTO	1,00	160,00	160,00
2268	SERVIÇO DE SIRENE	1,00	1.600,00	1.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$: 3.880,00

OS: 9105

PLACA: OYU-3283

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Maio	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$: 3.880,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Código da Atividade Prestada

4620001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

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	3.880,00	6,00%	194,00	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.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO

DATA: 04 / 05 / 2022

Solicitamos cotação para o fornecimento de materiais e/ou serviços ao INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – UPA OLINDA, seguindo as especificações e quantidades indicadas na planilha abaixo:

Descrição	Quantidade
Serviço de Freio	1 und
Serviço de Correia	1 und
Serviço de Injeção	1 und
Serviço de Troca de Óleo e Filtros	1 und
Serviço de Alinhamento	1 und
Serviço de Sirene	1 und

JUSTIFICATIVA:

Serviço realizado afim de atender a necessidade de manutenção da ambulância da unidade.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIADORAS DA PAZ
ISMEP

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES



Cotação de Ambulância		1		2		3		PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS	
Fornecedor		JOSUE MARQUES DA FONSECA NETO - EIRELI		FREIO TESTE		FREIO TESTE		PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS	
Data: 04/05/2022		João		(81)3033-4444		(81)4101-3407		autoforte@autoforte.com.br	
Nome do Setor: Administração		Contato		Telefone		E-mail			
Comprador: JACIAN DE ANDRADE		Unidade		Preço Unitário		Total		Preço Unitário	
Descrição / Especificação		Quantidade		Preço Unitário		Total		Preço Unitário	
1	Serviço de Freio	und	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00
2	Serviço de Carreia	und	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 320,00	R\$ 320,00
3	Serviço de Injeção	und	1	R\$ 1.550,00	R\$ 1.550,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
4	Serviço de Troca de Óleo e Filtros	und	1	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
5	Serviço de Alinhamento	und	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
6	Serviço de Sirene	und	1	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
Total Produto				R\$ 4.850,00		R\$ 4.210,00		R\$ 3.880,00	
Frete				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Total Cotação				R\$ 4.850,00		R\$ 4.210,00		R\$ 3.880,00	
Total Menor Preço				R\$ 4.850,00		R\$ 4.210,00		R\$ 3.880,00	
Condições de Pagamento		Parcelado		Parcelado		Parcelado		À VISTA	
Prazo Entrega		Imediato		Imediato		Imediato		Imediato	
Total Geral								R\$ 12.940,00	

OBS: Cotações em anexo.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

Jacian de Andrade
Comprador
UPA Olinda
Jacian de Andrade
Auxiliar Mat. 33

CNPJ: 01.838.829/0001-20

I.E.: 027.768.554

Endereço: RUA SAMUEL FARIAS,229 - Recife-PE

Telefone(s): (81) 4101-3407

autoforte@autoforte.com.br

Nº Ordem de Serviço: 9105

Data / Hora: 04/05/2022 as 09:34:17

Cliente: 13440 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 15, S/N - TABAJARA - 1 - OLINDA-PE - Cep: 53350-015

Telefone(s): 33893207

E-Mail(s):

Vendedor: 13 - TARCISO SEVERINO DA SILVA

Técnico: 33 - MOZAR PEREIRA DA SILVA JUNIOR

Placa: OYU-3283

Chassis:

Frota: Sem Frota

Montadora: MERCEDES-BENZ

Veículo: SPRINTER

Ano: 2014/2014

KM: 0

Combustível: DIESEL

Marcador:

Cor: BRANCO

Avarias (Danos)

ORGE

Observações

AR-CONDICIONADO , FUNILARIA, SUSPENSÃO , CAPOTARIA,

Produtos

Código	Descrição	Quantidade	Valor Uni. (R\$)	Valor Total (R\$)
7211	FILTRO DE OLEO	1,00	47,22	47,22
003.00131-1028	ECO-1016 ECOPADS PASTILHA DE FREIO DIA	1,00	183,90	183,90
D44A	DISCO DE FREIO DIANTEIRO (1 0)	2,00	346,70	693,40
7318	OLEO MOTOR	12,00	58,90	706,80
24540	FILTRO COMBUSTIVEL	1,00	521,60	521,60
3462	FILTRO AR	1,00	67,39	67,39
9979	FILTRO ANTI POLEN	1,00	70,18	70,18
BF12	BOMBA LAV PARA-BRISA 1 SAIDA 12V	1,00	123,80	123,80
EKO22380-750	*POLIA ALTERNADOR SPRINTER 415/515	3,00	163,40	490,20
015431-787	CORREIA ALTERNADOR	1,00	180,81	180,81
060-210	2P0/145299 * TENSOR CORREIA ALTERNANDO * 4018	1,00	721,60	721,60
CAR-80	DESCARBONIZANTE	3,00	38,50	115,50
D7021-753	CARCACA DA VALV.TERMOST.(3 SAIDAS)	1,00	831,45	831,45
100.00708-1028	100-16 GIRAPARTS PALHETA DIANTEIRA 16	2,00	146,73	293,46

Valor Total dos Produtos: R\$ 5.047,31

Serviços


Código	Descrição	Quantidade	Valor Uni. (R\$)	Valor Total (R\$)
043	SERVIÇO DE FREIO	1,00	400,00	400,00
3511	SERVICO DE CORREIA	1,00	320,00	320,00
3512	SERVICO DE INJECAO	1,00	1.200,00	1.200,00
014	SERVIÇO DE TROCA DE OLEO E FILTROS	1,00	200,00	200,00
3449	SERVICO DE ALINHAMENTO	1,00	160,00	160,00
2268	*SERVIÇO DE SIRENE	1,00	1.600,00	1.600,00

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.880,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

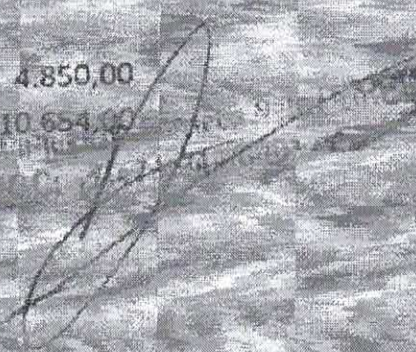
Forma de Pagamento: À Vista - Carteira
Valor Total da Ordem de Serviço: R\$ 8.927,31

Assinatura do Cliente


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

01 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 02 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 03 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 04 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 05 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 06 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 07 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 08 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 09 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 10 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 11 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 12 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 13 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 14 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 15 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 16 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 17 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 18 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 19 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 20 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 21 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 22 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 23 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 24 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 25 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 26 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 27 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 28 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 29 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 30 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 31 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 32 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 33 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 34 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 35 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 36 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 37 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 38 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 39 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 40 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 41 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 42 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 43 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 44 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 45 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 46 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 47 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 48 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 49 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 50 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 51 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 52 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 53 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 54 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 55 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 56 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 57 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 58 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 59 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 60 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 61 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 62 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 63 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 64 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 65 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 66 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 67 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 68 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 69 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 70 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 71 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 72 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 73 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 74 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 75 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 76 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 77 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 78 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 79 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 80 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 81 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 82 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 83 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 84 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 85 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 86 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 87 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 88 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 89 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 90 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 91 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 92 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 93 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 94 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 95 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 96 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 97 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 98 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 99 MOTOR DE OLIO RS 210,00
 100 MOTOR DE OLIO RS 210,00

TOTAL DE MATERIAIS RS 9.240,00
 SERVICIOS
 SUSPENSAO RS 3.000,00
 SUP. DE MODULO RS 1.850,00
 SUB-TOTAL SERVICIOS RS 4.850,00
 TOTAL DE MATERIAIS E SERVICIOS RS 10.654,00



JOSUE MARQUES DA FONSECA NETO - LIAEL
 AV. KUHBAROSA, 356 GRAÇAS RECIFE PE CEP-52.011-000 FONE: (81) 3331-8124
 FAX: (81) 3331-8124 E-MAIL: jmf@net.com.br

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

FREIO TESTE**Telefone: 81 30334444****ORÇAMENTO Nº 000126317****Emissão: 04/05/22 15:31:26**

RAZÃO SOCIAL: FREIO TESTE SANTOS EIRELI EPP - CNPJ: 09.021.031/0001-01
 RUA DOUTOR JOSE MARIA - ENCRUZILHADA - RECIFE - PE - Telefone: 81 30334444

Nome: 53311-INSTITUTO SOCIAL DAS MADIANEIRAS DA PAZ

Telefone: 71 3389-3207

Email:

End: RODOVIA PE, S/N - TABAJARA - OLINDA - PE - 53350015

Vendedor: JOAO

Validade: 19/05/22 - Previsão: 06/05/22 18h

CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61

Placa OYU3283

Chassis OYU3283

Ano 2014

Cor

Marca/Modelo SPRINTER

Combustível DIESEL

Conc.Venda

Data Compra

Descrição do Problema: ,

Laudo Técnico:

Observações:

ELETRICIDADE CORRESPONDE AO
 SERVIÇO DA SIRENE E DO MÓDULO

Referência	Descrição	FABRI	Qtd Und	Desc%	V. Unit	V. Total
2.41098905	OLEO SHELL DIESEL 5W30 SINTETICO	SHELL	12 PC		62,50	750,00
3397006890	PALHETA DIANTEIRA SILICONE 16POL	BOSCH	2 PC		152,02	304,04
46548452	TENSIONADOR CORREIA POLY-V	FIAT	1 PC		735,11	735,11
6000029	DESCARBONIZANTE CAR 80	FT	3 PC		39,98	119,94
6PK2264	CORREIA POLY-V	CONTI	1 COR		189,90	189,90
BD0181	DISCO FREIO DIANTEIRO VENTILADO	FREMA	2 PC		352,90	705,80
BF12	ELETROBOMBA ESGUINCHE PARABRISA 12V	FT	1 PC		132,50	132,50
CA8668	FILTRO AR	FRAM	1 PC		75,98	75,98
CF9051	FILTRO ANTE POLEN	FRAM	1 PC		75,30	75,30
MVW1629	CARCACA ALOJAMENTO VALV TERMOSTICA	FT	1 PC		845,37	845,37
PD341	PASTILHA FREIO DIANTEIRA	FRASL	1 JG	32,9%	201,20	201,20
PH9503	FILTRO OLEO	FRAM	1 PC	44,3%	49,50	49,50
PSC499	FILTRO COMB RANGER 2.5/TURBODIESEL	FT	1 PC		539,90	539,90
ZEN5721	POLIA ALTERNADOR	ZEN	3 PC	38,5%	169,85	509,55
Total de Produto						5.234,09

Serviço	Técnico	Qtd Und	Desc%	V. Unit	V. Total
ALINHAMENTO COMPUTADORIZADO		1,00 VAL		160,00	160,00
ELETRICIDADE		1,00 VAL		1.850,00	1.850,00
INJECAO ELETRONICA		1,00 VAL		1.250,00	1.250,00
REVISAO		1,00 VAL		200,00	200,00
SERVICO DE FREIO		4,20 VAL		100,00	420,00
SERVICO MOTOR		1,00 VAL		330,00	330,00
Total de Serviço					4.210,00
Total do Orçamento					9.444,09

Autorização

AUTORIZO A EXECUCAO DOS SERVICOS ACIMA, CIENTE QUE PODERA, SE NECESSARIO, HAVER ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES, EM VIRTUDE DE TER SIDO ESTE, ELABORADO COM BASE EM EXAME SUMARIO E SUPERFICIAL DO VEICULO EM MINHA PRESENÇA COM O QUE ESTOU DE PLENO ACORDO.

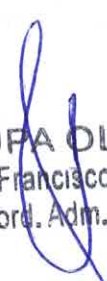
UPA OLINDA

JOAO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



11.1 DESPESAS DE COMPETÊNCIA ANTERIOR – EXCETO DESPESAS COM RPA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

ALERTA: Caso este documento contenha informações pessoais ou qualquer tipo de informação de caráter restrito, o mesmo deve ser classificado como **RESTRITO**.

Para Re-Classificá-lo, após salvá-lo e fechar a tela de Edição, clicar no ícone Atualizar Documento e alterar a Classificação de Público para Restrito.

Ofício Nº 8/2022

Recife, 22 de junho de 2022

Em se tratando do dia 01, usar 1º. (dias 2 ao 9 o 0(zero) não precisa anteceder).

Assunto: **Ap. desp. comp. ant. PCF 05.22 UPA Olinda**

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo SEI nº Ap. desp comp ant. PCF 05.22 UPAOlinda

À Gerência de Acompanhamento Contábil Financeiro dos Contratos de Gestão - GAFCG

Secretaria Executiva de Administração e Finanças - SEAF

Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco - SES PE

Prezado Gerente,

O Instituto Social Medianeiras da Paz – UPA Olinda, entidade filantrópica, qualificada como Organização Social em Saúde – OSS, CNPJ 10.739225/0021-61, situada na Rodovia PE 15 Cidade Tabajara, Olinda/PE, utiliza o expediente em face para solicitar a V.S.^a autorização para apresentação da NF 011 no valor de R\$ 1.250,00 de competência de abril/2022 a ser apresentada na PCF competência maio/2022.

Atenciosamente,

Francisco Galvão

Coordenador Financeiro - UPA Olinda - ISMEP



Documento assinado eletronicamente por **José Francisco do Monte Galvão Júnior**, em 22/06/2022, às 09:43, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Consultar Andamento

TIPO DO PROCESSO

Contabilidade: Prestação de Contas

INTERESSADO(S)

- SES - Gerência de Acompanhamento Contábil Financeiro dos Contratos de Gestão (SES - GAFCG)
- SES - GAFCG

ANOTAÇÕES

Este processo não possui anotações. Clique aqui para criar uma nota.

UPAOLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Histórico do Processo Ap. desp comp ant. PCF 05.22 UPAOlinda

Ver histórico completo

Lista de Andamentos (2 registros):

Data/Hora	Unidade	Usuário	Descrição
22/06/2022 09:44	SES - GAFCG	jfrancisco.junior	Processo remetido pela unidade SES - CFIN_UPA OLI
22/06/2022 09:37	SES - CFIN_UPA OLI	jfrancisco.junior	Processo restrito gerado. Protocolo -Pendente Análise de Restrição de Acesso (Art. 6º, III, da Lei nº 12.527/2011)



INFORMAÇÕES FISCAIS

Local de ISS: OLINDA - PE
Regime de Tributação: SIMPLES NACIONAL
Município de Incidência do ISS: TIMBAÚBA - PE
Local da Prestação: OLINDA - PE
Tipo do RPS: Emissão do RPS: ISS Retido: NÃO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.387.765/0001-64
Nome/Razão Social: FERNANDES MEDICAL LTDA
Endereço: RUA DINAMARCA ,COHAB. 3
Município: TIMBAÚBA
E-mail: diegocamp2011@gmail.com

Inscrição Municipal: 5223484
UF: PE CEP: 55870000
TEL: 8173183477

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 10.739.225/0021-61
Nome/Razão Social: INSTITUO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
Endereço: RODOVIA PE-15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - 1
Município: OLINDA
E-mail: augusto@phcontabilidade.com

Inscrição Estadual: ---
UF: PE CEP: 53350015

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTADO RESPECTIVAMENTE AS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS EM ABRIL 2022 #QTD:1 - V.UVD.:R\$1.250,00 -

Valor Total: R\$1.250,00

Valor do ISS: R\$0,00

Valor do PIS: R\$0,00

Valor do INSS: R\$0,00

Valor do IRRF: R\$0,00

Valor do Total: R\$1.250,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	23.05.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Abri	C. CUSTO:
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00

Código CNAE:

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PA
- Masapsis, Clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.250,00	0,00%	0,00
INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções (R\$)			
0,00			

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta Nota Fiscal emite-se com respaldo na Lei
nº 10.097/2001, que instituiu o sistema NFSe de emissão eletrônica de notas fiscais de serviços de âmbito municipal.

416138470605600

Para verificar a autenticidade da Nota Fiscal acesse o site para verificar a autenticidade da
<http://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-timbauba/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

Francisco Galvão

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
FERNANDES MEDICAL LTDA


COMPETÊNCIA:
abr/22

NOME DO COLABORADOR: **DIEGO FERNANDES DE ABREU**


SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
ORTOPEDIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

() DIARISTA () PLANTONISTA (X) OUTRO: **1 PLANTÃO**

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	19h00	07h00	 Diego F. de Abreu Médico CRM-PE: 32692	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 30/05/2022

 **Diego F. de Abreu**
Médico
CRM-PE: 32692

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

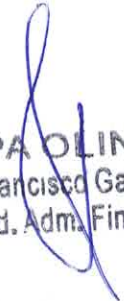
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro


ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



13.1 PCF EM PDF


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro


 GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL		PCF - Abril/2022 - Roteiro DS - V1	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		09/2022	1
Prestação de Contas UNIDADE		ISENTO PIS:	NÃO
UPA OLINDA - C.G 001/2022		CNPJ	10.739.225/0021-61
RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		OSS - GESTORA	
Carolina Lemos		Data Início CG	fev-22
ISMEP - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		Nº de CG	001/2022
DESCRIÇÃO		VALOR	
RECEITAS OPERACIONAIS		VALOR	
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	R\$	1.486.146,31	
Repasso Contrato de Gestão (Odontologia)	R\$	-	
Repasso Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA	R\$	-	
Plano de Investimento Autorizado pela SES	R\$	-	
Repasso Programas Especiais	R\$	-	
Receita - Manutenção da Administração Central da DSS	R\$	-	
(-) Desconto	R\$	1.486.146,31	
TOTAL DE REPASSES	R\$	24,39	
Rendimento de Aplicações Financeiras	R\$	-	
Rendimento de Aplicações Financeiras do Recurso de Plano de Investimento Autorizado pela SES	R\$	-	
Reembolso de Despesas	R\$	-	
Obtenção de Recursos Externos a SES	R\$	-	
Demas Recreitas (Convênios)	R\$	-	
Outras Receitas	R\$	-	
Receita Recebida por Transferência de Saldo de Provisão (Admissão de Funcionário por Transferência)	R\$	24,39	
TOTAL OUTRAS RECEITAS	R\$	1.486.170,70	
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	VALOR		
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	792.523,50	
1. Pessoal	R\$	596.943,45	
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13ª e Rescisão)	R\$	469.097,16	
1.1.1. Assistência Médica	R\$	259.106,30	
1.1.1.1. Médicos	R\$	209.990,86	
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde	R\$	64.968,67	
1.1.2. Assistência Odontológica	R\$	62.877,62	
1.1.3. Administrativo	R\$	61.592,24	
1.2. FGTS	R\$	7.922,74	
1.3. PIS	R\$	56.256,13	
1.4. Benefícios	R\$	69.808,93	
1.5. Despesas com Provisões (Férias + 13ª + Rescisões)	R\$	-	
1.5.1. Total Férias	R\$	-	
1.5.1.2. Proventos Férias	R\$	-	
1.5.1.2. FGTS s/ Férias	R\$	-	
1.5.1.3. PIS s/ Férias	R\$	-	
1.5.2. Total 13ª Salário	R\$	-	
1.5.2.1. Proventos 13ª Salário	R\$	-	
1.5.2.2. FGTS s/ 13ª Salário	R\$	-	
1.5.2.3. PIS s/ 13ª Salário	R\$	69.808,93	
1.5.3. Rescisões	R\$	68.019,26	
1.5.3.1. Proventos Rescisões	R\$	1.789,67	
1.5.3.2. FGTS s/ Rescisões	R\$	-	
1.5.3.3. PIS s/ Rescisões	R\$	-	
1.5.3.4. GRFT s/ Rescisões	R\$	-	
1.6. Rescisões (Transferências - Para Controle de Saldo da Provisão)	R\$	-	
1.6.1. Simulação de Rescisão (Exclusivo Transferência de Funcionário entre Unidades da mesma DSS)	R\$	176.747,19	
2. Insumos Assistenciais	R\$	62.439,23	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Ponto	R\$	93.744,54	
2.2. Medicamentos	R\$	728,29	
2.3. Dietas Industrializadas	R\$	7.461,95	
2.4. Gases Medicinais	R\$	-	
2.5. OPMs (Cinteses, Próteses e Materiais Especiais)	R\$	1.069,76	
2.6. Material de uso odontológico	R\$	-	
2.7. Material laboratorial	R\$	11.303,42	
2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais	R\$	27.462,24	
3. Materiais/Consumos Diversos	R\$	3.513,46	
3.1. Material de Higienização e Limpeza	R\$	13.453,88	
3.2. Material/Generos Alimentícios	R\$	4.825,48	
3.3. Material Expediente	R\$	5.219,57	
3.4. Combustive	R\$	-	
3.5. GRP	R\$	299,35	
3.6. Material de Manutenção	R\$	299,35	
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	R\$	-	
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel	R\$	-	
3.6.2.1. Suprimentos de Informática	R\$	-	
3.6.2.2. Manutenção de Veículos	R\$	-	
3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	R\$	-	
3.6.2.2.3. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	R\$	-	
3.6.2.3. Equipamento Médico-Hospitalar	R\$	-	
3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel	R\$	150,50	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	R\$	-	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	R\$	8.145,34	
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	R\$	6.813,99	
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	R\$	-	
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)	R\$	-	
4.2.1. Taxas	R\$	-	
4.2.2. Contribuições	R\$	-	
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)	R\$	1.331,35	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	R\$	212,95	
4.3.2. Tarifas	R\$	1.118,40	

RECEBIMENTO SES/SEAF/DFP
(DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

 GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL		PCF - Abril/2022 - Revisão 09 - V1	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		05/2022	1
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos		
		VALOR	
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)		R\$	52.301,90
5. Gerais		R\$	846,07
5.1. Telefon 3/internet		R\$	-
5.1.1. Telefonia Móvel		R\$	846,07
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet		R\$	6.006,86
5.2. Água		R\$	21.307,83
5.3. Energia elétrica		R\$	19.366,79
5.4. Aluguéis/Loações		R\$	-
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Física)		R\$	-
5.4.2. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)		R\$	13.625,33
5.4.3. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)		R\$	5.741,46
5.4.4. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)		R\$	-
5.4.5. Locação de Veículos Automotores (Pessoa Jurídica) (Exceto Ambulância)		R\$	520,00
5.5. Serviço Gráficos, de Encadernação e de Emaldruração		R\$	4.454,35
5.6. Serviços Judiciais e Cartoriais		R\$	-
5.7. Outras Despesas Gerais		R\$	-
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)		R\$	-
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)		R\$	192.165,69
6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços		R\$	70.799,99
6.1. Assistência Médica		R\$	70.799,99
6.1.1. Pessoa Jurídica		R\$	36.147,89
6.1.1.1. Médicos		R\$	-
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde		R\$	34.652,10
6.1.1.3. Laboratório		R\$	-
6.1.1.4. Alimentação/Dietas		R\$	-
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		R\$	-
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		R\$	-
6.1.2. Pessoa Física		R\$	-
6.1.2.1. Médicos		R\$	-
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde		R\$	-
6.1.2.3. Farmacêutico		R\$	-
6.1.3. Cooperativas		R\$	-
6.1.3.1. Médicos		R\$	-
6.1.3.2. Outros profissionais de saúde		R\$	-
6.2. Assistência Odontológica		R\$	-
6.2.1. Pessoa Jurídica		R\$	-
6.2.2. Pessoa Física		R\$	-
6.2.3. Cooperativas		R\$	121.365,70
6.3. Administrativos		R\$	121.365,70
6.3.1. Pessoa Jurídica		R\$	5.938,20
6.3.1.1. Serviços Domésticos		R\$	5.938,20
6.3.1.1.1. Lavanderia		R\$	-
6.3.1.1.2. Serviços de Cozinha e Copilaria		R\$	-
6.3.1.1.3. Outros Serviços Domésticos		R\$	2.115,00
6.3.1.2. Culete de Lixo Hospitalar		R\$	6.038,95
6.3.1.3. Manutenção/Aguard/Lixo de Sistemas ou Softwares		R\$	-
6.3.1.4. Vigilância		R\$	4.000,00
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		R\$	22.320,00
6.3.1.6. Serviços Técnicos Profissionais		R\$	190,00
6.3.1.7. Dedenção		R\$	49.187,00
6.3.1.8. Limpeza		R\$	31.581,55
6.3.1.9. Outras Pessoas Jurídicas		R\$	-
6.3.2. Pessoa Física		R\$	-
6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)		R\$	-
6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional		R\$	-
6.3.2.3. Outros Serviços		R\$	22.014,79
7. Manutenção		R\$	-
7.1. Manutenção (Pessoa Física)		R\$	-
7.1.1. Reparo e Manutenção de Equipamentos		R\$	-
7.1.1.1. Equipamentos Médico Hospitalar		R\$	-
7.1.1.2. Equipamentos de Informática		R\$	-
7.1.1.3. Outros Reparos e Manutenção de Equipamentos		R\$	-
7.1.2. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas		R\$	-
7.1.3. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis		R\$	22.014,79
7.2. Manutenção (Pessoa Jurídica)		R\$	15.534,79
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		R\$	7.740,79
7.2.1.1. Equipamentos Médico Hospitalar		R\$	1.000,00
7.2.1.2. Equipamentos de Informática		R\$	5.000,00
7.2.1.3. Engenharia Clínica		R\$	1.794,00
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		R\$	2.600,00
7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis		R\$	3.880,00
7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos		R\$	-
7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas		R\$	-
8. Investimentos autorizados pela SES		R\$	-
8.1. Equipamentos		R\$	-
8.2. Móveis e Utensílios		R\$	-
8.3. Obras e Construções		R\$	-
8.4. Outras despesas Investimentos		R\$	-
9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES		R\$	-
10. Despesas com Ensino e Pesquisa		R\$	1.250,00
11. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)		R\$	-
12. Cota-Parte da Unidade da Despesa da Administração Central da OSS		R\$	1.272.810,65
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS ANTES DAS PROVISÕES		R\$	213.360,05
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) ANTES DAS PROVISÕES (1)		R\$	134.811,54
SALDO DE PROVISÕES DO MÊS		R\$	1.407.821,79
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS APÓS AS PROVISÕES		R\$	78.548,71
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) APÓS AS PROVISÕES (2)		R\$	-
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT		R\$	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT		R\$	0,0000000
TURNOVER DO MÊS (%)			

(1) - O resultado leva em consideração as despesas efetivamente realizadas com férias, 13ª e rescisões na competência;
(2) - O resultado considera apenas o valor provisionado para a competência.

RECEBIMENTO SES/SEAF/DSF
(DATA e ASSINATURA)

DATA


ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS
DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS COMPLEMENTARES

PCF - Abril/2022 - Revisão 09 - V3

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
04/2022	1


UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
UPA OLINDA - C.G 001/2022		Carolina Lemos
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS		
CAIXA		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
SALDO INICIAL (1)	RS	490,15
DÉBITOS (2)	RS	239,45
CRÉDITOS (3)	RS	-
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	RS	250,70
CONTA CORRENTE		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
SALDO INICIAL (1)	RS	-
DÉBITOS (2)	RS	2.699.587,17
CRÉDITOS (3)	RS	2.699.587,17
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	RS	-
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
SALDO INICIAL (1)	RS	252.436,88
RESGATES (2)	RS	966.933,15
APLICAÇÕES (3)	RS	1.225.086,41
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	RS	24,39
TRIBUTOS (5)	RS	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	RS	510.614,53
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CONTA CORRENTE+APLICAÇÃO)		RS
		510.865,23
CONTROLE DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS / CONCEDIDOS		
DESCRIÇÃO	SELECIONAR UNIDADE NA LISTA SUSPENSA	VALOR
(1) EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS PARA OUTRAS UNIDADES		RS -
(1.1) RECEBIMENTO DE EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS PARA OUTRA(S) UNIDADE(S)		RS -
(2) EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS DE OUTRA(S) UNIDADE(S)		RS -
(2.1) PAGAMENTOS DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS DE OUTRA(S) UNIDADE(S)		RS -
Obs: Para o campo (1) o valor será preenchido automaticamente de acordo com o que for informado na planilha "Relatório de Despesas Pagas". Para o campo (2) o valor deverá ser digitado.		
SALDO DE ESTOQUE		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	RS	526.179,78
MATERIAIS/CONSUMOS DIVERSOS (2)	RS	54.322,43
INVESTIMENTOS (3)	RS	-
SALDO FINAL (4 = 1+2+3)	RS	580.502,21
CONTAS A PAGAR		
PESSOAL		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
ORDENADOS	RS	-
ENCARGOS	RS	-
BENEFÍCIOS	RS	-
TOTAL	RS	-
FORNECEDORES		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	RS	58.792,13
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas	RS	4.328,46
Contas a Vencem no mês subsequente ao mês da prestação de contas	RS	257.773,12
Contas a Vencem nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	RS	116.346,26
TOTAL	RS	437.189,97
TOTAL A PAGAR	RS	437.189,97
SALDO DE PROVISÕES		VALOR
DESCRIÇÃO	RS	
SALDO INICIAL (1)	RS	463.004,94
(-) TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO (CRÉDITO - ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO POR TRANSFERÊNCIA) (2)	RS	-
PROVISÃO DO MÊS (3)	RS	204.620,28
FÉRIAS (4)	RS	-
13º SALÁRIO (5)	RS	-
RESCISÕES (6)	RS	69.808,93
(+) TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO (DÉBITO - DEMISSÃO DE FUNCIONÁRIO POR TRANSFERÊNCIA) (7)	RS	-
DESPESA NÃO ACATADA (Férias, 13º e Rescisão - Competências Anteriores) (8)	RS	-
SALDO FINAL (9 = 1+2+3-4-5-6+7-8) - Por Competência	RS	597.816,28
CONTROLE DO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO ANTERIOR (a)	RS	-
RECEITA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (b)	RS	-
9. DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (c)	RS	-
9.1 EQUIPAMENTOS	RS	-
9.2 MOVÉIS E UTENSÍLIOS	RS	-
9.3 OBRAS E CONSTRUÇÕES	RS	-
9.4 OUTROS BENS	RS	-
9.5 OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS	RS	-
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT (CONTRATO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO)	RS	-
SALDO FINAL = (a) + (b) - (c)	RS	-
CONTROLE DO GASTO DE PESSOAL		
DESCRIÇÃO	VALOR	
LIMITE % DE GASTO COM PESSOAL APROVADO EM CONTRATO	RS	85,00%
TOTAL DAS DESPESAS COM RH (CLT + TERCEIRIZADOS)	RS	828.671,39
TOTAL RH % EM RELAÇÃO A PARCELA DA RECEITA	RS	55,76%
Assinatura do Unidade Aprovado		
SITUAÇÃO		
DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA		
DESCRIÇÃO	RS	
DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA D.S.S	RS	-
SALDO FINAL	RS	-

* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



13.3 CÁLCULO DO TURNOVER (EM PDF)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



MANUAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2ª EDIÇÃO

CAMPO	DESCRIÇÃO DO CAMPO	PREENCHIMENTO
102	TURNOVER DO MÊS	Percentual de turnover do mês específico da unidade. Turnover = (admissões + demissões) / 2 / quantidade de empregados ATIVOS (CLT) do mês anterior x 100. Vide item 5.1.7.2.

Cálculo do TURNOVER

$$\text{TURNOVER} = \frac{\text{Admissões} + \text{Demissões}}{\text{CLT Mês anterior}} \div 2 \times 100$$

(16 + 20) ÷ 2
(246) x 100

Resultado = 7,3170732

Unidade: UPA OLINDA - C.G 001/2022

Referência: 04/2022

<u>Preencher de acordo com Turnover da competência anterior</u>			
CLT Mês Anterior (competência anterior)	246	Digitar	Preenchimento obrigatório
Admissões (competência anterior)	6	Digitar	Preenchimento obrigatório
Demissões (competência anterior)	13	Digitar	Preenchimento obrigatório

Conferência (mês anterior versus mês atual)

Situação: **Erro: Saldo inicial diferente do final do mês anterior**

*Em caso de 1º Mês de Prestação de Contas, desconsiderar o Erro acima.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

O arquivo a ser enviado para validação deve estar compactado no formato ZIP e em seu conteúdo devem existir apenas 7 arquivos do tipo CSV ([Anexos II a VIII da resolução](#)) com os seguintes nomes:

- despesa pessoal.csv
- demais despesas pessoal.csv
- despesas gerais.csv
- receitas.csv
- demais receitas.csv
- contratos.csv
- termos aditivos.csv

Escolher Arquivo

Browse

Validar Arquivo

Análise finalizada: Nenhum erro encontrado

Caso você tenha login e senha e queira enviar a remessa, clique [aqui](#).

Arquivo ZIP analisado com total de 725 registro(s) checado(s)

- Arquivo 'despesa pessoal.csv': 252 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais despesas pessoal.csv': 250 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'despesas gerais.csv': 166 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'receitas.csv': 2 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais receitas.csv': 1 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'contratos.csv': 53 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'termos aditivos.csv': 1 registro(s) checado(s)



15. CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA CLINICALLY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA CLINICALLY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede à Avenida Carlos de Lima Cavalcanti, 2405, Casa Caiada, Olinda, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 36.107.865/0001-07, por seu representante legal, **SAMYR GARCIA DO NASCIMENTO**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CIC M/F sob o nº 046.707.744-41, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.

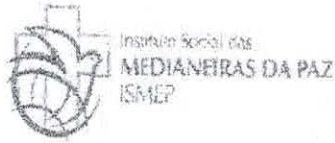
PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões:


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.125,00 (hum mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

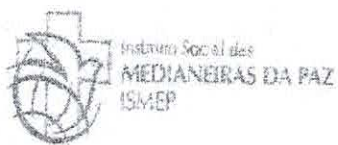
4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATANTE, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A CONTRATADA, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.13. A CONTRATADA obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

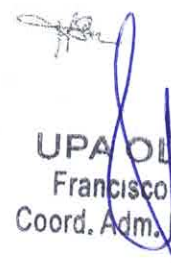
4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;


CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA FÁBIO H. N. N. ALVES SERVIÇOS LTDA, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0024-61, neste ato representado por **MARIA DE FATIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 - SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 84.857.284-04 residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 460, Centro, Aracipina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA FÁBIO H. N. N. ALVES SERVIÇOS LTDA**, com sede à Rua Anador Severiano Lima, 123, Boa Viagem, Recife, PE inscrita no CNPJ sob o nº 44.688.297/0001-40, por seu representante legal, **FÁBIO HENRIQUE NOGUEIRA NOBREGA ALVES**, brasileiro, médico, inscrito no CIG/MF sob o nº 762.656.324-63, doravante denominada **CONTRATADA**, têm justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Consta, objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO - A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLAUSULA SEGUNDA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1) Pelo realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1) Valores dos plantões:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GOV. DO DISTRITO FEDERAL
MEDIANEIRAS DA PAZ
AM/DF



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CLÍNICO

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA -
R\$ 1.930,00 (um mil e novecentos reais) - valor de plantão DIURNO, para
os dias de segunda de segunda a sexta-feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA -
R\$ 1.125,00 (um mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão
NOTURNO, para os dias de segunda de segunda a sexta-feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA -
R\$ 1.210,00 (um mil e duzentos e dez reais) - valor de plantão DIURNO, para os
dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA -
R\$ 1.260,00 (um mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão
NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela CONTRATADA em até 30 (trinta) dias do recebimento da Nota Fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a CONTRATADA deverá apresentar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEPAP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLAUSULA TERCEIRA - DA VIGENCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data de sua assinatura, podendo ser renovado mediante Termo Aditivo.

CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGACOES DAS PARTES

Condições obrigatórias das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei.

4.1 DA CONTRATADA

4.1.1 Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tomarem necessárias ao efetivo cumprimento do presente Contrato.

4.1.2 O titular das responsabilidades do CONTRATANTE exclusivamente pelo contrato de presente contrato, com sua exclusiva responsabilidade, e a assinar em nome do Sr. Dr. Antônio e suas respectivas funções pertinentes.

4.1.3 Prestar serviços de Saúde com zelo e diligência, observando as regras e normas vigentes, visando o interesse do CONTRATANTE, bem como se

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Município de Ilheus
MEDIANHEIRAS DA PAZ
ISALP



Pernambuco
Secretaria de Saúde



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CLÍNICA

responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**.

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6. Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções, procedimentos administrativos e operacionais, arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INSTITUTO DA PAZ
IPAZ



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

CONTRATANTE, se vira na medida do necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais consequências legais.

4.1.12. A CONTRATADA, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.13. A CONTRATADA obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e ou dados pessoais tratados, estão obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizar de-ús de tais dados tão somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PAZ (IFPA OLINDA), para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



MUNICÍPIO DE OLINDA
MÉDIAS LIRAS DA PAZ
LIVRE



Pernambuco
Secretaria de Saúde



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



MEDIANEIRAS DA PAZ
INSP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

Olinda, 01 de maio de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar

CONTRATANTE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Fábio Henrique N. N. Alves

CONTRATADA

EMPRESA FÁBIO H. N. N. ALVES SERVIÇOS LTDA
FÁBIO HENRIQUE NOGUEIRA NÓBREGA ALVES

Testemunhas

Francisco Galvão

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM
O INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E
A EMPRESA INTEGREMED SERVIÇOS
MÉDICOS EIRELI ME, NA FORMA E
CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA INTEGREMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME**, com endereço na Avenida República do Líbano, 251, sala 2801, Torre C, Pina, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 30.466.362/0001-33, neste ato representada por **ANDREA MAGNA REGIS DA SILVA**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº 889.851.804-87, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços médicos de plantões na **UPA OLINDA**.


PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões:

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.000,00 (hum mil reais) - valor para os dias da semana de segunda a sexta feira.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) - valor para os dias de finais de semana - sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 30 (trinta) dias, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMIEP



4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**, visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 10(dez) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 01 de fevereiro de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar

CONTRATANTE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

CONTRATADA

EMPRESA INTEGREMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME
ANDREA MAGNA REGIS DA SILVA

ANDREA MAGNA
REGIS DA
SILVA:88985180487

Assinado de forma digital por:
ANDREA MAGNA REGIS DA
SILVA:88985180487
Dados: 2022.05.25 08:42:12
-03'00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Testemunhas

Francisco Guilherme dos S.S.

[Signature]
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA RC CONSULTORIA MÉDICA LTDA, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA RC CONSULTORIA MÉDICA LTDA**, com endereço na Rua Antero Mota, 411, Cordeiro, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 38.082.924/0001-57, neste ato representada por **VICTOR HUGO CALASANS CASTRO**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF/MF sob o nº 098.313.334-46, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.


PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões médicos:

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.000,00 (um mil reais) - valor para os dias da semana de segunda a sexta feira.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) - valor para os dias de finais de semana - sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 30 (trinta) dias, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:


4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.


4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 10(dez) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 01 de fevereiro de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar

CONTRATANTE

**INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**

CONTRATADA

**EMPRESA RC CONSULTORIA MÉDICA LTDA
VICTOR HUGO CALASANS CASTRO**

Testemunhas:

RC CONSULTORIA

MED1

LTDA:40554268000190

Assinado de forma digital por RC
CONSULTORIA MED1

LTDA:40554268000190

Dados: 2022.05.26 10:04:27 -03'00'

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA GSLS e F CONSULTORIA EM ARRITMIA CARDÍACA E MARCAPASSO LTDA ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA GSLS e F CONSULTORIA E MARCAPASSO LTDA ME**, com sede à Rua Epaminondas de Melo, 119, Paissandu, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.014.293/0001-78, por seu representante legal, **GUSTAVO SÉRGIO LACERDA SANTIAGO**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CIC M/F sob o nº 148.997.104-10, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO


Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços médicos de plantões na **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.125,00 (hum mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

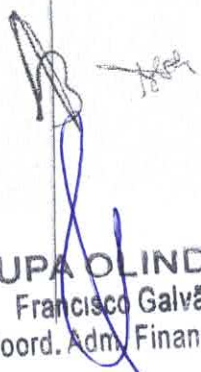
Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tomem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/accompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.



CONTRATANTE, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A CONTRATADA, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.13. A CONTRATADA obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

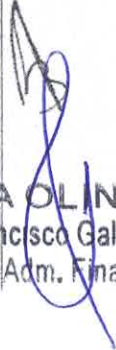
4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO



Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 01 de março de 2022.



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

Maria de Fátima Souza Alencar
Superintendente Geral
CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Anna BEATRIZ Gallindo Machado Lacerda Santiago

CONTRATADA
EMPRESA GMLS e F CONSULTORIA E MARCAPASSO LTDA ME
GUSTAVO SÉRGIO LACERDA SANTIAGO

Testemunhas

Andreia de Fátima Gallindo CPF: 397.967.444-49

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM
O INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E
A PRIMEMED SERVIÇOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA ME, NA FORMA E
CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **PRIMEMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME**, com sede à Rua Professora Maria Nilde Couto Bem, 220, 7º andar, Sala 716k, Triângulo, Juazeiro do Norte, CE, inscrita no CNPJ sob o nº 34.033.631/0001-24, por seu representante legal, **VALDEMAR HAISSON DANTAS MOREIRA**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CIC M/F sob o nº 006.791.753-42, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no

P/ Raynir Montpi Koda Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões:

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.125,00 (hum mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer **jus** ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

P/ Raynir Montez Roda Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização em função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;


4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

P/ Raynito Monteiro Rodas Silva


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**.

4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**, visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

P/ Raynis Marjori Rêda Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

P/ Raynir Montez Bala Silva

[Assinatura]
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 01 de abril de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral

Contratante

Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

P/ Reynis Monteiro Roda Silva
Contratada

Primemed Serviços Médicos Hospitalares Ltda Me
Valdemar Haisson Dantas Moreira

Testemunhas

Armando Guilherme dos S.S.

CPF

131.843.864-29

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,
QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO
SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA
OLINDA E A EMPRESA ONLINE
CERTIFICADORA LTDA, NA FORMA E
CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**, com endereço à Rod. PE 15, SN, TABAJARA - 1, OLINDA/PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por Sra. **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a empresa **ONLINE CERTIFICADORA LTDA**, estabelecida na Avenida Miguel Sutil, 8388, salas 604, 605, 608, 609, Bairro de Santa Rosa, Cuiabá, MT, inscrita no CNPJ sob nº **11.587.975/0001-84**, por seu representante legal, **JULIO CESAR MORAIS E SOUZA**, doravante denominada **CONTRATADA**, têm justo e acordado o presente contrato, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato, a execução pela **CONTRATADA**, de serviços especializados para fornecimento de Certificados Digitais, no padrão ICP-Brasil- Infraestrutura de Chaves do Brasil, para os profissionais da **CONTRATANTE**, conforme proposta da **CONTRATADA**, que fica fazendo parte integrante do presente instrumento contratual.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A validação presencial dos titulares ocorrerá nas dependências do **ANUENTE GARANTIDOR** ou da **CONTRATANTE**, serviço este realizado também pelo **ANUENTE GARANTIDOR** deste **CONTRATO**, que será responsável pela emissão e entrega dos Certificados Digitais padrão ICP-Brasil fornecidos pela **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O ANUENTE GARANTIDOR será a Autoridade de Registro (AR) **DCIFRE CONTABILIDADE DIGITAL LTDA**, situada na Avenida Domingos Ferreira, 4023, Sala 4004 - CTR Empresarial Boa Viagem, Boa Viagem, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o no 29.439.708/0001-25, representada por seu representante legal **ALEX DE RODAT CUMARU**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela execução dos serviços, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo de certificados emitidos e fornecidos, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. TABELA DE PREÇOS

PRODUTOS

E-CPF A3 DE 3 ANOS EM TOKEN - VALOR UNITÁRIO R\$135,00 (cento e trinta e cinco reais) - validade de 36 meses, podendo ser renovado por igual período (conforme preço vigente no período da renovação).

E-CPF A3 DE 3 ANOS SEM MÍDIA - VALOR UNITÁRIO R\$88,00 (oitenta e oito reais) - validade de 36 meses, podendo ser renovado por igual período (conforme preço vigente no período da renovação).

2.2. O pagamento correspondente ao fornecimento, objeto deste Contrato, será efetuado através de boleto bancário ou através de crédito em conta corrente do **BANCO ITAÚ** Ag 0288 e Conta Corrente 12923-2, ou qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA**. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais.

2.3. Em caso de perda, extravio ou defeitos provocados por mau uso, isenta a **CONTRATADA e/ou a ANUENTE GARANTIDORA** a responsabilidade de fornecer um novo token, sendo necessário uma nova aquisição.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei :

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos.

4.1.3. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.4. Realizar os serviços em plena conformidade com as normas aplicáveis, previstas neste **CONTRATO**, resguardando o sigilo e a confiabilidade inerentes aos mesmos e respeitando as orientações específicas que sejam formalmente transmitidas.

4.1.5. A **CONTRATADA** será responsável pela origem, qualidade, garantia e pelos itens de segurança dos certificados digitais padrão ICP-Brasil, obrigando-se a substituí-los durante sua validade, na hipótese de surgirem defeitos exclusivamente de emissão.

4.1.6. Manter em seu Quadro de Pessoal, responsável técnico, registrado no devido órgão de classe, que resguarde a **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual.

4.1.7. O retardamento, não justificado, na execução dos serviços, objeto deste Contrato, considerar-se-á como infração contratual;

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores ou responsáveis do **CONTRATANTE**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Arcar com as despesas operacionais do **ANUENTE GARANTIDOR** referentes aos custos de deslocamento quando para atender na sede da Unidade **CONTRATANTE**. O **ANUENTE GARANTIDOR** emitirá a nota fiscal referente aos serviços/custos a serem ressarcidos pelo **CONTRATANTE**.

4.2.6. Disponibilizar ao **ANUENTE GARANTIDOR** infraestrutura de internet e um local reservado para a prestação dos serviços previstos neste contrato, quando este for executado na unidade designada pelo **CONTRATANTE**.

4.3. DAS PARTES.

4.3.1. Às partes é vedado utilizar o nome/logotipo da outra parte, em material de publicidade, sem prévio e expresso consentimento.

4.3.2. As partes não poderão sub-rogar os direitos decorrentes deste contrato a terceiros ou dar em garantia ou em pagamento, os créditos que faça jus, em virtude do presente instrumento.

4.3.3. As partes comprometem-se a preservar e fazer com que seus empregados e prepostos

preservem a confidencialidade das informações obtidas e não divulgar as referidas informações a terceiros, sem o consentimento prévio e por escrito da outra parte, durante a execução do contrato e após a sua extinção.

4.3.4. As partes, após a extinção deste contrato, independente de solicitação da outra parte, deverão devolver toda informação confidencial recebida, incluindo cópias ou garantir, por escrito, que toda informação confidencial foi destruída.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo.

As partes elegem o foro da Comarca de Recife/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao

presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

PARTES: Confirmando, via assinatura eletrônica, nos moldes do art. 10 da MP 2.200/2001 em vigor no Brasil, que estou De Acordo com o presente **CONTRATO**, e, por estar plenamente ciente dos termos, reafirmo meu dever de observar e fazer cumprir as cláusulas aqui estabelecidas.

Recife/PE, 18 de março de 2022.

Assinado eletronicamente por:
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR
CPF: 844.857.284-04
Data: 29/03/2022 17:29:35 -03:00

CONTRATANTE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Assinado digitalmente por:
JULIO CESAR MORAIS E SOUZA
CPF: 822.883.801-87
Data: 29/03/2022 16:57:11 -04:00

CONTRATADA

EMPRESA ONLINE CERTIFICADORA LTDA

JULIO CESAR MORAIS E SOUZA

Assinado eletronicamente por:
Alex de Rodat Cumaru
CPF: 082.953.214-55
Data: 29/03/2022 15:14:07 -03:00

ANUENTE GARANTIDOR

DCIFRE CONTABILIDADE DIGITAL LTDA

ALEX DE RODAT CUMARU



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: J4L9Z-DBAMX-F3A7T-FKY58

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Alex de Rodat Cumaru (CPF 082.953.214-55) em 29/03/2022 15:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.21.13.33	Lat: -8,127760 Long: -34,903379 Precisão: 14 (metros)
Autenticação	alex.cumaru@dcifre.com.br (Verificado)
Login	
N3BrMBmIROkE04z7ybpgR1reLgPP7rWZumvw0O/vg=	
SHA-256	

- ✓ MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR (CPF 844.857.284-04) em 29/03/2022 17:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.129.62.70	Não disponível
Autenticação	alencar.mp18@hotmail.com
Email verificado	
H0QnqfNfj6/JknlbL4vZ1h0EVLaiF0xaQ+IJjZsxe0o=	
SHA-256	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

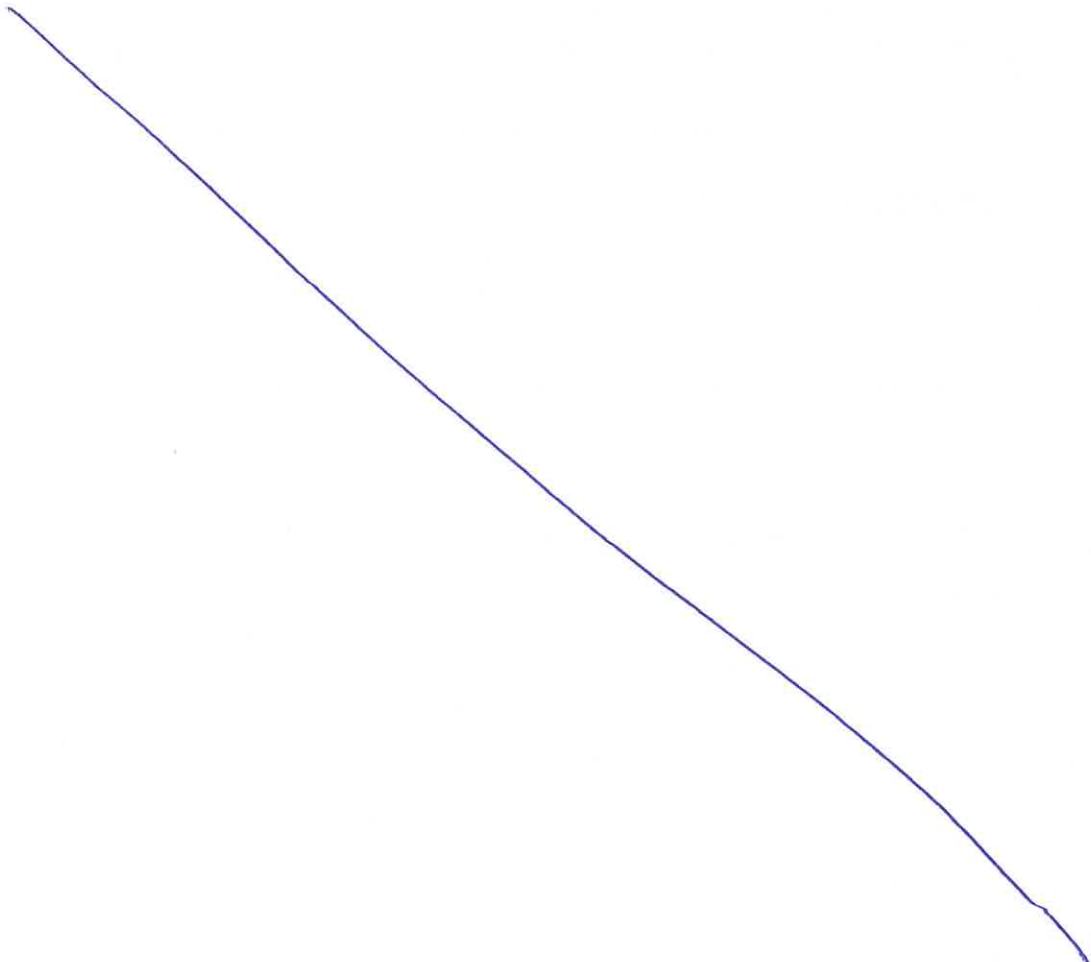
✓ JULIO CESAR MORAIS E SOUZA (CPF 822.883.801-87) em 29/03/2022 17:57

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/J4L9Z-DBAMX-F3A7T-FKY58>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate>



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISM/P



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLÓGICOS E DE NEUROFISIOLOGIA LTDA ME NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLÓGICOS E DE NEUROFISIOLOGIA LTDA ME**, com sede à Avenida Doutor Pedro Jordão, 855, Sala 103, Maurício de Nassau, Caruaru, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 21.107.787/0001-65, por seu representante legal, **INÁCIO DE LOIOLA SANTOS**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CIC M/F sob o nº 036.889.924-15, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CLÍNICA

objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões:

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.125,00 (hum mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA



Instituto Social das
MEDIADORAS DA PAZ
ISMFP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização em função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

Francisco Galvão

UPA OLINDA
Francisco Galvão

0000, Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**.

4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**, visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

UPA OLINDA
Francisco Galvão



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEL



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato,

CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 01 de maio de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral

Contratante

Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

Isa Duarte Formoso de Melo
Isa Duarte Formoso de Melo

Contratada

Neuroagreste Serviços Neurológicos E De Neurofisiologia Ltda Me
Inácio De Lóiola Santos

Testemunhas

Francisco Guilherme dos S.S.

CPF

134.873.864-29

UPA OLINDA

Digitalizado com CamScanner

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro