1. RECEITAS OPERACIONAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Secretaria de Saúde

GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Araripina, 06 de junho de 2022

Recibo Nº 010 /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 **junho/2022**, correspondente à **quinta 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 n° 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

seil assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 14/06/2022, às 14:11, 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 **25053021** e o código CRC **DC009E1B**.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 2300011607.000042/2022-20

Despacho: 33

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO SUS** competência **JUNHO/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 14/06/2022, às 14:11, 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 **25054813** e o código CRC **51E4F10A**.

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

Araripina, 06 de junho de 2022

Recibo Nº 009 /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 **Junho/2022**, correspondente à **quinta 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 n° 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 14/06/2022, às 14:15, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 **25045908** e o código CRC **9C5D099B**.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Secretaria de Saúde

GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

SES - DESPACHO RECIBO

Processo nº 2300011607.000041/2022-85

Despacho: 31

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO TESOURO** competência **JUNHO/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 14/06/2022, às 14:16, 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 **25051626** e o código CRC **94D06894**.

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)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PJ: 10.739.225/0021-61
culo: Folha Mensal
mpetência: 06/2022

Emissão: 01/07/2022
Hora: 13:11:42

iações: 1

RESUMO DA FOLHA

ubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
al:	**1 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**			
VENTOS				
1	SALARIO	232	34.341,33	627.523,02
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1	108,00	1.994,01
16	INSALUBRIDADE 20%	169	3.380,00	40.246,48
17	INSALUBRIDADE 40%	3	120,00	1.454,40
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73	9.573,19	9.573,19
26	ADICIONAL NOTURNO	122	6.456,00	22.837,32
150	HORAS EXTRAS 50%	29	80,40	1.319,68
200	HORAS EXTRAS 100%	62	1.202,06	23.027,25
201	GRATIFICACAO POR COORDENACAO	1	540,00	540,00
204	HORAS EXTRAS 75%	10	192,00	23.375,66
208	AUXILIO CRECHE DOS ENFERMEIROS	4	413,12	413,12
210	RESPONSABILIDADE TECNICA	1	1.017,21	1.017,21
217	AUXILIO CRECHE DEVIDO	11	867,01	867,01
234	HORAS EXTRAS 50% MES ANTERIOR	2	19,65	267,09
235	HORAS EXTRAS 100% MES ANTERIOR	2	19,93	316,46
	DEVOLUCAO VALE TRANSPORTE INDEVIDO	1	132,93	132,93
240	INSALUBRIDADE 40% SETOR CIRURGIAO DENTIS	9	360,00	21.271,68
241	GRATIFICACOES COORD CIRURGIAO DENTISTA	1	1.181,76	1.181,76
245	GRATIFICACAO POR DESEMPENHO	1	200,00	200,00
247	INSALUBRIDADE 30%	4	120,00	1.454,40
249	ADICIONAL POR CHEFIA	1	680,45	680,45
250	REFLEXO EXTRAS DSR	91	0,00	8.436,26
251	INSALUBRIDADE 40% SETOR RX	11	440,00	7.345,20
256	GRATIFICACAO POS GRADUCAO	1	3,00	87,71
257	GRATIFICACA COORDENACAO NUTRICIONISTA	1	20,00	584,71
263	GRATIFICACAO POS GRADUCAO ENFERMEIROS	5	27,50	469,75
266	GRATIFICACAO POS GRADUCAO FISIOTERAPEUT	4	16,00	268,01
267	SOBREAVISO	2	360,00	1.070,67
269	GRAT TRABALHAR NO DIA DO ENFERMEIRO	7	84,00	1.638,49
270	GRAT TRABALHAR DIA DO TEC DE ENFERMAGEM	25	300,00	4.891,50
271	PGT HORAS SOBREAVISO T.I. MES ANTERIOR	2	360,00	1.070,67
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	122	0,00	3.542,63
995	SALARIO FAMILIA	23	84,47	1.637,63
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	1	653,33	653,33
			Total:	811.389,68
CONTOS				
3	VALE TRANSPORTE	85	510,00	6.811,40
227	VALE ALIMENTACAO	228	22,80	629,87
228	DEVOLUCAO DE PAGAMENTO INDEVIDO	1	1.333,33	1.333,33
272	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 6 % RAIO X	14	1.439,55	1.439,55
900	PENSAO ALIMENTICIA	1	200,00	200,00
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1	108,00	1.994,01
998	I.N.S.S.	218	1.871,91	65.082,60
999	IMPOSTO DE RENDA	131	2.350,00	64.016,99
8922	HORAS SUSPENSAS	2	48,00	412,06
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	1	379,18	379,18 *
			Total:	141.919,81
ORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	232	0,00	64.576,19 *
			Total:	64.576,19
			Liquido Filial:	669.469,87
			Líquido Geral:	669.469,87

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PJ: 10.739.225/0021-61
culo: Folha Mensal
mpetência: 06/2022

Emissão: 11/07/2022
Hora: 15:07:18

iações: 8

RESUMO DA FOLHA

ubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
al:	**1 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**			
IVENTOS				
2	HORAS NOTURNAS	1	56,00	3.733,33
16	INSALUBRIDADE 20%	6	120,00	961,52
22	AVISO PREVIO	1	30,00	1.212,00
26	ADICIONAL NOTURNO	2	36,00	248,62
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6	27,00	9.207,60
200	HORAS EXTRAS 100%	2	15,25	1.749,48
250	REFLEXO EXTRAS DSR	2	0,00	316,62
251	INSALUBRIDADE 40% SETOR RX	1	40,00	856,69
803	13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	101,00
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	101,00
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4	17,00	376,80
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6	27,00	652,71
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	1	30,00	1.606,29
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2	0,00	40,85
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	1	33,33	40,40
[illegible]	VANTAGENS AVISO PREVIO	1	30,00	242,40
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	20,20
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	20,20
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	6	199,98	3.412,38
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6	27,00	9.207,60
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4	17,00	376,80
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6	27,00	652,71
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6	450,00	13.620,38
			Total:	48.757,58
CONTOS				
48	VALE TRANSPORTE	1	6,00	72,72
49	AVISO PREVIO REAVIDO	1	30,00	4.000,00
51	LIQUIDO RESCISAO	7	0,00	37.763,68
227	VALE ALIMENTACAO	7	0,70	27,43
272	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 6 % RAIO X	1	132,93	132,93
826	INSS SOBRE RESCISAO	7	63,33	2.012,76
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	1	15,00	112,18
828	IRRF SOBRE RESCISAO	6	115,00	1.502,49
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1	32,00	2.262,61
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	6	48,46	870,78
			Total:	48.757,58
ORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	7	0,00	1.838,50 *
32	F.G.T.S 40%	2	0,00	234,66 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	6	0,00	818,94 *
8142	FGTS 13o INDENIZADO RESCISAO	1	0,00	9,69 *
			Total:	2.901,79

Liquido Filial: ,00

Líquido Geral: ,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PJ: 10.739.225/0021-61
culo: 13o Adiantamento
npetência: 06/2022

Emissão: 10/06/2022
Horas: 16:09:33

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

13	13 SALARIO ADIANTADO	115,00	10.109,61 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	71,00	476,58 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	59,00	553,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	114,00	1.237,25 P

Líquido Geral: 12.376,88

Situações

nero de empregados:	29	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
alhando:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
tado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
tado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
tado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
rio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
nça Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
itido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	12.376,88
dato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	989,99
sentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
issões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	12.376,88
				Valor PIS:	123,78
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 12.376,88

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

1.2.1 FGTS (ATIVO E APRENDIZ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 10:08:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME					02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ					(0087)38731192
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	827.278,56	234	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.739.225/0021-61	06/2022	07/07/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.182,28	0,00	66.182,28

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

858000006613 822801792209 707666050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 10:08:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME					02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ					(0087)38731192
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	827.278,56	234	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.739.225/0021-61	06/2022	07/07/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.182,28	0,00	66.182,28

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

858000006613 822801792209 707666050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Resp. Adm. Financeiro

G334071622758528012
07/07/2022 16:26:48

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO     -    16.26.49
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    85800000661-3   82280179220-9
                    70766605081-5   07392250021-0
Data do pagamento                      07/07/2022
CNPJ/CEI/CPF                     10739225/0021-61
COMPETENCIA                              06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/07/2022
VALOR DEPOSITO                          66.182,28
Valor Total                             66.182,28
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	07/07/2022 16:25:18
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	07/07/2022 16:26:48

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FGTS FISIOTERAPEUTAS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 12:14:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				(0087)38731192
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.941,45	3	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	10.739.225/0021-61	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
475,31	0,00	475,31

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

858600000047 753101792200 707666050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 12:14:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				(0087)38731192
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.941,45	3	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	10.739.225/0021-61	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
475,31	0,00	475,31

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

858600000047 753101792200 707666050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO     -   16.26.49
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   85860000004-7   75310179220-0
                   70766605081-5   07392250021-0
Data do pagamento                      07/07/2022
CNPJ/CEI/CPF                     10739225/0021-61
COMPETENCIA                              06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/07/2022
VALOR DEPOSITO                             475,31
Valor Total                                475,31
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	07/07/2022 16:25:37
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	07/07/2022 16:26:48

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

Pernambuco
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

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 junho/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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.001.107
SÉRIE 001

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**

N°: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida	126220049470086 01/06/2022 17:22:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
073694410		28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	01/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRA/SAIDA
ROD PE 015 - S/N	TABAJARA	53350015	01/06/2022

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
OLINDA		PE		

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.I	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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES ICMS	VALORES IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5.01.01.001.01	ALMOCO 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
5.01.01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	525,00	11,60	0,00	1.095,20	6.090,00	6.090,00	1.095,20	0,00	18,00	0
5.01.01.001.02	ALMOCO 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
5.01.01.003.02	JANTAR SERVIDOR - 2A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	559,00	11,60	0,00	1.189,28	6.486,00	6.486,00	1.189,28	0,00	18,00	0
5.01.01.001.05	ALMOCO 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
5.01.01.003.05	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

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. 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: 102741 AF 102326
COMPETÊNCIA: Abril C. CUSTO: Adm
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2022. BANCO SANTANDER; AG 4047; C/C 130025556. UPA OLINDA	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

BMD - Boletim de Medição Diária

F.GF.01.00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA -Olinda

Mês: Maio/2022

	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	
Serviço	**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**	**Qtd Total**
Almoço Servidor	50	60	60	60	60	60	50	50	60	60	60	60	60	50	50	60	60	60	60	60	50	50	60	60	60	60	60	50	50	93	93	**1836**
Jantar Servidor	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	**1085**
Almoço Paciente	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	**465**
Jantar Paciente	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	**465**
Total	115	125	125	125	125	125	115	115	125	125	125	125	125	115	115	125	125	125	125	125	115	115	125	125	125	125	125	115	115	158	158	**3851**

Descricao	Qtd	Preço		
Almoço Servidor 1a. Quinzena	850	R$ 11,60	R$	9.860,00
Jantar Servidor 1a Quinzena	525	R$ 11,60	R$	6.090,00
Almoço Servidor 2a. Quinzena	986	R$ 11,60	R$	11.437,60
Jantar Servidor 2a Quinzena	560	R$ 11,60	R$	6.496,00
Almoço Paciente 1a Quinzena	225	R$ 11,60	R$	2.610,00
Almoço Pacientea 2a Quinzena	240	R$ 11,60	R$	2.784,00
Jantar Paciente 1a Quinzena	225	R$ 11,60	R$	2.610,00
Jantar Paciente 2a Quinzena	240	R$ 11,60	R$	2.784,00
Total	3851	R$ 11,60	R$	44.671,60

Cliente com Faturamento Mensal - Até o ultimo dia util.			
Resumo			
1ª quinzena	R$	21.344,00	1840
2ª quinzena	R$	23.327,60	2011
total	R$	44.671,60	3851

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Gesika Assunção
Nutricionista
CRN-6 10.715 - Mat. 75

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Endereço: ROD PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO, N. S/N — **CEP:** 53350-015
TABAJARA - 1
Cidade: OLINDA — **UF:** PE — **Telefone:** 8738744600
CNPJ: 10.739.225/0021-61 — **Insc. Estadual:** — **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 122.326 (Revisada) — **Data:** 02/06/2022

Cód. Fornec.: 4249 — **Coleta:** 122.169 (Aplicação Direta) — **Data:** 02/06/22
Fornecedor: INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS — **CNPJ:** 28.637.117/0001-08
Endereço: MARGENS DA PE-001 — **CEP:** 53010-580
SANTA TEREZA — **Cidade:** OLINDA - PE
Fone: 8199237625 — **Fax:** — **Contato:** 8199237625
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.:** 122.55865
Frete: CIF
Cond. Pgto: 4 Dias da Fatura

	Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1129368	ALMOCO FUNCIONARIOS	1836 UND	11,60	21.297,60		0,00
2)	1129367	ALMOCO PACIENTE	1085 UND	11,60	12.586,00	0,0	0,00
3)	1129366	JANTA FUNCIONARIOS	465 UND	11,60	5.394,00	0,0	0,00
4)	1129365	JANTA PACIENTE	465 UND	11,60	5.394,00		0,00

Condições de Pagamento:
05/06/2022, Parcela de R$ 44.671,60

Desconto Comercial: 0,00 — **AF autorizada por:** 3543

Valor Total: 44.671,60 (QUARENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

Compras	Data	Diretor	Data	Fornecedor	Data
	/ /		/ /		/ /

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

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 **07/06/2022**
Pagador **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**		Número do Documento **8842415**	Nosso Número **109/81359603-8**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **15.657,10**
			(-) 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 35960.388540 12649.690000 1 90090001565710

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **07/06/2022**
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 23/05/2022	Número do Documento 8842415	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 23/05/2022	Nosso Número **109/81359603-8**
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **15.657,10**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto (-) Mora/Multa (-) 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 24h
UPA OLINDA 24H
Carlos Eduardo
Coordenador RH

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:33:02
050000600 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183596038854012649690000190090001565710
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	53.007
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.657,10
VALOR COBRADO	15.657,10

NR.AUTENTICACAO 8.F0B.887.47C.511.088

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	30/05/2022 16:27:23
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	30/05/2022 16:33:01

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			8541/26496-9	21/06/2022
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			8910613	109/81373192-4
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			301,91	
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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 37319.248540 12649.690000 1 90230000030191

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento: 21/06/2022
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: 06/06/2022	Número do Documento: 8910613	Espécie Doc: RC	Aceite: N	Data Processamento: 06/06/2022	Nosso Número: 109/81373192-4
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 301,91
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015
Sacador/Avalista — CNPJ: 10.739.226/0021-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
08/06/2022    - BANCO DO BRASIL -   11:25:09
060000600                                0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9          CONTA:         31.201-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191098183731924854012649690000190230000030191
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                          60.815
DATA DE VENCIMENTO                  21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO                   08/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     301,91
VALOR COBRADO                          301,91
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.997.22B.250.884.DDD
================================================
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	08/06/2022 11:18:37
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	08/06/2022 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência Código Beneficiário	Vencimento
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80	**8541/26496-9**	**25/06/2022**
Pagador **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**	Número do Documento **8933819**	Nosso Número **109/81375522-0**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **276,90**	(-) 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 37552.208540 12649.690000 1 90270000027690

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento: **25/06/2022**
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: **10/06/2022**	Número do Documento: **8933819**	Espécie Doc: **RC**	Aceite: **N**	Data Processamento: **10/06/2022**	Nosso Número: **109/81375522-0**
Uso do Banco	Carteira: **109** / Espécie: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **276,90**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto (+) Mora Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ** **ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53380-015** Sacador Avalista					**CNPJ: 10.739.225/0021-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 2
Carlos Eduard
Coordenador RH

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

vale eletrônico metropolitano

Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
8933819		**8933819**

CNPJ: **10739225002161**	Inscr. Estadual: **ISENTO**
Nome: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**	
Endereço: **ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO**	Complemento:
Bairro: **TABAJARA**	Cep: **53350015**
Cidade: **OLINDA**	Estado: **PE**
Valor: **R$ 276,90**	Valor por Extenso: **Duzentos e Setenta e Seis Reais e Noventa Centavos**

Produto:	Código:	Valor:	
Vale Transporte	**Vale Transporte**	**R$ 270,20**	
		TOTAL:	**R$ 276,90**

Data do Pedido: **10/06/2022**	Data do Pagamento: **13/06/2022**
Autenticação: **SQ7MkLTwXU14Q0vmKsWewa5tLdtFWVK9R6GCFILYpr4=**	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:34
060000600 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183755220854012649690000190270000027690
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	61.319
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	276,90
VALOR COBRADO	276,90

NR.AUTENTICACAO F.FA1.F3E.17D.E23.71A

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 DEMITIDOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ais por Filial	Proventos	Descontos	Liquido
1 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA P	48.757,58	48.757,58	0,00
Total:	48.757,58	48.757,58	0,00

ais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 MEDICO	38.134,54	38.134,54	0,00
2 ASSISTENCIA	5.956,84	5.956,84	0,00
6 COPA/COZINHA	4.666,20	4.666,20	0,00
Total:	48.757,58	48.757,58	0,00

Total Geral Proventos:	48.757,58	Total Geral Descontos:	48.757,58
		Liquido Geral:	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PJ: 10.739.225/0021-61
culo: Folha Mensal
mpetência: 06/2022

Emissão: 11/07/2022
Horas: 15:08:57

iações: 8

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

2	HORAS NOTURNAS	56,00	3.733,33 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	72,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	961,52 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	4.000,00 D
22	AVISO PREVIO	30,00	1.212,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	37.763,68 D
26	ADICIONAL NOTURNO	36,00	248,62 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,70	27,43 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	27,00	9.207,60 P	272	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 6 %	132,93	132,93 D
200	HORAS EXTRAS 100%	15,25	1.749,48 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	63,33	2.012,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	316,62 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	112,18 D
251	INSALUBRIDADE 40% SETOR RX	40,00	856,69 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	115,00	1.502,49 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00	2.262,61 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	101,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	48,46	870,78 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	17,00	376,80 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	27,00	652,71 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	30,00	1.606,29 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,85 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	40,40 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	242,40 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P				
[illegible]	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P				
[illegible]	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	3.412,38 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	27,00	9.207,60 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	17,00	376,80 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	27,00	652,71 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	450,00	13.620,38 P				

Líquido Geral: 0,00

Situações

nero de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	31.885,80	Base IRRF Mensal:	19.514,73
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.502,49
balhando:	0	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
tado direitos integrais:	0	Base total:	31.885,80	Valor IRRF Férias:	0,00
tado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.883,54	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
tado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
rio maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
rio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
[illegible]	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	9.487,53
[illegible]ofissional:	0	Total INSS:	2.883,54	Valor IRRF 13º Salário:	112,18
nça sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.614,67
nitido:	7	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	(-) Salário Família:	12.984,34	IRRF contribuintes:	0,00
às:	0	(-) Salário Maternidade:	14.418,45	Base do FGTS:	26.006,96
ndato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	2.080,49
sentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-24.519,25	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	7.333,24
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	821,30
nissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	31.764,60
				Valor PIS:	317,65
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

1.5.1 GRRF E TERMOS RESCISÓRIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2022 09:55:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ROD PE 15 0	87-38731192	53.350-015

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
TABAJARA 1	OLINDA	PE	639	1	1

11- Identificador

19223555607392252

12- Total a Recolher

539,41

13- Data de Validade = 12/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000056 394102392029 207121922359 556073922525

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2022 09:55:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

- 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: 1

11- Identificador: 19223555607392252

12- Total a Recolher: 539,41

13- Data de Validade = 12/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras: 858100000056 394102392029 207121922359 556073922525

Autenticação mecânica

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Via Banco

DESPESAS OPERACIONAIS:

1.7 IR E INSS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
10.739.225/0001-18	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22201.7151099-4	20/07/2022

Observações:
IRRF S/SALÁRIO - UNIDADE UPA OLINDA

Sicalc Contribuinte - 2321 - PE

Valor Total do Documento: 64.016,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022	64.016,99			64.016,99
	Totais	**64.016,99**	**0,00**	**0,00**	**64.016,99**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 20/07/2022 14:12:56

85830000640 6 16990385222 9 01070122201 5 71510994086 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000640 6 | 16990385222 9 | 01070122201 5 | 71510994086 8

Pague com o PIX

CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.01.22201.7151099-4
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 64.016,99

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.39.49
0600900600

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA:  600-9     CONTA:          31.201-0
EFETUADO POR: MARIA DE FATIMA SOUZA A
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830000640-6   16990385222-9
                   01070122201-5   71510994086-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        20/07/2022
Numero do Documento          07.01.22201.7151099-4
Valor Total                              64.016,99
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
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	20/07/2022 15:36:23
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	20/07/2022 15:39:48

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empresa: 4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ: 10.739.225/0021-61
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022									
EMPREGADOS									
142	ADRIANA RODRIGUES ARRAES MENDONC	Mensal 06/22	8.490,49	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.237,72
222	ALEXANDRE MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	Mensal 06/22	4.141,41	415,97	0,00	0	15,00	354,80	204,02
247	ALICE CAMPOS DE MELO	Mensal 06/22	2.135,00	173,97	0,00	0	7,50	142,80	4,28
9	ALYSSON BATISTA TAVARES DA SILVA	Mensal 06/22	2.320,26	190,64	0,00	0	7,50	142,80	16,92
201	ANA AMELIA FRUSCALSO TAVARES CORD	Rescisão	4.146,24	416,64	0,00	0	15,00	354,80	204,64
220	ANA CAROLINA LEMOS ALVES	Mensal 06/22	14.000,00	828,38	0,00	0	27,50	869,36	2.752,84
194	ANA CECILIA SILVA DA CUNHA	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
167	ANDREANA MARIA DE MENDONCA ALVES	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
110	ANDREZA KARLA DA SILVA CAVALCANTI	Mensal 06/22	2.362,04	194,40	0,00	0	7,50	142,80	19,77
227	ANTONIO CARLOS SALES CARDEAL JUNI(	Mensal 06/22	2.817,15	247,05	0,00	0	7,50	142,80	49,96
171	BRITA NIKA SUAREZ ARTEAGA	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03
202	CAMILA FERNANDA CANDIDO DE ALBUQ	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
125	CARLA MIKAELE RAMOS CRUZ	Mensal 06/22	2.197,40	179,58	0,00	0	7,50	142,80	8,54
223	CARLA PATRICIA LIMA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.013,12	270,57	0,00	0	7,50	142,80	62,89
36	CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS	Mensal 06/22	2.921,49	259,57	0,00	0	7,50	142,80	56,84
36	CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS	Rescisão	527,94	39,59	0,00	0	15,00	354,80	60,90
291	CATHARINA DE ANDRADE MORAIS PINHE	Rescisão	3.843,87	374,31	0,00	0	15,00	354,80	165,63
41	CERES MEDEIROS DO COUTO SOARES	Mensal 06/22	3.765,83	363,39	0,00	0	15,00	354,80	155,57
196	CLARICE FREITAS VILAR	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
39	CLAUDEMIR ALVES DE FREITAS	Mensal 06/22	3.506,39	329,76	0,00	0	15,00	354,80	121,69
97	CLAUDIO LUIS DE MOURA	Mensal 06/22	2.144,31	174,80	0,00	0	7,50	142,80	4,91
139	CRISTIANA VALERIA DA SILVA SINFRONI	Mensal 06/22	2.464,75	204,76	0,00	0	7,50	142,80	26,70
265	DAGMAR GOMES DE ARAUJO	Mensal 06/22	2.098,95	170,72	0,00	0	7,50	142,80	1,82
285	DALETE SOPHIA GUEDES DOS SANTOS	Mensal 06/22	2.127,99	173,33	0,00	0	7,50	142,80	3,80
152	DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	1.901,95	152,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00
152	DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO	Rescisão	391,32	29,34	0,00	0	7,50	142,80	15,52
177	DANIELA DE SOUZA TRAVASSO	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
16	DANIELLE COSTA DA SILVA	Mensal 06/22	3.013,13	270,57	0,00	0	7,50	142,80	62,89
235	DANIELLY SANTOS RAMOS DE BARROS	Mensal 06/22	2.744,30	238,31	0,00	0	7,50	142,80	45,15
212	DANTON MARTINS FILHO	Mensal 06/22	4.703,94	0,00	0,00	0	27,50	869,36	424,22
48	DAYANA SILVA DE VASCONCELOS SOUZA	Mensal 06/22	2.582,40	218,88	0,00	0	7,50	142,80	34,46
18	DAYANE SILVA QUEIROZ CAVALCANTI DE	Mensal 06/22	5.463,49	601,06	0,00	0	27,50	869,36	467,81
286	DEBORA COUTINHO PEREIRA	Mensal 06/22	8.242,40	0,00	379,18	2	27,50	869,36	1.293,03
181	DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
288	DOUGLAS PRIMO DA SILVA	Mensal 06/22	2.828,27	248,39	0,00	0	7,50	142,80	50,69
193	EDGAR DE BARROS LOBO JUNIOR	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,58

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
29	EDIVANICE LIBERALINO DE SOUZA	Mensal 06/22	2.118,74	172,50	0,00	0	7,50	142,80	3,17
141	EDJANE MARIA DOS SANTOS SILVA	Mensal 06/22	2.593,36	220,20	0,00	0	7,50	142,80	35,19
30	ELINE MONIQUE SILVA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.120,65	172,67	0,00	0	7,50	142,80	3,30
69	ELISANGELA DE AGUIAR SANTANA DE LE	Mensal 06/22	3.204,05	293,48	0,00	0	15,00	354,80	81,79
32	ELIZANDRA CARVALHO DE FRANÇA CABR	Mensal 06/22	2.377,52	195,79	0,00	0	7,50	142,80	20,83
233	ELTON JOSE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.543,97	334,27	0,00	0	15,00	354,80	126,66
226	EMANUEL RABI GOIANA FREIRE	Mensal 06/22	2.547,07	214,64	0,00	0	7,50	142,80	32,13
231	EMERLAINE FERREIRA GOMES	Mensal 06/22	2.733,71	237,04	0,00	0	7,50	142,80	44,45
102	FABIANA DAMO BERNART	Mensal 06/22	8.272,32	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.177,72
237	FERNANDA PORTO CARREIRO COELHO C	Mensal 06/22	9.454,08	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.502,71
180	FILIPE GUEDES SILVA	Mensal 06/22	6.417,22	734,58	0,00	0	27,50	869,36	693,37
199	FRANCISCA NOBREGA DE FIGUEIREDO	Mensal 06/22	8.611,63	0,00	0,00	0	27,50	869,36	1.498,84
191	FRANCISCO HERBERT ROCHA CUSTODIO	Mensal 06/22	14.250,77	828,38	0,00	0	27,50	869,36	2.821,80
188	FRANCISCO JOAO ROSSI NETO	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03
169	GABRIELA CANEDO CAMPOS VALENCA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
207	GABRIELA DELGADO SORIANO	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
211	GABRIELA FLAESCHEN CARIBE	Mensal 06/22	4.703,94	494,72	0,00	0	22,50	636,13	310,94
134	GABRIELA VIEIRA CABRAL FIGUEIREDO	Mensal 06/22	9.954,06	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.640,20
256	GABRIELLA CAROLINE SALES DO NASCIM	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
75	GESIKA ASSUNCAO DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.838,39	373,55	0,00	0	15,00	354,80	164,93
239	GIOVANNA LUNA SHARON	Mensal 06/22	8.242,40	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.169,50
200	GLEINE PINHEIRO SANTOS BARROS	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
116	GLEYCE ANDRADE DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.376,27	195,68	0,00	0	7,50	142,80	20,74
187	HALANA FREIRES LEANDRO	Mensal 06/22	6.024,91	679,66	0,00	0	27,50	869,36	600,58
289	HENRIQUE COSTA BARBOSA	Mensal 06/22	3.535,33	333,23	0,00	0	15,00	354,80	125,52
229	HEVERTON CESAR DA SILVA RAMOS	Mensal 06/22	2.099,60	170,78	0,00	0	7,50	142,80	1,86
243	HIGOR JOSE DASILVA LEAL	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
280	IRACEMA SOUZA DOS SANTOS	Mensal 06/22	5.000,00	536,17	0,00	0	22,50	636,13	368,23
273	ISABELA DE PÁDUA BARBOSA	Mensal 06/22	6.047,99	682,89	0,00	0	27,50	869,36	606,04
268	ISABELA VITA BEZERRA DANTAS GALIND	Rescisão	3.101,21	281,14	0,00	0	7,50	142,80	68,71
170	IZABELA DO SOCORRO SIQUEIRA NUNES	Mensal 06/22	6.047,99	682,89	0,00	0	27,50	869,36	606,04
253	JAKIANAIARA FERNANDES GOMES	Mensal 06/22	3.357,32	311,87	0,00	0	15,00	354,80	102,02
204	JAKIELE BEM GOMES	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
7	JESSIKA LIMA DE SOUZA	Mensal 06/22	2.424,89	200,06	0,00	0	7,50	142,80	24,06
63	JOAO AGRICIO COSTA DE FRANCA	Mensal 06/22	3.204,05	293,48	0,00	0	15,00	354,80	81,79
267	JOSEFA JANAINA CURVELO DA SILVA	Mensal 06/22	2.909,84	258,17	0,00	0	7,50	142,80	56,98
208	JOZIMO ALVES FEITOSA NETO	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
28	JUCILEIDE GABRIEL DA SILVA	Mensal 06/22	2.577,62	218,31	0,00	0	7,50	142,80	34,15
164	JULIA CALINA RODRIGUES GUEDES SANT	Mensal 06/22	2.909,07	430,11	0,00	0	7,50	142,80	43,12
172	JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIM.	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
172	JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIM.	Rescisão	848,48	63,63	0,00	0	22,50	636,13	176,59
259	JULIANA VIEIRA GALVÃO	Mensal 06/22	9.903,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.626,42
64	KARLA FRANCILENE ALBINO CAMPOS	Mensal 06/22	3.204,05	293,48	0,00	0	15,00	354,80	81,79
221	KARLA FREITAS NOGUEIRA DA SILVA	Mensal 06/22	8.385,73	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.208,91
179	LAISA GONCALVES DE SIQUEIRA	Mensal 06/22	4.611,63	0,00	0,00	0	22,50	636,13	401,49
198	LARISSA MARIA CABRAL MEDEIROS	Mensal 06/22	8.611,63	0,00	0,00	0	27,50	869,36	1.498,84
183	LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03
65	LEONARDO FREITAS DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.204,05	293,48	0,00	0	15,00	354,80	81,79
163	LIA BORGES CAVALCANTE	Mensal 06/22	4.703,94	494,72	0,00	0	22,50	636,13	310,94
185	LILIANE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
155	LIVIA LOCIO ROSADO DE OLIVEIRA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
251	LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
98	LUCAS NATARIO FERREIRA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
203	LUCIANO CUNHA FILHO	Mensal 06/22	13.973,85	828,38	0,00	0	27,50	869,36	2.745,64
262	MACIO RUBENS CARVALHO	Mensal 06/22	2.757,15	239,85	0,00	0	7,50	142,80	46,00
206	MAGDA MARIA APOLINARIO BARBOSA	Mensal 06/22	4.703,94	494,72	0,00	0	22,50	636,13	310,94
176	MANUELA DE MELO RIBEIRO PARANHOS	Mensal 06/22	10.368,27	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.754,11
250	MARCILEIDE AMARAL DA SILVA	Mensal 06/22	2.406,42	198,39	0,00	0	7,50	142,80	22,80
195	MARCOS ANTONIO PIRES VALADARES LU	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
138	MARIA APARECIDA DE FATIMA ALENCAR	Mensal 06/22	8.490,49	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.237,72
156	MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
156	MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO	Rescisão	848,48	63,63	0,00	0	22,50	636,13	176,59
190	MARIA CLARA NASCIMENTO SANTANA	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
135	MARIA DE FATIMA PINTO RIBEIRO	Mensal 06/22	8.545,03	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.252,72
154	MARIA LUISA DAVID DE AZEVEDO VALAD	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
270	MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADI	Mensal 06/22	2.817,15	247,05	0,00	0	7,50	142,80	49,96
37	MARIO JOSE DA SILVA	Mensal 06/22	2.680,85	230,70	0,00	0	7,50	142,80	40,96
45	MARIUSKA RODRIGUES RAPOSO LAPORT	Mensal 06/22	2.111,83	171,88	0,00	0	7,50	142,80	2,70
175	MATEUS NOGUEIRA SILVA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
242	MATHEUS DAVILLA GALIPI	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03
168	MAURICIO LINO DE SANTANA	Mensal 06/22	10.368,27	0,00	0,00	0	27,50	869,36	1.981,91
21	MAYARA ALBUQUERQUE DORNELAS DE S	Mensal 06/22	2.911,10	258,33	0,00	0	7,50	142,80	56,16
159	NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
67	OSEIAS VENTURA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.229,62	296,55	0,00	0	15,00	354,80	85,16

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
38	OZIEL SANTANA DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.277,32	302,27	0,00	0	15,00	354,80	91,46
260	PAMELLA MINNELLI CHAVES FERNANDES	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
140	PAULO CESAR OLIVEIRA SANTOS	Mensal 06/22	8.545,03	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.252,72
189	PEDRO GOMES DOS REIS NETO	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
128	PRISCILLA DE ARAUJO SILVA	Mensal 06/22	2.570,31	217,43	0,00	0	7,50	142,80	33,67
192	RAFAELA ESPOSITO DE LIMA ASFORA	Mensal 06/22	4.000,00	0,00	0,00	0	22,50	636,13	263,87
42	RAFAELA SOUZA SILVA	Mensal 06/22	3.765,83	363,39	0,00	0	15,00	354,80	155,57
68	REINALDO SOARES DA SILVA	Mensal 06/22	3.229,62	296,55	0,00	0	15,00	354,80	85,16
279	RENAN VALOIS COSTA DA SILVEIRA	Mensal 06/22	2.099,60	170,78	0,00	0	7,50	142,80	1,86
186	RENATA COSTA DOS SANTOS	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.271,03
165	RENATA CRISTINA RIBEIRO HACKER	Mensal 06/22	10.368,27	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.754,11
133	RENATA FERNANDES PINHEIRO	Mensal 06/22	9.954,06	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.640,20
205	RICARDO LEITE VIEIRA FILHO	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
205	RICARDO LEITE VIEIRA FILHO	Rescisão	6.372,89	728,38	0,00	0	27,50	869,36	1.509,62
230	ROBERTA LUCIA DOURADO DE PAULA FE	Mensal 06/22	2.743,04	238,16	0,00	0	7,50	142,80	45,07
277	ROBSON ANDRÉ PASSOS DA SILVA	Mensal 06/22	3.500,00	328,99	0,00	0	15,00	354,80	120,85
145	ROSELI CORREIA DA SILVA	Mensal 06/22	2.197,40	179,58	0,00	0	7,50	142,80	8,54
284	RUBIA CRISTINA XAVIER DE SOUZA	Mensal 06/22	2.135,00	173,97	0,00	0	7,50	142,80	4,28
278	SERGIO COSTA TAVARES DA SILVA	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
31	SHIRLEY GOMES DIAS	Mensal 06/22	2.118,77	172,50	0,00	0	7,50	142,80	3,17
182	SIFRONIO PAULO DOS SANTOS NETO	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
224	SYMITON GUILHERME LINS CARDOSO	Mensal 06/22	2.463,63	204,63	0,00	0	7,50	142,80	26,63
269	THAIS ARAUJO DE SANTANA	Mensal 06/22	3.765,83	363,39	0,00	0	15,00	354,80	155,57
96	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
96	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	Rescisão	890,36	66,77	0,00	0	7,50	142,80	3,05
96	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	Rescisão Comp	186,46	13,99	0,00	0	7,50	142,80	12,94
103	VINICIUS RIBEIRO CRUZ	Mensal 06/22	8.490,49	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.237,72
77	VIVIAN EVELYN LIMA DE ASSIS	Mensal 06/22	2.468,92	205,26	0,00	0	7,50	142,80	26,97
275	VIVIANE RODRIGUES CUNHA DA SILVA	Mensal 06/22	3.165,97	288,91	0,00	0	15,00	354,80	76,76
17	WAYDINNE PONTES SABINO DE ARAUJO	Mensal 06/22	3.013,13	270,57	0,00	0	7,50	142,80	62,89
19	WESLEY VINICIUS DA SILVA	Mensal 06/22	3.087,23	279,46	0,00	0	7,50	142,80	67,78
209	ZAYNE VASCONCELOS TORRES	Mensal 06/22	6.047,99	0,00	0,00	0	27,50	869,36	793,84
50	ZULEMA MARTINS DE FARIAS	Mensal 06/22	3.632,75	344,92	0,00	0	15,00	354,80	138,87
		Total:	667.613,75	54.633,97					65.679,48
CONTRIBUINTES									
297	MARCOS GOMES DO NASCIMENTO	RPA 08/07/22	2.479,35	495,87	0,00	0	7,50	142,80	5,96
297	MARCOS GOMES DO NASCIMENTO	RPA 12/07/22	7.438,07	1.417,44	0,00	0	27,50	869,36	1.648,73
		Total:	9.917,42	1.913,31					1.654,69

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados: 143	Estagiários: 0	Contribuintes: 2	Total:	677.531,17	56.547,28	379,18				67.333,97
Total Geral:										
Empregados: 136	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total:	677.531,17	56.547,28	379,18				67.333,97

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2022	0,00	186.834,66	0,00	186.834,66	0,00
0588	Mensal	06/2022	0,00	1.723,09	0,00	1.723,09	0,00
Totalizador				188.557,75	0,00	188.557,75	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empresa: **4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
CNPJ: 10.739.225/0021-61
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 2 Base de Cálculo: 677.531,17 Abatimentos: 56.547,28 Dependentes: 379,18 Valor a Pagar: 67.333,97

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2022	0,00	186.834,66	0,00	186.834,66	0,00
0588	Mensal	06/2022	0,00	1.723,09	0,00	1.723,09	0,00
Totalizador				188.557,75	0,00	188.557,75	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
10.739.225/0001-18	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2022	20/07/2022	07.16.22200.4166625-7

Pagar este documento até: **20/07/2022**

Valor Total do Documento: **339.698,28**

Observações:
Nº Recibo Declaração: 50000065773530

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	312.427,80			312.427,80
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	4.627,23			4.627,23
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 CNPJ Prestador:10.229.913/0001-90	13.630,13			13.630,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 CNPJ Prestador:22.422.979/0001-29	33,00			33,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 CNPJ Prestador:24.305.269/0001-46	254,34			254,34
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 CNPJ Prestador:24.402.563/0001-09	8.725,78			8.725,78
	Totais	339.698,28			339.698,28

SENDA (Versão 5.1.1) Página: 1 / 1 19/07/2022 17:38:01

85800003396 3 98280385222 5 01071622200 8 41666257390 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800003396 3 | 98280385222 5 | 01071622200 8 | 41666257390 2

Pague com o PIX

CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.16.22200.4166625-7
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 339.698,28

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MINISTERIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	10.739.225/0001-18
Nome	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
Período de apuração	06/2022
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	36887923 / Reinf CP 15458683169 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 356.788,02	R$ 317.055,0
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 22.643,25	R$ 22.643,2
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,0
IRRF	R$ 0,00	R$ 0,0
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,0
PIS	R$ 0,00	R$ 0,0
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,0
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,0
TOTAL	R$ 379.431,27	R$ 339.698,2

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitu confissão de dívida, de forma irretratável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuiçõe declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto n parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junh de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Públic Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.52 de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tes tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor d tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolhe aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, d Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeit às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir o reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejar seles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	MARIA AUXILIADORA DE MENEZES
CPF	077.906.864-53
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	19/07/2022 17:36:06
Nº do recibo de entrega	0000050000065773530
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	10.739.225/0001-18

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

DARF CONSOLIDADO	DIFERENÇA	VALOR
INSS APURADO Esocial		339.698,28
INSS DESCONTADO folha		341.145,12
DARF A PAGAR		**339.698,28**

dif. A descontar do empregado

DARF PREVIDENCIÁRIO POR ESTABELECIMENTO RESUMO ENCARGOS FOLHA

	CNPJ	VALOR FOLHA	RETENÇÕES NF	DEVOLUÇÃO
MATRIZ	10.739.225/0001-18	3.206,48	-	3.206,48
ISMEP SAL	10.739.225/0015-13	239,99		239,99
FILIAL GOI	10.739.225/0020-80	48.719,70	9.311,31	58.031,01
FILIAL OUR	10.739.225/0017-85	398,14	2.226,84	2.624,98
FILIAL HRF	10.739.225/0018-66	77.236,72	2.193,84	79.430,56
FILIAL HMS	10.739.225/0010-09	70.602,56		70.602,56
FILIAL BAR	10.739.225/0022-42	51.769,77	4.328,46	56.098,23
FILIAL OLIN	10.739.225/0021-61	66.328,51	4.582,80	70.911,31
TOTAL		**318.501,87**	**22.643,25**	341.145,12

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ Agência: 4004 Conta: 130002095

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar

Pagamento realizado com sucesso

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/07/2022	R$ 339.698,28	R$ 339.698,28

858000033963.982803852225.010716222008.416662573902

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.22200.4166625-7	20/07/2022	R$ 339.698,28
Codigo de Barras	**Data / hora da transação:**	**Autenticação**
85800003396-3 98280385222-5 01071622200-8 41666257390-2	20/07/2022 11:45:24	IBEDF0C21DCE45F4AF1A23C

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

PJ: 10.739.225/0021-61
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 06/2022
Complemento: Todos

Emissão: 12/07/2022
Horas: 09:56:52

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
148	ADRIANA MALAQUIAS DE SENA	1.589,08	0,00	0,00	56,47	7,86	124,83
56	ADRIANA MARIA DE SANTANA LIMA	1.454,40	0,00	0,00	56,47	7,75	112,71
142	ADRIANA RODRIGUES ARRAES MENDONCA	7.087,22	1.403,27	0,00	0,00	9,76	828,38
292	ALAN RODRIGO MELO DE FRANÇA	440,23	0,00	0,00	0,00	7,50	33,01
143	ALESSANDRA NASCIMENTO SILVA	1.892,79	0,00	0,00	0,00	8,04	152,17
78	ALEXANDRE GAMA MONTEIRO	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
222	ALEXANDRE MAGNO OLIVEIRA DA SILVA	4.141,41	0,00	0,00	0,00	10,04	415,97
247	ALICE CAMPOS DE MELO	2.135,00	0,00	0,00	0,00	8,15	173,97
217	ALTA VALERIA CAVALCANTE DE LIMA	1.808,68	0,00	0,00	0,00	7,99	144,60
81	ALVANY VIEIRA DAS NEVES	1.530,55	0,00	0,00	0,00	7,81	119,56
9	ALYSSON BATISTA TAVARES DA SILVA	2.320,26	0,00	0,00	56,47	8,22	190,64
54	AMANDA DE LIMA FERREIRA	1.913,85	0,00	0,00	0,00	8,05	154,06
201	ANA AMELIA FRUSCALSO TAVARES CORDEIRO	6.055,58	0,00	0,00	0,00	10,05	570,30
220	ANA CAROLINA LEMOS ALVES	7.087,22	6.912,78	0,00	0,00	5,92	828,38
257	ANA CAROLINA SOARES DE ALBUQUERQUE	1.723,66	0,00	0,00	0,00	7,94	136,94
194	ANA CECILIA SILVA DA CUNHA	7.087,22	1.616,72	0,00	0,00	9,52	828,38
150	ANA PAULA CLEMENTINO DA SILVA	1.519,65	0,00	0,00	0,00	7,80	118,58
137	ANDRE HENRIQUE SANTOS PIRES	1.521,08	0,00	0,00	56,47	7,80	118,71
294	ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA	0,00	1.107,07	0,00	0,00	0,00	0,00
44	ANDREA MARIA GOMES MARINHO	2.042,40	0,00	0,00	0,00	8,11	165,63
167	ANDREANA MARIA DE MENDONCA ALVES	7.087,22	1.616,72	0,00	0,00	9,52	828,38
110	ANDREZA KARLA DA SILVA CAVALCANTI	2.362,04	0,00	0,00	0,00	8,23	194,40
227	ANTONIO CARLOS SALES CARDEAL JUNIOR	2.817,15	0,00	0,00	0,00	8,77	247,05
86	ARLINDA TAVEIRA DO NASCIMENTO FELIX	1.454,40	0,00	0,00	56,47	7,75	112,71
115	ARNAUD ALBUQUERQUE DO REGO	1.425,92	0,00	0,00	0,00	7,72	110,15
215	ARTHUR TORRES LAGE	7.830,28	0,00	0,00	0,00	10,27	772,71
266	BERNARDO DA SILVA	1.963,91	0,00	0,00	0,00	8,07	158,57
171	BRITA NIKA SUAREZ ARTEAGA	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
202	CAMILA FERNANDA CANDIDO DE ALBUQUERQUE	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
125	CARLA MIKAELE RAMOS CRUZ	2.197,40	0,00	0,00	0,00	8,17	179,58
223	CARLA PATRICIA LIMA DO NASCIMENTO	3.013,12	0,00	0,00	0,00	8,98	270,57
248	CARLOS EDUARDO DA SILVA GOMES	1.212,00	0,00	0,00	56,47	7,50	90,90
36	CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS	2.921,49	0,00	0,00	0,00	8,88	259,57
258	CAROLINE DE VASCONCELOS AZEVEDO	1.848,99	0,00	0,00	0,00	8,02	148,22
291	CATHARINA DE ANDRADE MORAIS PINHEIRO PRATES	3.843,87	0,00	0,00	0,00	9,74	374,31
41	CERES MEDEIROS DO COUTO SOARES	3.765,83	0,00	0,00	0,00	9,65	363,39
108	CICERO JOSE DOS SANTOS	1.696,80	0,00	0,00	0,00	7,93	134,53
196	CLARICE FREITAS VILAR	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
39	CLAUDEMIR ALVES DE FREITAS	3.506,39	0,00	0,00	0,00	9,40	329,76
97	CLAUDIO LUIS DE MOURA	2.144,31	0,00	0,00	0,00	8,15	174,80
123	CLAUDJANE SOBRAL DOS SANTOS	1.522,57	0,00	0,00	0,00	7,81	118,85
139	CRISTIANA VALERIA DA SILVA SINFRONIO	2.464,75	0,00	0,00	0,00	8,31	204,76
144	CRISTIANE APRIGIO DE ASSUNCAO	1.893,00	0,00	0,00	0,00	8,04	152,19
60	CRISTIANO BATISTA LOPES	1.454,40	0,00	0,00	56,47	7,75	112,71
117	CRISTIANO VITOR DA SILVA	1.889,98	0,00	0,00	0,00	8,04	151,91
23	CRISTINA FLOR DA SILVA FELIPE	1.893,01	0,00	0,00	0,00	8,04	152,19
265	DAGMAR GOMES DE ARAUJO	2.098,95	0,00	0,00	0,00	8,13	170,72
285	DALETE SOPHIA GUEDES DOS SANTOS	2.127,99	0,00	0,00	0,00	8,15	173,33
152	DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO	1.901,95	0,00	0,00	0,00	8,04	152,99
177	DANIELA DE SOUZA TRAVASSO	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
240	DANIELA SALLES DA SILVA	1.351,85	0,00	0,00	169,41	7,65	103,48
71	DANIELE MARIA DA SILVA	1.281,43	0,00	0,00	56,47	7,58	97,14
16	DANIELLE COSTA DA SILVA	3.013,13	0,00	0,00	0,00	8,98	270,57
235	DANIELLY SANTOS RAMOS DE BARROS	2.744,30	0,00	0,00	0,00	8,68	238,31
212	DANTON MARTINS FILHO	0,00	4.703,94	0,00	0,00	0,00	0,00
48	DAYANA SILVA DE VASCONCELOS SOUZA	2.582,40	0,00	0,00	0,00	8,48	218,88
18	DAYANE SILVA QUEIROZ CAVALCANTI DE OLIVEIRA	5.463,49	0,00	0,00	0,00	11,00	601,06
286	DEBORA COUTINHO PEREIRA	0,00	8.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
181	DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
62	DIOGENES HENRIQUE DOS SANTOS	1.594,25	0,00	0,00	0,00	7,86	125,30
288	DOUGLAS PRIMO DA SILVA	2.828,27	0,00	0,00	0,00	8,78	248,39
1	DRIELI GESSICA DA SILVA PRADO	1.749,79	0,00	0,00	0,00	7,96	139,30
193	EDGAR DE BARROS LOBO JUNIOR	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
59	EDGAR DE OLIVEIRA NETO	1.454,40	0,00	0,00	56,47	7,75	112,71
131	EDIVANI JOSEFA DOS SANTOS	1.594,25	0,00	0,00	0,00	7,86	125,30
4	EDIVANIA MARIA DA SILVA BELARMINO	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
29	EDIVANICE LIBERALINO DE SOUZA	2.118,74	0,00	0,00	0,00	8,14	172,50

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

J: 10.739.225/0021-61
ulo: Folha Mensal, Complementar e CCT
npetência: 06/2022
nplemento: Todos

Emissão: 12/07/2022
Horas: 09:56:52

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

odigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
141	EDJANE MARIA DOS SANTOS SILVA	2.593,36	0,00	0,00	0,00	8,49	220,20
8	EDUARDA CRISTINA ARAUJO DA SILVA	1.980,60	0,00	0,00	0,00	8,08	160,07
118	ELEONORA DE LIMA BATISTA CAVALCANTI	1.454,40	0,00	0,00	56,47	7,75	112,71
261	ELIANE SILVA DOS SANTOS	1.955,81	0,00	0,00	0,00	8,07	157,84
30	ELINE MONIQUE SILVA DO NASCIMENTO	2.120,65	0,00	0,00	0,00	8,14	172,67
10	ELIS REGINA DA SILVA VILAR DE ARAUJO	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
69	ELISANGELA DE AGUIAR SANTANA DE LEMOS	3.204,05	0,00	0,00	0,00	9,16	293,48
32	ELIZANDRA CARVALHO DE FRANÇA CABRAL BARBOSA	2.377,52	0,00	0,00	0,00	8,24	195,79
233	ELTON JOSE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	3.543,97	0,00	0,00	0,00	9,43	334,27
14	ELZA MARIA DA SILVA CORREIA	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
226	EMANUEL RABI GOIANA FREIRE	2.547,07	0,00	0,00	0,00	8,43	214,64
231	EMERLAINE FERREIRA GOMES	2.733,71	0,00	0,00	0,00	8,67	237,04
12	EVALDO FRANÇA DE FARIAS	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
102	FABIANA DAMO BERNART	7.087,22	1.185,10	0,00	0,00	10,01	828,38
25	FABIANA GONCALVES DE MORAES	1.519,65	0,00	0,00	56,47	7,80	118,58
129	FABIO MATOS DE MELO JUNIOR	1.594,25	0,00	0,00	0,00	7,86	125,30
237	FERNANDA PORTO CARREIRO COELHO CAVALCANTI DE SOUZ	7.087,22	2.366,86	0,00	0,00	8,76	828,38
180	FILIPE GUEDES SILVA	6.417,22	0,00	0,00	0,00	11,45	734,58
73	FLAVIA MARIA DE FREITAS BEZERRA	1.490,71	0,00	0,00	169,41	7,78	115,98
199	FRANCISCA NOBREGA DE FIGUEIREDO	0,00	8.611,63	0,00	0,00	0,00	0,00
274	FRANCISCA PEREIRA CORREIA	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
191	FRANCISCO HERBERT ROCHA CUSTODIO	7.087,22	7.163,55	0,00	0,00	5,81	828,38
188	FRANCISCO JOAO ROSSI NETO	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
169	GABRIELA CANEDO CAMPOS VALENCA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
207	GABRIELA DELGADO SORIANO	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
211	GABRIELA FLAESCHEN CARIBE	4.703,94	0,00	0,00	0,00	10,52	494,72
134	GABRIELA VIEIRA CABRAL FIGUEIREDO	7.087,22	2.866,84	0,00	0,00	8,32	828,38
256	GABRIELLA CAROLINE SALES DO NASCIMENTO	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
72	GEDIVALDO LUIZ DOS SANTOS JUNIOR	1.351,85	0,00	0,00	56,47	7,65	103,48
74	GEMISON LUIZ DOS SANTOS	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
75	GESIKA ASSUNCAO DO NASCIMENTO	3.838,39	0,00	0,00	0,00	9,73	373,55
2	GILCENILDO DA SILVA CARDOSO	1.980,60	0,00	0,00	0,00	8,08	160,07
239	GIOVANNA LUNA SHARON	7.087,22	1.155,18	0,00	0,00	10,05	828,38
200	GLEINE PINHEIRO SANTOS BARROS	7.087,22	1.616,72	0,00	0,00	9,52	828,38
116	GLEYCE ANDRADE DO NASCIMENTO	2.376,27	0,00	0,00	0,00	8,23	195,68
104	GLORIA MARIA CORREIA TAVARES	1.822,66	0,00	0,00	0,00	8,00	145,85
187	HALANA FREIRES LEANDRO	7.087,22	720,19	0,00	0,00	10,61	828,38
49	HELAINE MANOELA FERREIRA DE OLIVEIRA MORAES GOMES	2.042,40	0,00	0,00	0,00	8,11	165,63
214	HELOISY MARIA NUNES GALVAO	4.105,28	0,00	0,00	0,00	8,20	333,11
289	HENRIQUE COSTA BARBOSA	3.535,33	0,00	0,00	0,00	9,43	333,23
272	HERALDO HENRIQUE DE ARRUDA JUNIOR	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
229	HEVERTON CESAR DA SILVA RAMOS	2.099,60	0,00	0,00	0,00	8,13	170,78
243	HIGOR JOSE DASILVA LEAL	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
13	IDEILDO RIBEIRO TOZER	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
280	IRACEMA SOUZA DOS SANTOS	5.000,00	0,00	0,00	0,00	10,72	536,17
273	ISABELA DE PÁDUA BARBOSA	6.047,99	0,00	0,00	0,00	11,29	682,89
268	ISABELA VITA BEZERRA DANTAS GALINDO	3.636,64	0,00	0,00	0,00	9,07	321,29
80	IVISON MEIRELES MONTEIRO	1.351,85	0,00	0,00	0,00	7,65	103,48
170	IZABELA DO SOCORRO SIQUEIRA NUNES	7.087,22	766,35	0,00	0,00	10,55	828,38
33	JACIAN DE ANDRADE CAMPELLO SOBRAL	1.265,20	0,00	0,00	0,00	7,56	95,68
121	JACKELINE DA SILVA LIMA	1.974,73	0,00	0,00	0,00	8,08	159,54
263	JAILMA DOS SANTOS SOUZA	1.493,55	0,00	0,00	0,00	7,78	116,23
293	JAILSON HENRIQUE DA SILVA	659,08	0,00	0,00	0,00	7,50	49,43
127	JAIRO GOMES DE MELO	1.454,40	0,00	0,00	0,00	7,75	112,71
253	JAKIANAIARA FERNANDES GOMES	3.357,32	0,00	0,00	0,00	9,29	311,87
204	JAKIELE BEM GOMES	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
3	JANAINA BARBOSA DE FRAGA	1.745,41	0,00	0,00	0,00	7,96	138,90
91	JEREMIAS DE SOUZA SIMPLICIO	1.351,85	0,00	0,00	0,00	7,65	103,48
7	JESSIKA LIMA DE SOUZA	2.424,89	0,00	0,00	0,00	8,25	200,06
87	JOABE GOMES DO NASCIMENTO	1.530,55	0,00	0,00	0,00	7,81	119,56
55	JOANA KARINA LEITE PEIXOTO	1.594,25	0,00	0,00	56,47	7,86	125,30
63	JOAO AGRICIO COSTA DE FRANCA	3.204,05	0,00	0,00	0,00	9,16	293,48
106	JOAO GABRIEL CARNEIRO DE LIRA	1.696,80	0,00	0,00	0,00	7,93	134,53
161	JOICY DE SOUZA SILVA	4.171,95	0,00	0,00	0,00	8,14	339,11
83	JOSE ANDERSON XAVIER DE SANTANA	2.242,20	0,00	0,00	0,00	7,86	172,71
225	JOSE FERREIRA BASTOS NETO	1.530,55	0,00	0,00	0,00	7,81	119,56
101	JOSE VICENTE FERREIRA	1.696,80	0,00	0,00	0,00	7,93	134,53
147	JOSE WELLINGTON DA SILVA PEREIRA	1.661,00	0,00	0,00	0,00	7,91	131,31

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

J: 10.739.225/0021-61
ulo: Folha Mensal, Complementar e CCT
npetência: 06/2022
nplemento: Todos

Emissão: 12/07/2022
Horas: 09:56:52

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

odigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
267	JOSEFA JANAINA CURVELO DA SILVA	2.909,84	0,00	0,00	0,00	8,87	258,17
11	JOSELI CAVALCANTE DE ANDRADE	1.814,84	0,00	0,00	0,00	8,00	145,15
119	JOSELIA MARIA DE BRITO SILVA	1.892,77	0,00	0,00	0,00	8,04	152,16
208	JOZIMO ALVES FEITOSA NETO	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
28	JUCILEIDE GABRIEL DA SILVA	2.577,62	0,00	0,00	0,00	8,47	218,31
164	JULIA CALINA RODRIGUES GUEDES SANTOS	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
70	JULIANA CAROLINE FERREIRA DE CARVALHO	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
218	JULIANA MARIA DE JESUS	1.878,11	0,00	0,00	0,00	8,03	150,84
172	JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIMARAES	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
259	JULIANA VIEIRA GALVÃO	7.087,22	1.985,95	0,00	0,00	9,13	828,38
64	KARLA FRANCILENE ALBINO CAMPOS	3.204,05	0,00	0,00	0,00	9,16	293,48
221	KARLA FREITAS NOGUEIRA DA SILVA	7.087,22	1.298,51	0,00	0,00	9,88	828,38
290	KARLA ROBERTA CORREIA DE ARAUJO LIMA	1.115,04	0,00	0,00	0,00	7,50	83,62
271	KELLY BATISTA DE FREITAS	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
149	KLEITON JORGE GOMES DA SILVA	1.980,60	0,00	0,00	0,00	8,08	160,07
179	LAISA GONCALVES DE SIQUEIRA	0,00	4.611,63	0,00	0,00	0,00	0,00
198	LARISSA MARIA CABRAL MEDEIROS	0,00	8.611,63	0,00	0,00	0,00	0,00
282	LAURA HONORATO GOMES DA SILVA	2.068,14	0,00	0,00	0,00	8,12	167,95
183	LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
65	LEONARDO FREITAS DO NASCIMENTO	3.204,05	0,00	0,00	0,00	9,16	293,48
163	LIA BORGES CAVALCANTE	4.703,94	0,00	0,00	0,00	10,52	494,72
185	LILIANE DE ALMEIDA SILVA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
155	LIVIA LOCIO ROSADO DE OLIVEIRA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
251	LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
100	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS	1.808,68	0,00	0,00	0,00	7,99	144,60
98	LUCAS NATARIO FERREIRA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
219	LUCIANA GUILHERMINO DE MELO	1.454,40	0,00	0,00	0,00	7,75	112,71
203	LUCIANO CUNHA FILHO	7.087,22	6.886,63	0,00	0,00	5,93	828,38
262	MACIO RUBENS CARVALHO	2.757,15	0,00	0,00	0,00	8,70	239,85
206	MAGDA MARIA APOLINARIO BARBOSA	4.703,94	0,00	0,00	0,00	10,52	494,72
176	MANUELA DE MELO RIBEIRO PARANHOS AGRA	7.087,22	3.281,05	0,00	0,00	7,99	828,38
250	MARCILEIDE AMARAL DA SILVA	2.406,42	0,00	0,00	0,00	8,24	198,39
79	MARCO FERREIRA DOS SANTOS	1.530,55	0,00	0,00	0,00	7,81	119,56
195	MARCOS ANTONIO PIRES VALADARES LUSTOSA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
138	MARIA APARECIDA DE FATIMA ALENCAR NOBRE	7.087,22	1.403,27	0,00	0,00	9,76	828,38
114	MARIA BEATRIZ DE SOUZA NERY	1.530,55	0,00	0,00	56,47	7,81	119,56
99	MARIA BETANIA MUNIZ DA SILVA	1.822,66	0,00	0,00	0,00	8,00	145,85
156	MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
190	MARIA CLARA NASCIMENTO SANTANA	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
89	MARIA DAS DORES DA SILVA	1.594,25	0,00	0,00	56,47	7,86	125,30
135	MARIA DE FATIMA PINTO RIBEIRO	7.087,22	1.457,81	0,00	0,00	9,69	828,38
154	MARIA LUISA DAVID DE AZEVEDO VALADARES	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
254	MARIA MADALENA CORREIA RAMOS DOS SANTOS	1.874,96	0,00	0,00	0,00	8,03	150,56
270	MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADE	2.817,15	0,00	0,00	0,00	8,77	247,05
37	MARIO JOSE DA SILVA	2.680,85	0,00	0,00	0,00	8,61	230,70
45	MARIUSKA RODRIGUES RAPOSO LAPORTE	2.111,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,88
113	MARY SIMONE BOYER DE ALMEIDA DOS ANJOS	2.005,91	0,00	0,00	0,00	8,09	162,35
175	MATEUS NOGUEIRA SILVA	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
242	MATHEUS DAVILLA GALIPI	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
26	MAURICIO BERNARDINO DE SENA JUNIOR	1.892,79	0,00	0,00	0,00	8,04	152,17
168	MAURICIO LINO DE SANTANA	0,00	10.368,27	0,00	0,00	0,00	0,00
21	MAYARA ALBUQUERQUE DORNELAS DE SOUZA	2.911,10	0,00	0,00	0,00	8,87	258,33
287	MIRELE CARLA DA SILVA	1.171,60	0,00	0,00	0,00	7,50	87,87
159	NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA	7.087,22	1.616,72	0,00	0,00	9,52	828,38
61	NERVISON PAULY DOS SANTOS MELO	1.594,25	0,00	0,00	56,47	7,86	125,30
67	OSEIAS VENTURA DO NASCIMENTO	3.229,62	0,00	0,00	0,00	9,16	296,99
38	OZIEL SANTANA DOS SANTOS	3.277,32	0,00	0,00	0,00	9,22	302,27
260	PAMELLA MINNELLI CHAVES FERNANDES	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
140	PAULO CESAR OLIVEIRA SANTOS	7.087,22	1.457,81	0,00	0,00	9,69	828,38
189	PEDRO GOMES DOS REIS NETO	4.611,63	0,00	0,00	0,00	10,45	481,80
95	PHALLOMA CORREIA VALERIANO DA SILVA	1.995,60	0,00	0,00	0,00	8,09	161,42
94	PHILLIPE ANDREW FERNANDES SILVA	1.530,55	0,00	0,00	56,47	7,81	119,56
128	PRISCILLA DE ARAUJO SILVA	2.570,31	0,00	0,00	0,00	8,45	217,43
84	RADAMES JOSE DA SILVA	1.390,70	0,00	0,00	0,00	7,69	106,98
192	RAFAELA ESPOSITO DE LIMA ASFORA	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
42	RAFAELA SOUZA SILVA	3.765,83	0,00	0,00	0,00	9,65	363,39
126	RAQUEL NASCIMENTO DE MEDEIROS FERREIRA	1.892,79	0,00	0,00	0,00	8,04	152,17
68	REINALDO SOARES DA SILVA	3.229,62	0,00	0,00	0,00	9,18	296,55

LIPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PJ: 10.739.225/0021-61
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 06/2022
Complemento: Todos

Emissão: 12/07/2022
Horas: 09:56:52

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
279	RENAN VALOIS COSTA DA SILVEIRA	2.099,60	0,00	0,00	0,00	8,13	170,78
186	RENATA COSTA DOS SANTOS	7.087,22	1.524,41	0,00	0,00	9,62	828,38
165	RENATA CRISTINA RIBEIRO HACKER	7.087,22	3.281,05	0,00	0,00	7,99	828,38
133	RENATA FERNANDES PINHEIRO	7.087,22	2.866,84	0,00	0,00	8,32	828,38
122	RENATA GEANE GONCALVES CUNHA BARROS	1.519,65	0,00	0,00	56,47	7,80	118,58
58	RENATO COSME CESAR	1.920,56	0,00	0,00	0,00	8,05	154,67
205	RICARDO LEITE VIEIRA FILHO	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
230	ROBERTA LUCIA DOURADO DE PAULA FERREIRA	2.743,04	0,00	0,00	0,00	8,68	238,16
277	ROBSON ANDRÉ PASSOS DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,40	328,99
281	ROGERIO BATISTA DOS SANTOS	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
136	ROSANA FERREIRA DA SILVA	1.893,01	0,00	0,00	0,00	8,04	152,19
130	ROSANGELA CARDOSO CAVALCANTE	1.519,65	0,00	0,00	56,47	7,80	118,58
92	ROSELANIA SOLANO DE SOUZA MELO	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
145	ROSELI CORREIA DA SILVA	2.197,40	0,00	0,00	0,00	8,17	179,58
284	RUBIA CRISTINA XAVIER DE SOUZA	2.135,00	0,00	0,00	0,00	8,15	173,97
66	SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA	310,18	0,00	0,00	0,00	7,50	23,26
278	SERGIO COSTA TAVARES DA SILVA	0,00	4.242,40	0,00	0,00	0,00	0,00
82	SERIVAL LAURENTINO DA SILVA	1.212,00	0,00	0,00	112,94	7,50	90,90
31	SHIRLEY GOMES DIAS	2.118,77	0,00	0,00	0,00	8,14	172,50
182	SIFRONIO PAULO DOS SANTOS NETO	4.242,40	0,00	0,00	0,00	10,14	430,11
85	SIMONE PAULO MENDES DA SILVA	1.808,68	0,00	0,00	0,00	7,99	144,60
6	SIMONE RIBEIRO DA SILVA	1.814,84	0,00	0,00	0,00	8,00	145,15
57	SIRLEIDE DE BARROS CRUZ	1.594,25	0,00	0,00	112,94	7,86	125,30
224	SYMITON GUILHERME LINS CARDOSO	2.463,63	0,00	0,00	0,00	8,31	204,63
269	THAIS ARAUJO DE SANTANA	3.765,83	0,00	0,00	0,00	9,65	363,39
216	THATIANY BATISTA DE OLIVEIRA	1.454,40	0,00	0,00	0,00	7,75	112,71
96	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	1.212,00	0,00	0,00	0,00	7,50	90,90
103	VINICIUS RIBEIRO CRUZ	7.087,22	1.403,27	0,00	0,00	9,76	828,38
77	VIVIAN EVELYN LIMA DE ASSIS	2.468,92	0,00	0,00	0,00	8,31	205,26
275	VIVIANE RODRIGUES CUNHA DA SILVA	3.165,97	0,00	0,00	0,00	9,13	288,91
283	WAGNER LEANDRO FREIRE DE LUCENA	1.738,31	0,00	0,00	0,00	7,95	138,26
17	WAYDINNE PONTES SABINO DE ARAUJO	3.013,13	0,00	0,00	0,00	8,98	270,57
19	WESLEY VINICIUS DA SILVA	3.087,23	0,00	0,00	0,00	9,05	279,46
107	WILDNER LUIS DA SILVA	1.351,85	0,00	0,00	0,00	7,65	103,48
209	ZAYNE VASCONCELOS TORRES	0,00	6.047,99	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ZULEMA MARTINS DE FARIAS	3.632,75	0,00	0,00	0,00	9,49	344,92
Empregados:	239	Total:	695.864,24	143.234,61	0,00	1.637,63	67.966,14
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	239	Total:	695.864,24	143.234,61	0,00	1.637,63	67.966,14

Comp 06/2022 - Data pagto 06/07/2022 - Lançamento

EMPREGADOS							
283	WAGNER LEANDRO FREIRE DE LUCENA	2.855,35	0,00	0,00	0,00	10,43	341,02
Empregados:	1	Total:	2.855,35	0,00	0,00	0,00	341,02
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	1	Total:	2.855,35	0,00	0,00	0,00	341,02

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	698.719,59	143.234,61	68.307,16	0,00	0,00	0,00	1.637,63	0,00	66.669,53

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

1.8 MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Memória de Calc. FP — UPA OLINDA - C.G 001/2022 — 08/2022

EVENTO FOLHA	DESCRIÇÃO	VENCIMENTOS		ENCARGOS			TOTAL (ATIVOS e APRENDIZ)	VALOR DESPESA PCT
			BASE (FGTS) - SEFIP (GRF)	FGTS Ativos (FGE) FGTS Jovem Aprendiz	(Base (INSS) * 1%)			
Ativos	FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias provadas)	R$ -		R$ -		R$ -		
Jovem Aprendiz	FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias provadas)	R$ -		R$ -				
Ativos	FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha provada) - ATIVOS	R$ 12.376,88		R$ -		R$ 12.376,88	R$ 12.376,88	
Jovem Aprendiz	FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha provada) - APRENDIZ	R$ -		R$ -		R$ -		
Ativos	RESCISÃO	R$ 48.757,55	R$ 7.333,24	R$ 586,66		GRRF	VALOR DESPESA PCT	
Jovem Aprendiz	RESCISÃO	R$ -		R$ -		R$ -	R$ 49.344,21	
		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 49.344,21	
Ativos	RESCISÃO (SIMULAÇÃO DE FOLHA)	R$ -		R$ -		SIMULAÇÃO MULTA GRRF		
Jovem Aprendiz	RESCISÃO (SIMULAÇÃO DE FOLHA)	R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	
		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	

Verificação GRRF x Anexo III
Erro - Verificar Anexo III

PIS/OBRIGADOS		GUIA PAGA
PIS/FOLHA ATIVO	R$ -	2% SOB FOLHA DE ATIVOS
PIS/FOLHA JOVEM APRENDIZ	R$ -	1% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
PIS/FÉRIAS	R$ -	1% SOB FOLHA DE FÉRIAS
PIS/13º	R$ -	1% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
PIS/RESCISÃO	R$ -	1% CONFORME ITEM TRIB. DA FOLHA DEMITIDOS
DIFERENÇA	-	Justificar Diferença caso exista.

Erro - Verificar PIS Anexo III

Obs: Em caso de diferença por arredondamento, desconsiderar o "ERRO".

FGTS/ORDINADOS			
BASES		67.244,26	SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS) - SEFIP (GRF)
FGTS/FOLHA ATIVOS	833.220,01	66.657,60	TOTAL FGTS PAGO
FGTS/JOVEM APRENDIZ		-	8% SOB FOLHA DE ATIVOS
FGTS/FÉRIAS - ATIVOS	R$ -	-	2% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
FGTS/FÉRIAS - APRENDIZ	R$ -	-	8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
FGTS/13º - ATIVOS	R$ -	-	8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
FGTS/13º - APRENDIZ	R$ -	-	2% CONFORME ITEM 13º SALÁRIO
FGTS/RESCISÃO	R$ 7.333,24	586,66	8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
FGTS/RESCISÃO APRENDIZ	R$ -	-	2% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
TOTAIS FGTS - SIHT	840.553,25	67.244,26	
DIFERENÇA	845.330,82	-	Justificar Diferença caso exista.

ERRO - Verificar FGTS Anexo III

Obs: Em caso de diferença por arredondamento, desconsiderar o "ERRO".

REMUNERAÇÃO GRF	
	7.333,24
ATIVOS	7.333,24
JOVEM	-

BASES FOLHAS	
	833.220,01
ATIVOS	833.220,01
JOVEM	-
COMPLEMENTAR ATIVOS (CASO TENHA)	-
COMPLEMENTAR JOVEM (CASO TENHA)	-
RESCISÃO	-
RESCISÃO COMPLEMENTAR (CASO TENHA)	-
Diferença Bases Folhas x Remuneração GRF	825.886,77

RESUMO DAS RESCISÕES	
R$ 868.314,76	TOTAL DE CRÉDITOS (Somando os itens Médicos, Demais Profissionais, Assistência Odontológica + Administrativo)
R$ -	TOTAL FÉRIAS
R$ 12.376,88	TOTAL DE VENCIMENTOS (Folha 13º SALÁRIO)
R$ 880.691,64	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somando todos os itens)
R$ 903.068,52	TOTAL DE ATIVOS + FOLHA DE 13º SALÁRIO (conforme valores de folha...)
R$ -	FOLHA DO JOVEM APRENDIZ + FOLHA DE 13º SALÁRIO (Não é o mesmo da folha de férias e nem GERAL É uma folha separada)
R$ (59.257,88)	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$ 971.783,46	TOTAL DE VENCIMENTOS (somando do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)
OK	

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	R$	
			140.340,85 OK
Proventos	Proventos	R$	7.747,54
Descontos	Descontos	R$	532.519,31

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO		
Nome	ATIVOS ou JOVEM (Somente um tipo por empresa)	Valor do GRRF (Valor devido pela empresa) Conferência SEFIP x RESCISÓRIO
TOTAL		0,00

INFORMAÇÕES SIMULAÇÃO DE RESCISÃO					
Nome do Colaborador Desligado (Lista)	ATIVOS ou JOVEM (Somente um tipo por empresa)	TOTAL DE PROVENTOS	TOTAL DE DEDUÇÕES	SALDO / EXTRATO FGTS DEPOSITADO (ENVIADO DOC)	MULTA 40% SOBRE SALDO (SIMULADO)
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
TOTAL		0,00	0,00	0,00	0,00

EVENTO	ATIVOS ou JOVEM (Somente um tipo por empresa)	DESCRIÇÃO DEDUÇÃO DA FOLHA DE RESCISÃO	R$
			-

Erro - Verificar Anexo II

Obs: Em caso de diferença por arredondamento, desconsiderar o "ERRO".

INFORMAÇÕES FGTS/INSS PARA PLANILHA FINANCEIRA			
FGTS	R$	66.657,60	FGTS DOS ATIVOS + FGTS DOS JOVENS
INSS	R$		2% DOS ATIVOS + INSS DOS JOVENS

INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA	
Benefícios Folha	45.083,78
Alimentação	52.424,35
Transporte	R$ 13.281,92
Saúde / Farmácia	R$ 1.671,31
Plano Creche	1.287,68
	807,82

ERRO - Verificar Anexo III (Benefícios)

Obs: Em caso de diferença por arredondamento, desconsiderar o "ERRO".

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: Junho 2022

Grupo: 2.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
2.1 MATERIAL DE PENSO	R$	63.655,60
2.1 MEDICAMENTO/ PENSO SUBSIDIADO	R$	-
2.1 PENSO SUBSIDIADO	R$	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		**R$ 63.655,60**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.1 MATERIAL DE PENSO

SALDO ANTERIOR	R$ 174.763,89

SALDO ATUAL	R$ 145.803,31

SALDO ANTERIOR	R$ 174.763,89	141326,68
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 39.738,17	4476,62
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 68.698,75	
SALDO ATUAL	R$ 145.803,31	

ENTRADA (Relatório de Entrada)			
BALANCETE DE ENTRADA	R$	39.738,17	
Transferências (ENTRADA)	R$	-	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R$	-	
Manipulação (ENTRADA)	R$	-	
Contagem (ENTRADA)	R$	-	
Saída para Setor (ENTRADA)	R$	-	1002,05
Saída para Paciente (ENTRADA)	R$	-	135047,15
Baixa (ENTRADA)	R$	-	
Venda (ENTRADA)	R$	-	
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R$	864,76	
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R$	1.818,89	
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)			
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R$	-	
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R$	-	
Devolução de Setor (ENTRADA)			
Devolução de Paciente (ENTRADA)			
Doação de Produtos (ENTRADA)	R$	192,68	
Devolução de Venda (ENTRADA)	R$	-	
Ajuste (ENTRADA)	R$	2.217,83	
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$	-	
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$	34.644,01	

SAÍDA (Relatório de Saída)		
BALANCETE DE SAÍDA	R$	68.698,75
Contagem (Saída)		
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)		
Devolução Paciente (Entrada)		
Ajuste (Saída)	R$	1.149,82
Pagamento de Emprestimo Recebido(Saída)	R$	972,94
Empréstimo Concedido (Saída)	R$	2.920,40
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$	63.655,59

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	37.364,19
Saída Paciente (Saída)	R$	26.291,41
Baixa (Saída)		
Devolução de Setor (Entrada)	R$	-
Devolução de Paciente (Entrada)	R$	-
Doação de Produtos (Entrada)	R$	-
Contagem (ENTRADA)	R$	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R$ 63.655,60

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.1 PENSO SUBSIDIADO

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)	
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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 170.195,02 SALDO_FINAL: 141.326,68	**38.996,83**	**-67.865,17**
Tipo_de_Mov: Compra	**33.952,81**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-25.627,20**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-37.341,30**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**1.770,50**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	**192,68**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	**864,76**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**1.582,61**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**633,47**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	**0,00**	**-1.149,82**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-972,94**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-2.773,91**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: FIOS DE SUTURAS SALDO_INICIAL: 4.568,87 SALDO_FINAL: 4.476,62	**741,34**	**-833,58**
Tipo_de_Mov: Compra	**691,20**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-664,21**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-22,89**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**48,39**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**1,75**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-146,49**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: FIOS DE SUTURAS										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 18017 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.748,60										
17/06/2022	0000734	FIO NYLON MONO 3-0 C/AG C/ 3/8 20MM	360	1,92	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	691,20
Sub-Total de NF:					**691,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,20**
Sub-Total de Grupo:					**691,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,20**
Sub-Total de Sulamoxarifado:					**691,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,20**
Total:	Total:				**691,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**691,20**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 2008 Fornecedor: MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI NF: 20154 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.256,40										
(09/06/2022	0111907	ALCOOL GEL 5L	5	49,95	249,75	0,00	0,00	0,00	0,00	249,75
SubTotal de NF:					**249,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,75**
SubTotal de Grupo:					**249,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,75**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**249,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,75**
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: FS3192 Fornecedor: BRAZTECH MEDICAL - PE NF: 2557 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 514,00										
(02/06/2022	0108824	FILTRO UMIDIFICADOR HIGROSCOPICO COM CME	60	7,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
(02/06/2022	0000637	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7,5 C/ CAFF	20	4,70	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,00
SubTotal de NF:					**514,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514,00**
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 552115 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 767,20										
(02/06/2022	0000625	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº4,5 C/ CAFF	20	5,18	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	103,60
(02/06/2022	0109147	TUBO DE SILICONE ESTÉRIL 2M	200	2,80	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
(02/06/2022	0000621	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº3,5 C/ CAFF	20	5,18	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	103,60
SubTotal de NF:					**767,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**767,20**
Cód.: 4255 Fornecedor: MEIRELLES FARMA LTDA - PB NF: 187561 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.980,00										
(06/06/2022	0000438	CATETER VENOSO PERIF Nº24	2.200	0,90	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00
SubTotal de NF:					**1.980,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.980,00**
Cód.: 4267 Fornecedor: GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME - NF: 12916 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 810,00										
(10/06/2022	0000446	COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO	100	4,50	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

UPA OLINDA
Cod. Adm. Financeiro
Francisco Salvão

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 4267 Fornecedor: GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME - NF: 12916 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 810,00										
(10/06/2022	0108756	LANCETA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	2.000	0,18	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
SubTotal de NF:					**810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**810,00**
Cód.: 508 Fornecedor: INJEFARMA LTDA NF: 19581 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.363,20										
(10/06/2022	0000409	ALGODAO HIDROFILO ROLO	120	11,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00
(10/06/2022	0000633	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº6,5 C/ CAFF	10	4,32	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20
SubTotal de NF:					**1.363,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.363,20**
Cód.: FS3306 Fornecedor: PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL NF: 10195 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.755,00										
(13/06/2022	1129188	ESPAÇADOR PARA INALAÇÃO	50	35,10	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00
SubTotal de NF:					**1.755,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.755,00**
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 552978 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.446,00										
(14/06/2022	1129181	ABSORVENTE HOSPITALAR	600	1,20	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
(14/06/2022	0109118	CONEXÃO 2 VIAS C/CLAMP	1.000	1,03	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00
(14/06/2022	1129228	LUVA PLÁSTICA DESCARTÁVEL	1.000	0,14	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
(14/06/2022	0109027	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	20	13,80	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00
(14/06/2022	0109147	TUBO DE SILICONE ESTÉRIL 2M	100	2,80	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
SubTotal de NF:					**2.446,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.446,00**
Cód.: FS3906 Fornecedor: QUALIMMED - PE NF: 1186 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.466,40										
(15/06/2022	0000413	ATADURA DECREPE 20CM X 1,8M	1.008	0,80	806,40	0,00	0,00	0,00	0,00	806,40
(15/06/2022	0108181	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,10ML SEM AGULHA	2.000	0,33	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
SubTotal de NF:					**1.466,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.466,40**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 287 Fornecedor: PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE NF: 290614 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 595,00										
(15/06/2022	0000383	AGULHA DESC 25X7MM	6.000	0,09	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,00
(15/06/2022	0109359	TRANSOFIX (EQUIPO TRANSFERENCIA DE FLUIDOS)	100	0,61	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00
SubTotal de NF:					**595,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**595,00**
Cód.: 2037 Fornecedor: DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD NF: 5007 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.981,75										
(17/06/2022	0000481	ELETRODO DESCARTAVEL CARDIACO	1.450	0,30	427,75	0,00	0,00	0,00	0,00	427,75
(17/06/2022	0109029	FITA P/ TESTE DE GLICOSE NO SANGUE C/50	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
(17/06/2022	0000653	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16	50	1,08	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00
SubTotal de NF:					**2.981,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.981,75**
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 18017 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.748,60										
(17/06/2022	0000528	LAMINA DE BISTURI Nº24 DESCARTAVEL	200	0,29	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00
(17/06/2022	0000437	CATETER VENOSO PERIF Nº22	1.000	0,80	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
(17/06/2022	1129226	CIRCUITO SISTEMA DE ASPIRACAO FECHADO Nº 12	10	40,80	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,00
(17/06/2022	0108964	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: G	20	8,42	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	168,40
(17/06/2022	0108965	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM: M	40	8,42	336,80	0,00	0,00	0,00	0,00	336,80
(17/06/2022	0000387	AGULHA DESC 40X12MM	2.500	0,10	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
(17/06/2022	0000463	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITROS	12	18,85	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	226,20
(17/06/2022	0000610	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA, 3ML SEM AGULHA	4.000	0,16	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00
(17/06/2022	0000686	TOUCA DESCARTAVEL PCT COM 100	20	8,50	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00
SubTotal de NF:					**3.057,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.057,40**
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 134658 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 6.018,04										
(17/06/2022	0108185	ATADURA GESSADA 20CM X 4M	520	4,59	2.386,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.386,64
(17/06/2022	0000489	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	240	9,22	2.212,06	0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,06

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Gavião

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 134658 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 6.018,04										
17/06/2022	0000540	MALHA TUBULAR 06X15M	20	5,82	116,31	0,00	0,00	0,00	0,00	116,31
17/06/2022	0000541	MALHA TUBULAR 08X15M	20	7,11	142,19	0,00	0,00	0,00	0,00	142,19
17/06/2022	0000542	MALHA TUBULAR 10X15M	20	7,73	154,61	0,00	0,00	0,00	0,00	154,61
17/06/2022	0109003	MALHA TUBULAR 15X15M	20	11,37	227,43	0,00	0,00	0,00	0,00	227,43
17/06/2022	0000607	SERINGA DESC 01ML C/AGULHA 13X0,45	1.000	0,23	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	226,20
17/06/2022	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:					**6.018,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.018,04**
Cód.: FS3306 Fornecedor: PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL NF: 10258 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 282,00										
20/06/2022	0109000	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML	300	0,94	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,00
SubTotal de NF:					**282,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**282,00**
Cód.: 3810 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 14440 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 414,55										
20/06/2022	0001990	FRALDA DESC ADULTO TAM. G	160	1,34	214,46	0,00	0,00	0,00	0,00	214,46
20/06/2022	0000516	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG	105	1,53	160,85	0,00	0,00	0,00	0,00	160,85
20/06/2022	0000657	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº04	50	0,78	39,24	0,00	0,00	0,00	0,00	39,24
SubTotal de NF:					**414,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**414,55**
Cód.: FS3176 Fornecedor: CENEP EIRELE EPP NF: 36715 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 72,00										
20/06/2022	0109000	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML	30	1,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00
SubTotal de NF:					**36,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36,00**
Cód.: 4278 Fornecedor: ALLIANCE MEDINFUSION NF: 14834 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.900,00										
21/06/2022	0000[illegible]	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL	100	29,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00
SubTotal de NF:					**2.900,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.900,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAFFARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 553135 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 288,00										
(21/06/2022	0000532	LUVA CIRURGICA DESC Nº7,0	200	1,44	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00
SubTotal de NF:					**288,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**288,00**
Cód.: 3940 Fornecedor: BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A NF: 34812 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.218,52										
(22/06/2022	0000405	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	240	6,35	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.524,00
(22/06/2022	0000447	COMPRESSADE GAZE 7,5X7,5CM PCT C/10	1.800	0,43	776,52	0,00	0,00	0,00	0,00	776,52
(22/06/2022	0000494	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR	2.500	1,17	2.918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.918,00
SubTotal de NF:					**5.218,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.218,52**
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 553748 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 810,00										
(23/06/2022	0000387	AGULHA DESC 40X12MM	1.000	0,13	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00
(23/06/2022	0000416	ATADURA GESSADA 15CM X 3M	200	3,40	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00
SubTotal de NF:					**810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**810,00**
SubTotal de Grupo:					**33.703,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.703,06**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**33.703,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.703,06**
Total: Total:					**33.952,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.952,81**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.1.2 MATERIAIS DESCARTÁVEIS/ PENSO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R$ 3.748,60	NF-e **Nº 000018017** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MEGAMED Comércio LTDA **MEGAMED COMERCIO LTDA** RUA PAULA BATISTA. Nº 180, LOJA - 0000 CASA AMARELA - 52.070-070 RECIFE - PE - FONE: (81) 3212-1088	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000018017** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0180 1719 5731 9209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220053214440 13/06/2022 14:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	13/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA		53350-015	13/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207	PE		14:15:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2022	1.874,30	002	25/07/2022	1.874,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.858,60	313,51	0,00	0,00	3.748,60

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	3.748,60

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		11	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	ALÍQUOTAS IPI
777	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (WILTEX) - Lote=20210925 Fab=24/09/2021 Val=24/09/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183219	260	5405	UND	2.500	0,1000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CATETER INTRAVENOSO 22G (SOLIDOR) - Lote=352110 Fab=30/09/2021 Val=30/09/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	200	5102	UND	1.000	0,8000	0,00	800,00	800,00	32,00	0,00	4,00	0,00
63	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	15	8,4200	0,00	126,30	126,30	22,73	0,00	18,00	0,00
463	COLAR CERVICAL ESPUMA G (M.SO) - Lote=700575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	000	5102	UND	5	8,4200	0,00	42,10	42,10	7,58	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	40	8,4200	0,00	336,80	336,80	60,62	0,00	18,00	0,00
285	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 1L (KELLDRIN) - Lote=20466 Fab=14/03/2022 Val=14/03/2024 - Lista(Out) Desc.0,00%	38085910	000	5102	UND	12	18,8500	0,00	226,20	226,20	40,72	0,00	18,00	0,00
823	FIO DE NYLON 3-0 C/AG 2,0 CX C/24 (SHALON) - Lote=1090422178 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	30061090	000	5102	CX	15	46,0800	0,00	691,20	691,20	124,42	0,00	18,00	0,00
1200	LAMINA DE BISTURI N 24 (STERILANCE) - Lote=H2448 Fab=01/10/2021 Val=01/10/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90189029	200	5102	UND	200	0,2900	0,00	58,00	58,00	2,32	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$178,53 Fed, 66,82 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 3.748,60 Out) Fantasia=UPA OLINDA Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=1836-8/142052-6 Cod.Operador=14 OC: 18681-984334	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

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
1

Nº 000018017 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0180 1719 5731 9209

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
126220053214440 13/06/2022 14:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
030648750		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 LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1693	SERINGA DESC LS 3ML S/AG (MEDIX) - Lote=21/228 Fab=01/08/2021 Val=30/07/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183119	260	5405	UND	4.000	0,1600	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
934	SONDA ASP SIST FECH 12FRX54CM (BIOTEQ) - Lote=2141705 Fab=29/07/2021 Val=29/07/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	700	5102	UND	10	40,8000	0,00	408,00	408,00	16,32	0,00	4,00	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	0,0850	0,00	170,00	170,00	6,80	0,00	4,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBTO: 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: 122.824	AF: 122.365
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Jacema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANTES EIRELI

AV ANTONIO CABRAL DE SOUZA 2872

MARANGUAPE 2 PAULIST PE

Cep:53320-455 Fone / Fax : (81) 3037-7950

contato@maxxisupri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 20154 -FL1/1

SÉRIE 7

CHAVE DE ACESSO
2622.0631.3291.8000.0183.5500.7000.0201.5415.5101.0546

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
078840600		31329180000183

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220051742680
Data de autorização:08/06/2022 16:23:35

OK 10/06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14718 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10739225002161	08/06/2022
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RODOVIA PE 15	SN	TABAJARA	53350015	08/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,40	244,24	0,00	0,00	1.256,40

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	1.256,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	ESPECIE	MARCA		0,000	0,000

DADOS DA FATURA

07/07/2022 01/01 1.256,40

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICMS	B.CALC ICMS	ALIQ IPI
9740	COPO DESC. PS 180ML CRISTALCOPO TRANSP. 1X100 - UND	39241000	000	5102	UN	200	4,52	904,00	20	180,80	904,00	
10654	ALCOOL GEL 5L 70 BELLO BELLA - GL	22071090	000	5102	GL	5	49,95	249,75	18	44,96	249,75	
10314	ORGANIZADOR PLASTICO TR 2,3L SR950 SANREMO - UND	94037000	000	5102	UN	3	15,55	46,65	18	8,40	46,65	
10683	PASTA L A4 CR C/10 HEMON - UND	42021210	000	5102	UN	5	11,20	56,00	18	10,08	56,00	

ENTREGAR SÓ OS RESTANTES DAS CAIXAS DE COPO

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122782 AF: 122351

COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm

RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

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

RUA 1

DADOS ADICIONAIS

FICA ANTES DA INTEGRACAO DA PE

ORDEM 18681-983407
ORDEM 18681-983407

Vendedor: JANINE GOMES DOS SANTOS

30 D - BOLETO BANCÁRIO

PEDIDO 238755 - UPA OLINDA

Volumes
0

CONTROLE DO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NVA 01

RECEBEMOS DE BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15 S/N TABAJARA - 1 OLINDA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2557 EMISSÃO: 27/05/2022
SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 514,00

braztech
medical tecnologia hospitalar

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 000.002.557
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0524 5050 0900 0112 5500 1000 0025 5711 6647 1653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	126220048425365 - 30/05/2022 09:54:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
073181382		24.505.009/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	27/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - 1		53350015	30/05/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA	7133893207	PE		14:43

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	08/06/2022	514,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	514,00

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	514,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO GABRIEL BATISTA DE SOUZ	0 - Remetente (CIF)				109.738.094-77

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FELIX	RECIFE	PE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
1181	FILTRO HMEF ADULTO HAIBREATH. L. 201057 V. 18/09/2025	90192010	0400	5102	UND	60	7,00	420,00			
4425	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO HAIBREATH. L 2101106; V 27/06/2026.	90183929	0400	5102	UN	20	4,70	94,00			

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
02.06.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 02.06.22
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: 122.732
AF: 122.261
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

DADOS ADICIONAIS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000552115
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5521 1510 0554 1375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		126220048448503 30/05/22 10:54:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
000503185		10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA		10.739.225/0021-61	30/05/2022 10:54
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**COMPLEMENTO**	
RODOVIA PE-15 .	TABAJARA		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207 / PE	/ 53350015	30/05/2022 10:54:38

FATURA

N.	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
552115	767,20	0,00	767,20

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	29/06/22	767,20		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207,20	37,29	0,00	0,00	0,00	767,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2013080	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/BALAO 4.5MM (16) WELL LEAD - R - MARCA: WELL LEAD	90183929	200	5102	UN	20,0000	5,18	103,60	103,60	18,65	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 2007011413 QUANT: 20.000 FABR: 2021-07-01 VALID: 2025-07-13 ANVISA: 10150470331												
1409570	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/BALAO 3.5MM (14) WELL LEAD - R - MARCA: WELL LEAD	90183929	200	5102	UN	10,0000	5,18	51,80	51,80	9,32	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 2108011477 QUANT: 10.000 FABR: 2021-08-01 VALID: 2026-08-09 ANVISA: 10150470331												
2014920	TUBO P/ASPIRACAO CRISTAL C/EXTENSOR ESTERIL PCT C/2 METROS SEROFL - MARCA: SEROPLAST	90183929	040	5102	UN	200,0000	2,80	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 222956/1 QUANT: 200.000 FABR: 2022-04-01 VALID: 2025-04-01												
1409570	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/BALAO 3.5MM (14) WELL LEAD - R - MARCA: WELL LEAD	90183929	200	5102	UN	10,0000	5,18	51,80	51,80	9,32	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 2108011477 QUANT: 10.000 FABR: 2021-08-01 VALID: 2026-08-09 ANVISA: 10150470331												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Obrigado, Volte Sempre / ISENTO ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000//Ped:7462579/Ped-Empenho:P/18681960730/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /LOCAL DE ENTREGA: ROD. PE 15 AV. JOAQUIM NABUCO SN TABAJARA 1 OLINDA PE CEP: 53350-005 BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/05/22 10:54:40

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
02.06.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 02.06.22 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: 122.733 AF: 122.294
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
Presidente ISMEP
Prestação de Contas

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

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 [1]

Nº 187561 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de Acesso
2522 0612 5204 8300 0134 5500 1000 1875 6115 1800 5121

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

Natureza da Operação			
VENDA FORA DO ESTADO			
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Subst.Tributário**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização de Uso**
161740456		12.520.483/0001-34	325220015992313 - 01/06/2022 22:41:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - OLINDA			10.739.225/0021-61	01/06/2022
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
F E 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA - 1		53350-015	01/06/2022
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
OLINDA	(71) 3389-3207	PE		22:30:25

FATURA

01187561.1	01187561.2
01/07/2022	16/07/2022
R$ 990,00	R$ 990,00

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$ 1.980,00	R$ 237,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.980,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MUNDIAL TRANSPORTES LOCAÇÕES E TURISMO E	1				09.637.400/0001-87

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA OTACÍLIO NEPOMUCENO, 1251 , GALPÃO 3	CAMPINA GRANDE	PB	163389454

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
3				352	330

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
01	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO (MEDIX BRASIL) Lote(s): L11296/812 - 1/12/2026 (2200)	90183929	000	6.102	UN	2.200	0,90		1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12	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 6651
06.06.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECEBTO: 06.06.22 | 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: 122.761 | AF: 122-296
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PRÉ-VENDA: 2160325
|-Separador: ALLAN || Conferente:PAULO CESAR -|

Pedido nº:
** (-): R$ 0,00 (+): R$ 0,00 (N): R$ 0,00 ***
(Val Aprox Tributos: R$ 635,38 (32,09%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)

Reservado ao Fisco

RECEBEMOS DE **GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EIRELI** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ **CNPJ/CPF:** 10.739.225/0021-61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 12916
SÉRIE 1
EMISSÃO: 09/06/2022
VL NOTA: 810,00

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 12916
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2522 0612 0407 1800 0190 5500 1000 0129 1613 3122 2727
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	325220016822603 09/06/2022 14:50:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
161705588		12040718000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15 SN DR. JOAQUIM NABUCO		TABAJARA	53350015	09/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
OLINDA	8738731192	PE		14:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	09/07/22	270,00	2	24/07/22	270,00	3	08/08/22	270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	32,40	0,00	0,00	810,00

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	810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120			120	120,00	120,00

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
9697	LANCETA 28G BIOLAND N LT. BL20110104/2 DATA FAB.: 01/04/2021 DATA VAL.: 31/03/2026	90183999	200	6102	UN	20	18,00	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00
9176	BOLSA COL URINA S/F 2000 ML LABOR IMPORT N LT. 2115SC01 DATA FAB.: 31/10/2021 DATA VAL.: 31/10/2026	39269030	200	6102	UN	100	4,50	450,00	450,00	18,00	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

EMP/OP: UPA Cabedelo
DATA RECBTO: 10.06.22 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: 122.756 AF: 122.3[illegible]
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: OC18681-984340 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$113.40 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE INJEFARMA C E S DIST LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.363,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO MEDIANEIRA DA PAZROD. PE-15 - AV JOAQUIM NABUCO, S/N TABAJARA OLINDA-PE

Sér/Nº. 001/000.019.581
PED. 19593

DATA DE EMISS	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/06/2022		

INJEFARMA
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES

INJEFARMA C E S DIST LTDA
RUA EMETERIO MACIEL, 250
VARZEA - 50740-120
RECIFE - PE Fone/Fax: 3252-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.581
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0609 6078 0700 0161 5500 1000 0195 8112 9190 7935

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220052090811 - 09/06/2022 13:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
036659177		09.607.807/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO MEDIANEIRA DA PAZ (944)			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ROD. PE-15 - AV JOAQUIM NABUCO, S/N	TABAJARA		53350-005	09/06/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OLINDA	PE	(87)3873-1192		13:49:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/07/2022
valor	R$ 1.363,20

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	22,49	1.363,20
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	103,60	1.363,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	(0) Emitente		PEB1871	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROCHA POMBO	RECIFE		PE	036659177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
2088	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) Lote: 042105E Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2026 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898952148061	30059090	041	5102	UND	120	11,0000	0,00%	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2907	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BL N 6,5 (WELL) Lote: 2009012178 Fab: 24/09/2020 Val: 24/09/2025 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899780101617	90183929	040	5102	UN	10	4,3200	0,00%	43,20	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: 09.06.22
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: 122.791
AF: 122.363
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.06.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ISMEP - UPA OLINDA OC 18681-984341 DISPENSA ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1320 ICMS:237,6 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: 19593**	

RECEBEMOS DE PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.755,00 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZROD. PE 15, SN, DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA-PE

Sér/N°. 001/000.010.195

PED. 15353

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/06/2022		

PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL
RUA ITALACY, 176
JARDIM SAO PAULO - 50910-070
RECIFE - PE Fone/Fax: 3249-9838

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.195
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0630 8482 3700 0198 5500 1000 0101 9513 4098 1090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220052379774 - 10/06/2022 09:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
078001935		30.848.237/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1019) (ALVARA=5000384)			10.739.225/0021-61	10/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD. PE 15, SN, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA		53350-015	10/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(87)3389-3207		09:00:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	11/07/2022	Venc.	25/07/2022
valor	R$ 877,50	valor	R$ 877,50

Ok Fabio

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.755,00	315,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00
FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	(0) Emitente				30.848.237/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ITALACY	RECIFE		PE		078001935
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1465	ESPACADOR C/ MASC. SILICONE MAXX CHAMBER (MAXX) Lote: 120-MI Fab: 27/05/2022 Val: 27/05/2051 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7892306210091	90192020	000	5102	UN	50	35,1000	0,00%	1.755,00	1.755,00	315,90	18,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22 | 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: 122.806 | AF: 122.367
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
13.06.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA OC: 18681-984339 - PARCIAL, UPA OLINDA RECUPERACAO 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 REPRES.:37 OPERAD.:36 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: DESTINATARIO PED.VENDA: 15353	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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000552978
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2622 0610 7798 3300 0156 5500 1000 5529 7810 0555 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		126220052189533 09/06/22 17:16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
000503185		10.779.833/0001-56

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA					10.739.225/0021-61	09/06/2022 17:16
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RODOVIA PE-15 .		TABAJARA				
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA		(71)3389-3207	PE		53350015	09/06/2022 17:16:43

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
552978	2.446,00	0,00	2.446,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	09/07/22	1.223,00	002	08/08/22	1.223,00		/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.166,00	389,88	0,00	0,00	0,00	2.446,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.446,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	UDL				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0	ABSORVENTE ADULTO GERIATRIC PCT C/20 FARDO C/8 - REF 1286 - MARCA: CONFORT	96190000	000	5102	PCT	60,0000	12,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 865 QUANT: 60.000 FABR: 2022-04-30 VALID: 2025-04-30												
1956380	CONEXAO COM 2 VIAS PARA INFUSAO DE SOLUCOES C/PINCA PCT C/40 REF0 - MARCA: DESCARPACK	90189010	200	5102	UN	1000,0000	1,03	1.030,00	1030,00	185,40	0,00	18,00	0,00
	LOTE: SEUUAA032A QUANT: 1000.000 FABR: 2021-09-01 VALID: 2026-08-31 ANVISA: 10330669112												
519430	LUVA PLASTICA P/TOQUE GINECOLOGICO ESTERIL - REF AD0006 - MARCA: LUPLAST	39262000	000	5102	UN	1000,0000	0,14	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 1015 QUANT: 1000.000 FABR: 2021-08-01 VALID: 2025-08-31 ANVISA: 81514749005												
1984230	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO G-TECH MODELO THGT 1027B - MARCA: ACCUMED	90251990	200	5102	UN	20,0000	13,80	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 492101 QUANT: 20.000 FABR: 2022-02-01 VALID: 2032-02-01												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Obrigado, Volte Sempre / ISENTO ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000//Ped:7476186/Ped-Empenho:18681-984335/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /LOCAL DE ENTREGA: ROD. PE 15 AV. JOAQUIM NABUCO SN TABAJARA OLINDA PE CEP: 53350-005 BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/06/22 17:16:46

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 - SAÍDA [1]

Nº 000552978
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2622 0610 7798 3300 0156 5500 1000 5529 7810 0555 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		126220052189533 09/06/22 17:16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
000503185		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
2014920	TUBO P/ASPIRACAO CRISTAL C/EXTENSOR ESTERIL PCT C/2 METROS SEROFL - MARCA: SEROPLAST	90183929	040	5102	UN	100,0000	✓ 2,80	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 222956/1 QUANT: 100.000 FABR: 2022-04-01 VALID: 2025-04-01												

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 14.06.22 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: 12.2.812 AF: 12.2.364
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
14.06.22

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/06/22 17:16:48

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.466,40 DESTINATÁRIO: ISMEP- UPA OLINDARODOVIA PE15 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N TABAJARA OLINDA-PE			Sér/Nº. 001/000.001.186 PED. 1146
DATA DE EMISSÃO 09/06/2022	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUALIMMED

QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA
RUA MARQUES DO PARANA, 243
ESPINHEIRO - 52021-050
RECIFE - PE Fone/Fax: (81)3019-3317

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.186
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0635 5144 1600 0102 5500 1000 0011 8610 5568 9102

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO	126220052167829 - 09/06/2022 16:34:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ISMEP- UPA OLINDA (136)			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE15 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N	TABAJARA		53350-005	09/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(87)3873-1192		16:34:01

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/07/2022
valor	R$ 1.466,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
QUALIMMED COM ATAC MED E MAT	(0) Emitente				35.514.416/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARQUES DO PARANA	RECIFE		PE		086131176
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA		2	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
115	ATADURA CREPE 13F 20CM X1,8M UNID (ERIMA) Lote: 3122 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2027 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: SEM GTIN	30059090	060	5405	UN	1.008	0,8000	0,00%	806,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	SERINGA DESC 10ML L.LOCK S/AG UNID (DESCA) Lote: SSLLAA0294 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2026 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283815106	90183119	260	5405	UN	2.000	0,3300	0,00%	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 14.06.22 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: 122.818 AF: 122.362
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
15.06.22

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ISMEP UPA OLINDA OC18681-984338 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1466,4 ICMS:263,95 Dados Bancarios: Banco Caixa Economica Agencia 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: 1146**	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

padrão
TUDO PARA A SAUDE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.290.614
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0609 4414 6000 0120 5500 1000 2906 1417 8176 9779

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	**126220052069047 09/06/2022 12:36:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0735836		09.441.460/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	09/06/22
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAIDA**
RODOVIA PE-15, S/N	TABAJARA		53350-015	09/06/22
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
OLINDA	(88) 96216317	PE		12:36:12

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
290614	09/07/22	R$: 595,00						

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
61,00	10,98	0,00	0,00	595,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**595,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
004563	AGULHA DESC 25 X 7CM C/100 O.C.: 18681-984336 - Lote: 53217101 Val.: 28/10/2022 Qtde: 60	90183219	260	5.405	CX	60	8,90	0,00	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
028905	DISPOSITIVO P/TRANS.SOLUCAO P.DUPLA O.C.: 18681-984336 - Lote: SDSUAA004D Val.: 28/02/2026 Qtde: 100	90189099	200	5.102	UN	100	0,61	0,00	61,00	61,00	10,98	0,00	18,00%	0,00%

EMP/OP: CPA CIRURGICA
DATA RECBTO: 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: 12-22-17 AF:
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
14/06/22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Tracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	595,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 093340 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br
Representante: PREGAO ELETRONICO PORTAL SINTESE - UPA OLINDA - OC18681-984336 - ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENI
DA JOAQIM NABUCO - S/N - TABAJARA 1 - OLINDA - PE PEDIDO EMERGENCIAL -CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS)
Fonte: IBPT
Representante: PREGAO ELETRONICO
PORTAL SINTESE - UPA OLINDA - OC18681-984336 -
ENTREGA: RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQIM NABUCO - S/N - TABAJARA 1 - OLINDA - PE
PEDIDO EMERGENCIAL
-CEP:53350-005 (BOLETO 30 DIAS)

Vendedor: PREGAO ELETRONICO

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

POR GENTILEZA CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES FUTURAS

Emitido pelo ERP CIGAM

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1

Nº. 00005007 - FL1/1
Série 001

OK 28/06

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDER.: Rua Pereira de Morais,189,A
BAIRRO: Cordeiro
MUNIC.: Recife
CEP: 50630610
UF PE
FONE (81) 30339090

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE FAZENDA.GOV.BR 26 2206 11449180000290 55 001 000005007 1 00007961 6
INSCR. EST 094013772	INSCR. EST. SUBST. TRIB	CNPJ 11449180000290	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220053550252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. SOC. DAS MED. DA PAZ - UPA OLINDA			CNPJ/CPF 10739225002161	DATA EMISSÃO 14.06.2022
ENDEREÇO Rodovi PE-15. 000 S/N		BAIRRO/DISTRITO Tabajara	CEP 53350015	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Olinda	UF PE	FONE/FAX 33893207	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	14.07.2022 1/1
VALOR	2.981,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS 2.981,75	VALOR DO ICMS 536,71	BASE DE CALCULO ICMS SUBST		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.981,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 2.981,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc ICMS	Valor ICMS	ICMS
1718	ELETRODOS SF22 35X40MM ADULTO PCT C 50	MEDIX	90181990	200	5102	UN	021DIX19002	25.08.2021	26.08.2023		1.450,000	0,2950	427,75	427,75	76,99	18,0
73	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 PCT C 10	MEDSONDA	90183929	000	5102	UND	63077	26.10.2021	26.10.2025		50,000	1,0800	54,00	54,00	9,72	18,0
269	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC C 50 UNID	ON CALL	38221910	700	5102	CX	1291402	06.12.2021	05.12.2023		100,000	25,0000	2.500,00	2.500,00	450,00	18,0

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 15.06.22 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: 122.825 AF: 122.361
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS
ORDEM DE COMPRA 18681-984342 Valor Aproximado de Tributos RS 713,53

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R$ 3.748,60		NF-e **Nº 000018017** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000018017 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0180 1719 5731 9209

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220053214440 13/06/2022 14:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	13/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA		53350-015	13/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207	PE		14:15:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2022	1.874,30	002	25/07/2022	1.874,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.858,60	313,51	0,00	0,00	3.748,60

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	3.748,60

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		11	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	ALÍQUOTAS IPI
777	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (WILTEX) - Lote=20210925 Fab=24/09/2021 Val=24/09/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183219	260	5405	UND	2.500	0,1000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CATETER INTRAVENOSO 22G (SOLIDOR) - Lote=352110 Fab=30/09/2021 Val=30/09/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	200	5102	UND	1.000	0,8000	0,00	800,00	800,00	32,00	0,00	4,00	0,00
163	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	15	8,4200	0,00	126,30	126,30	22,73	0,00	18,00	0,00
463	COLAR CERVICAL ESPUMA G (M.SO) - Lote=700575 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90211010	000	5102	UND	5	8,4200	0,00	42,10	42,10	7,58	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	40	8,4200	0,00	336,80	336,80	60,62	0,00	18,00	0,00
285	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 1L (KELLDRIN) - Lote=20466 Fab=14/03/2022 Val=14/03/2024 - Lista(Out) Desc.0,00%	38085910	000	5102	UND	12	18,8500	0,00	226,20	226,20	40,72	0,00	18,00	0,00
823	FIO DE NYLON 3-0 C/AG 2,0 CX C/24 (SHALON) - Lote=1090422178 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	30061090	000	5102	CX	15	46,0800	0,00	691,20	691,20	124,42	0,00	18,00	0,00
1200	LAMINA DE BISTURI N 24 (STERILANCE) - Lote=H2448 Fab=01/10/2021 Val=01/10/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90189029	200	5102	UND	200	0,2900	0,00	58,00	58,00	2,32	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$178,53 Fed, 66,82 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 3.748,60 Out)
Fantasia=UPA OLINDA
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
Agencia/Conta=1836-8/142052-6
Cod.Operador=14
OC: 18681-984334

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000018017 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0180 1719 5731 9209

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
126220053214440 13/06/2022 14:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
030648750		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 LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1693	SERINGA DESC LS 3ML S/AG (MEDIX) - Lote=21/228 Fab=01/08/2021 Val=30/07/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183119	260	5405	UND	4.000	0,1600	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
934	SONDA ASP SIST FECH 12FRX54CM (BIOTEQ) - Lote=2141705 Fab=29/07/2021 Val=29/07/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183929	700	5102	UND	10	40,8000	0,00	408,00	408,00	16,32	0,00	4,00	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	0,0850	0,00	170,00	170,00	6,80	0,00	4,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Fátima Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBTO: 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: 122.824	AF: 122.365
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

15 ANOS Montebello

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 **1**

Nº. 000.134.658
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0608 6747 5200 0140 5500 1000 1346 5810 0362 6740

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
126220052232768 - 09/06/2022 19:34:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=1)			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N	TABAJARA		53350-015	09/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(71)3389-3207		19:31:37

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 09/07/2022	Venc. 08/08/2022	Venc. 07/09/2022
valor R$ 2.046,14	valor R$ 1.985,95	valor R$ 1.985,95

OK 28/06

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	49,33	6.018,04
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	227,29	6.018,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO	(0) Emitente		QYE6396	08.674.752/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA COSMORAMA	RECIFE		PE	035273950

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA		8	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1857	ATADURA GESSADA 20CM X 4M RL (ORTOF) Lote: 14/22 Fab: 04/04/2022 Val: 04/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19. vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7897919701202	90211020	040	5102	RL	520	4,5897	0,00%	2.386,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1423	ESPARADRAPO IMP. 10CM X 4,5MT (PROCI) Lote: 1993220E Fab: 02/05/2022 Val: 01/05/2024 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2,3,31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7891800204667	30051030	060	5102	UND	240	9,2169	0,00%	2.212,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3732	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL (ORTOF) Lote: 05/22 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000037323	90211020	040	5102	RL	20	5,8156	0,00%	116,31	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: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897919750101	90211020	040	5102	RL	20	7,1096	0,00%	142,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL (ORTOF) Lote: 05/22 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000037316	90211020	040	5102	RL	20	7,7307	0,00%	154,61	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: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000037354	90211020	040	5102	RL	20	11,3716	0,00%	227,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8511	SERINGA 01 ML C/AG 13 X 4,5 LS UND (MEDIX) Lote: 210610 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2026 Lista (n); Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371912	90183111	260	5102	UND	1.000	0,2262	0,00%	226,20	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: 30,31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898652371639	90183119	260	5102	UND	3.000	0,1842	0,00%	552,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22 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: 122 829 AF: 122360
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:6.018,04 ICMS:1.083,26
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 constituicao federal alinea "C" ficara suspenso a cobranca 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: 302191

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 282,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ROD. PE 15, SN, DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA-PE

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/06/2022		

Sér/Nº. 001/000.010.258
PED. 15477

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.258
Série 001
Folha 1 / 1

PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL
RUA ITALACY, 176
JARDIM SAO PAULO - 50910-070
RECIFE - PE Fone/Fax: 3249-9838

CHAVE DE ACESSO
2622 0630 8482 3700 0198 5500 1000 0102 5812 1673 3244

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220084747217 - 17/06/2022 11:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
078001935		30.848.237/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1019) (ALVARA=8.25.191.345023)			10.739.225/0021-61	17/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD. PE 15, SN, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA		53350-015	17/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(87)3389-3207		11:04:18

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/07/2022
valor	R$ 282,00

012 28/06

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
282,00	50,76	0,00	0,00	0,00	0,00	282,00
O 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	282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	(0) Emitente				30.848.237/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ITALACY	RECIFE			PE	078001935
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
93	FRASCO P/NUT ENTERAL 300ML CX C/150UND (BIOME) Lote: 3105223801 Fab: 07/06/2022 Val: 31/05/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898994016229	39269030	000	5102	UN	300	0,9400	0,00%	282,00	282,00	50,76	18,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 17.06.22 | 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: 122.859 | AF: 122.379
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: | 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
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA **OC:18681-984339 - UPA OLINDA** RECUPERACAO 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 REPRES.:37 OPERAD.:36 AG. COB:SICOOB Rota: DESTINATARIO PED.VENDA: 15477	

Montebello

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. 000.014.440
Série 001
Folha 1 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0608 6747 5200 0301 5500 1000 0144 4017 0948 6282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220052181887 - 09/06/2022 17:01:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
083306110		08.674.752/0003-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=8061165020)			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N	TABAJARA		53350-015	09/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(71)3389-3207		16:58:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/07/2022
valor	R$ 414,55

OK 21/06

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
414,55	74,61	0,00	0,00	0,00	6,82	414,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,49	414,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO		(0) Emitente		QYE6396	08.674.752/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA COSMORAMA	RECIFE			PE	035273950

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
8525	FRALDA GERIATRICA TAM. G PCT/ 8 UND. (BEFRA) Lote: 02365-0010522M Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2025 Lista (o); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898683140990	96190000	000	5102	UN	160	1,3404	0,00%	214,46	214,46	38,60	18,00	0,00	0,00
8526	FRALDA GERIATRICA TAM. XG PCT C/07 (BEFRA) Lote: 02289-0010522X Fab: 01/02/2022 Val: 28/02/2025 Lista (o); Volume: 3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898683141003	96190000	000	5102	UND	105	1,531º	0,00%	160,85	160,85	28,95	18,00	0,00	0,00
5648	SONDA NASO-LONGA N 04 UND (MEDSO) Lote: 60397 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000056485	90183929	000	5102	UND	50	0,7848	0,00%	39,24	39,24	7,06	18,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 17.06.22 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: 122.861 AF: 122.38?
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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
20.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA OC 18681-984337 RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:1836-8 cc:323948-9 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 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 FILIAL Rota: PERNAMBUCO-PE **PED.VENDA: 302200**	

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 [1]
N. 000036715
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0601 6877 2500 0162 5500 1000 0367 1516 6029 4299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQU	126220053109160 13/06/2022 09:25:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
024326410		01.687.725/0001-62

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	13/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD. PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA	53350-015	13/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	07133893207	PE		09:21:00

FATURA

001								
12/07/2022								
72,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,00	12,96	0,00	0,00	72,00

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	72,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
2424484	NESTOGENO 2 12X400G BR No Lote: 212 0046041 Vcto: 01/07/2023	19011010	000	5102	UN	2,00	18,000000	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00%	0,00%
037	FRASCO 300 ML BIOMEDICA No Lote: 0 105223801 Vcto: 01/05/2024	21069090	000	5102	UN	30,00	1,200000	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 17.06.22 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: 122.856 AF: 122.380
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

COMPRA DIRETA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
54045			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENC 35-7 CONTA CORRENTE: 8045-4 Protocolo: 126220053109160 PEDIDO DE COMPRA DO DIA 10062022 UPA DE OLINDA - PE - DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENCIA: 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ALLIANCE MEDINFUSION

RUA JAPECANGA, 159 - PRADO - CEP:50720-130 - RECIFE - PE
TEL: 3128-0830

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000014834 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0622 4013 4400 0145 5500 1000 0148 3414 8745 3753

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO DO ESTADO	126220054706803 17/06/2022 09:28:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
062483498		22.401.344/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	17/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA	53350-015		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(87)98160-1313	PE		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/07/2022	2.900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

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	2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALLIANCE MEDINFUSION LTDA	0 - REMETENTE		PCO7038	PE	22.401.344/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Japecanga, N 159	Recife	PE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	VARIAS	0		

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	ALÍQUOTAS IPI
10	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERELIZADO (CX 50UN) Lote: DEZ21902338834308 - Validade: 31/01/2022	90189099	0102	5102	UN	100,0000	29,0000	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 21.06.22
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: 122.862
AF: 122.384
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO RECEBIDO VIA E-MAIL EM 15/06/2022. AUTORIZADO POR ARNAUD ALBUQUERQUE VIA WHATSAPP. *) Conjunto descartavel de circulacao assistida, Equipos e Extensores isencao de ICMS, conforme item 54 do convenio ICMS 01/99 prorrogado ate 30/09/2019 pelo inciso XLVII conv ICMS 49 de Abril de 2017 DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IP	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

MEDICAL

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
ESPINHEIRO

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000553135
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0610 7798 3300 0156 5500 1000 5531 3510 0555 1576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda Mercadoria ST		126220053161542 13/06/22 11:34:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
000503185		10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA				10.739.225/0021-61		13/06/2022 11:34
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		
RODOVIA PE-15 .		TABAJARA				
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA		(71)3389-3207	PE		53350015	13/06/2022 11:34:14

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
553135	288,00	0,00	288,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	13/07/22	288,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
288,00	51,84	0,00	0,00	0,00	288,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**288,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01					

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
19	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 C/INMETRO (ANTIDERRAPANTE) CX C/200 - MARCA: LIFE PLUS	40151200	000	5403	PA	200.0000	1,44	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
	LOTE: LP009M QUANT: 200.000 FABR: 2022-04-01 VALID: 2025-04-30 ANVISA: 80256170022												

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Subs. Tributaria conforme Dec. 47.050/2019.//Ped:7477582/Ped-Empenho:S/18681-960730/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /LOCAL DE ENTREGA: ROD. PE 15 AV. JOAQUIM NABUCO SN TABAJARA1 OLINDA PE CEP: 53350-005 / fone 99961-5531 Dayane, upa olinda BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/06/22 11:34:17

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBTO: 20.06.22	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: 122.872	AF: 122.381
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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



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 [1]
N. 000034812
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0611 4639 6300 0148 5500 1000 0348 1213 0794 2872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA CONS. FINAL	126220054888450 17/06/2022 17:10:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
039080544		11.463.963/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	17/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15, SN	TABAJARA - 1	53350-015	17/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	7133893207	PE		17:06:00

FATURA

001	002	003
17/07/2022	16/08/2022	15/09/2022
1.739,51	1.739,51	1.739,50

CALCULO 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
5.218,52	156,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.218,52

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	5.218,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IOD LOG SERV. DE TRANSP. DE CARGA EIRELI	0-EMITENTE				32.051.694/0001-82

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE ANTONINA, Nº 140, GALPAO "AB".	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27	CAIXAS			296,000	296,000

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
0902000000 00140	ALCOOL ETILICO HIDRATADO DILUIDO 70% - 1000ML - BELLOBELLA LOTE: 22012039 - VAL: 31/01/2024	29051720	000	5102	LT	240,000	6,350000000	1.524,00	1.524,00	45,72	0,00	3.00%	0.00%
0902000000 00112	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM² 7,5CMX7,5CM , 15CMX24CM C/ 10 UND LOTE: 064-1 - VAL: 26/10/2026	30059090	000	5102	PT	1.800,000	0,431400000	776,52	776,52	23,30	0,00	3.00%	0.00%
0902000000 00106	EQUIPO MACRO GOTAS 1,50M COMP L2 PVC C /25 - LABOR IMPORT LOTE: 26062021 - VAL: 26/06/2024	90189010	000	5102	PT	100,000	29,180000000	2.918,00	2.918,00	87,54	0,00	3.00%	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: 21.06.22
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: 122.877
AF: 122.359
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
22.06.22

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Protocolo: 126220054888450 REF. A OC 18681-984343 INSTITUTO MEDIANEIRA DA PAZ - ISMEP UPA OLINDA -PE END.ENTREGA PE 15 - AV JOAQUIM NABUCO, S/N TABAJARA - 1 -OLINDA - PE.Credenciamento 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#	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

MEDICAL

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000553748
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0610 7798 3300 0156 5500 1000 5537 4815 5577 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		126220055863621 21/06/22 11:58:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
000503185		10.779.833/0001-56

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA			10.739.225/0021-61	21/06/2022 11:58
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**	
RODOVIA PE-15 .	TABAJARA			
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP** / **DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207	PE		53350015 / 21/06/2022 11:58:46

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
553748	810,00	0,00	810,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	21/07/22	810,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130,00	3,90	0,00	0,00	0,00	810,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**810,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					

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
87	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 (18G X 1 1/2) (ROSA) REF 40012 - MARCA: SR	90183219	000	5102	UN	1000,0000	0,13	130,00	130,00	3,90	0,00	3,00	0,00
	LOTE: 443A5 QUANT: 1000.000 FABR: 2022-04-02 VALID: 2027-04-02 ANVISA: 80026180009												
377130	ATADURA GESSADA 15CM X 03M CAIXA C/20 ROLOS CYSNE REF 214352 - MARCA: CREMER	90211099	040	5102	RL	200,0000	3,40	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 352262220 QUANT: 200.000 FABR: 2022-05-09 VALID: 2025-05-08 ANVISA: 80245210070												

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
23.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/Usuario: Rivaldo Martins da Silva / ISENTO ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 5490 DE 2000 / Aliquota 3 do ICMS, referente as saidas para nao contribuinte, conforme rt 6o A. D Dec. 28.247/05//Ped:7482239/Ped-Empenho:OC18681992161/Vend:25145-VENDEDOR EDICA / BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/06/22 11:58:49

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 22.06.22
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: 122.887
AF: 122.387
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.1 MEDICAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

Grupo: 2.2 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
2.2 MEDICAMENTO	R$	90.943,85
2.2 FORMULAÇÃO MAGISTRAL	R$	-
2.2 MEDICAMENTOS PENSO SUBSIDIADO	R$	-
2.2		
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R$ 90.943,85

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	R$ 319.920,67	SALDO ATUAL	R$ 301.434,65

SALDO ANTERIOR	R$ 319.920,67
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 83.765,75
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 102.251,77
SALDO ATUAL	R$ 301.434,65

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 83.765,75
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$ 16,27
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R$ 5.184,27
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R$ -
Ajuste (ENTRADA)	R$ 3.412,05
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$ 75.153,16

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 102.251,77
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ 42,12
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	
Ajuste (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Saída)	R$ -
Pagamento de Emprestimo Recebido(Saída)	
Saída por devolução Empréstimo (Saída)	R$ 141,66
Saída por Empréstimo (Saída)	R$ 11.124,15
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 90.943,84

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 7.492,48
Saída Paciente (Saída)	R$ 83.451,37
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	R$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R$ -
Contagem (ENTRADA)	R$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R$ 90.943,85

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.2 MEDICAMENTO SUBSIDIADOS

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$ -
Pagamento de Emprestimo Recebido(Saída)	R$ -
Empréstimo Concedido (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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)	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 319.920,67 SALDO_FINAL: 301.434,65	**83.765,75**	**-102.251,77**
Tipo_de_Mov: Compra	**75.153,16**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-83.451,37**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-7.492,48**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**5.184,27**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	**16,27**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**2.101,51**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**1.310,54**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-141,66**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-11.124,15**
Tipo_de_Mov: Saída por Perda(quebra, dano)	**0,00**	**-32,42**
Tipo_de_Mov: Saída por Vencimento do Prazo de Validade	**0,00**	**-9,70**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: FB10 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 100779 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 22.755,48										
02/06/2022	0000105	CLORETO DE SÓDIO 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
02/06/2022	0000107	CLORETO DE SÓDIO 0,9%,SOL INJ,EV,FR 500ML SISTEMA FECHADO	3.000	4,80	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00
SubTotal de NF:					**22.755,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.755,48**
Cód.: 3947 Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU NF: 124627 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.400,00										
02/06/2022	0000319	PROPOFOL 20ML 10MG/ML	300	8,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
SubTotal de NF:					**2.400,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.400,00**
Cód.: FS1845 Fornecedor: Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG NF: 182058 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.553,00										
06/06/2022	0002048	HIOSCINA 20 MG/ML SOL INJ, VIA DE ADM, IM/EV, AMP 1ML	500	3,11	1.553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.553,00
SubTotal de NF:					**1.553,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.553,00**
Cód.: FS3829 Fornecedor: D.ARAUJO - PE NF: 7342 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 681,00										
08/06/2022	0109367	OLEO DE GIRASSOL/TCM/DERSANI FR 100ML	10	6,10	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00
08/06/2022	0108916	PROMETAZINA 50MG AMP	200	3,10	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
SubTotal de NF:					**681,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**681,00**
Cód.: 3488 Fornecedor: NORDESTE PHARMA NF: 7582 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.680,00										
09/06/2022	0000366	TRAMADOL 50MG/ML,SOL INJ,VIA DE ADM EV,AMPOLA 1ML	900	5,20	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00
SubTotal de NF:					**4.680,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.680,00**
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 28381 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 12.639,40										
09/06/2022	0000070	MORFINA 10MG/ML,SOL INJ,VIA DE ADM EV/IM/PERID/IT,AMP 1ML	200	2,35	469,80	0,00	0,00	0,00	0,00	469,80
09/06/2022	0000088	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ 100ML	60	16,15	969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,00
09/06/2022	0000074	CEFTRIAXONA 1G,PO LIOF,VIA DE ADM EV,FRASCO-AMPOLA	1.000	3,85	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.850,00
09/06/2022	0108876	EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	100	1,21	120,60	0,00	0,00	0,00	0,00	120,60

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 28381 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 12.639,40										
09/06/2022	0112043	KOLAGENASE+ CLORANFENICOL 30G	50	10,50	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
09/06/2022	0108898	MANITOL 20%FR-AMP 250ML	50	13,86	693,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,00
09/06/2022	0002041	DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM/IA/IL 2,5ML	500	2,80	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
09/06/2022	0000079	CETOPROFENO 100MG,PO/SOL INJ,VIA DE ADM IM,AMP 2ML	2.000	2,31	4.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.612,00
Sub Total de NF:					**12.639,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.639,40**
Cód.: FS1863 Fornecedor: Unifar NF: 48769 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.067,44										
09/06/2022	0108872	DIPIRONA SODICA 500MG/ML FR GOTEJADOR 10ML	30	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00
09/06/2022	0108699	METOPROLOL 5MG, VIA DE ADM EV, SOL INJ, AMPOLA 5ML	50	19,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00
09/06/2022	0000293	OMEPRAZOL 20MG,VIA DE ADM ORAL,CAPSULA	616	0,12	72,44	0,00	0,00	0,00	0,00	72,44
Sub Total de NF:					**1.067,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.067,44**
Cód.: 230 Fornecedor: MAUES LOBATO COM E REP LTDA NF: 86189 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.294,00										
09/06/2022	0000136	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML	100	0,94	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,00
09/06/2022	0000146	DIPIRONA 500MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM, AMPOLA 2ML	1.000	3,20	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00
Sub Total de NF:					**3.294,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.294,00**
Cód.: 4275 Fornecedor: FABRICADE REMEDIOS - PE NF: 816 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 650,00										
10/06/2022	0000220	IBUPROFENO 50MG/ML,SOL,VIA DE ADM ORAL,FR C/ 30ML	50	13,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
Sub Total de NF:					**650,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**650,00**
Cód.: FS3918 Fornecedor: BEM ESTAR PROD. FARM. LTDA NF: 3973 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 620,10										
10/06/2022	[illegible]	OTOSPORIN OTOLÓGICO	10	14,86	148,60	0,00	0,00	0,00	0,00	148,60
10/06/2022	[illegible]	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES	50	9,43	471,50	0,00	0,00	0,00	0,00	471,50
Sub Total de NF:					**620,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**620,10**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 2866 Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A RECIFE NF: 128709 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.952,25										
13/06/2022	0000010	AGUA ESTERIL AMP 10ML	4.000	0,40	1.588,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,40
13/06/2022	0000096	CLONIDINA 0,100MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	1.620	0,22	363,85	0,00	0,00	0,00	0,00	363,85
Sub Total de NF:					**1.952,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.952,25**
Cód.: 56 Fornecedor: COMERCIAL MOSTAERT LTDA NF: 111927 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 640,00										
14/06/2022	0000295	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ VIA DE ADM IM/EV AMPOLA 2ML	200	3,20	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00
Sub Total de NF:					**640,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**640,00**
Cód.: 3947 Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU NF: 125807 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.210,00										
14/06/2022	0002039	CETOPROFENO 100MG EV SOL INJ FA 2ML	300	3,96	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00
14/06/2022	0000135	DIAZEPAM 10MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	200	0,11	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00
Sub Total de NF:					**1.210,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.210,00**
Cód.: 37 Fornecedor: EXOMED REP DE MEDICAMENTOS LTDA NF: 162678 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 6.503,15										
14/06/2022	0000868	BICARB DE SODIO 8,4% SOL INJ, VIA DE ADM EV, AMP 250ML	200	26,49	5.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.298,00
14/06/2022	0000069	CEFALOTINA 1G, PO LIOF,VIA DE ADM EV/IM, FRASCO-AMPOLA	100	3,78	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,00
14/06/2022	0000103	CLORETO DE SODIO 0,9%,SOL INJ,VIA DE ADM EV,AMP 10ML	600	0,45	269,40	0,00	0,00	0,00	0,00	269,40
14/06/2022	0000223	INSULINA R 100UI/ML,SOL INJ,VIA DE ADM SC/EV,FR-AMP 10ML	10	16,80	167,95	0,00	0,00	0,00	0,00	167,95
14/06/2022	0002046	PREDNISOLONA 1 MG/ML, VIA DE ADM ORAL, XAROPE FR 100ML	50	7,80	389,80	0,00	0,00	0,00	0,00	389,80
Sub Total de NF:					**6.503,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.503,15**
Cód.: 2043 Fornecedor: ANBIOTON - PE NF: 397 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.057,05										
17/06/2022	0000093	CLINDAMICINA600MG,SOL INJ,VIA DE ADM EV/IM,AMPOLA	200	4,10	819,48	0,00	0,00	0,00	0,00	819,48
17/06/2022	0000126	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOL INJ,VIA DE ADM EV, AMPOLA 2ML	50	1,38	68,93	0,00	0,00	0,00	0,00	68,93
17/06/2022	0000207	HEPARINA 5.000UI AMP 0,25ML	500	7,47	3.734,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3.734,80

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 2043 Fornecedor: ANBIOTON - PE NF: 397 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.057,05										
17/06/2022	0000213	HIDROCORTISONA 500MG,PO LIOF,VIA DE ADM EV/IM,FR-AMP	100	4,34	433,84	0,00	0,00	0,00	0,00	433,84
SubTotal de NF:					**5.057,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.057,05**
Cód.: FB1537 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 98098 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 418,00										
17/06/2022	0000028	AMPICILINA 1G PO FR-AMP	100	3,19	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00
17/06/2022	0000176	FENOBARBITAL 200MG/ML,SOL INJ,VIA DE ADM EV/IM AMPOLA 2ML	50	1,98	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00
SubTotal de NF:					**418,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**418,00**
Cód.: FB10 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 101334 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.276,00										
17/06/2022	0000105	CLORETO DE SODIO 0,9%,SOL INJ,EV,FR 100ML SISTEMA FECHADO	840	3,90	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.276,00
SubTotal de NF:					**3.276,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.276,00**
Cód.: FS2942 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTO PB NF: 366015 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.069,00										
17/06/2022	0000163	ENOXAPARINA 40MG SER 0,4ML C/DS	50	21,38	1.069,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,00
SubTotal de NF:					**1.069,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.069,00**
Cód.: 3940 Fornecedor: BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A NF: 34778 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 503,71										
20/06/2022	0000022	AMIODARONA50MG/ML AMP 3ML	100	1,87	186,56	0,00	0,00	0,00	0,00	186,56
20/06/2022	0000133	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML,XAROPE,VIA DE ADM ORAL,FR 100ML	180	0,47	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	83,95
20/06/2022	0000144	DIMETICONA 75MG/ML,GOTAS,VIA DE ADM ORAL,FRASCO 10ML	200	1,17	233,20	0,00	0,00	0,00	0,00	233,20
SubTotal de NF:					**503,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**503,71**
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 134483 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.698,88										
20/06/2022	0000829	CLOREXIDINA2% ,SOL C/ TENSOATIVO,VIA DE ADM TOPICA,1000ML	12	17,31	207,76	0,00	0,00	0,00	0,00	207,76
20/06/2022	1291789	CODEINA+PARACETAMOL 30MG+500MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	576	0,54	308,79	0,00	0,00	0,00	0,00	308,79
20/06/2022	0000119	COMPLEXO B SOL INJ, VIA DE ADM EV/ IM, AMPOLA 2ML	500	3,25	1.627,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,35

UPA OLINDA
Francisco Salvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 134483 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.698,88										
20/06/2022	0000214	HIDROX DE ALUMINIO 61,5MG/ML,SUSP,VIA DE ADM ORAL,FR 150ML	50	2,21	110,26	0,00	0,00	0,00	0,00	110,26
20/06/2022	0000240	LIDOCAINA 2%GELEIA,VIA DE ADM TOPICA,BISN 30G	50	2,13	106,61	0,00	0,00	0,00	0,00	106,61
20/06/2022	0000320	PROPANOLOL 40MG,VIA DE ADM ORAL,COMPRIMIDO	500	0,03	15,85	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85
20/06/2022	0115021	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA 50G	50	6,45	322,26	0,00	0,00	0,00	0,00	322,26
SubTotal de NF:					**2.698,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.698,88**
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 29083 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 502,20										
23/06/2022	0002054	SALBUTAMOL0,5 MG/ML, VIA DE ADM SC/IM/EV, SOL INJ AMP 1ML	300	1,67	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00	502,20
SubTotal de NF:					**502,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**502,20**
Cód.: FB10 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 101822 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 982,50										
23/06/2022	0000198	GLICOSE 5% fR 500ML	150	6,55	982,50	0,00	0,00	0,00	0,00	982,50
SubTotal de NF:					**982,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**982,50**
SubTotal de Grupo:					**75.153,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**75.153,16**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**75.153,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**75.153,16**
Total: Total:					**75.153,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**75.153,16**



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.2 MEDICAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000100779 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

elfa

JAW Cristal prescrita

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43
Complemento: 68 E 67
VARZEA Cep:50900-370
RECIFE/PE
Fone: 1196626282

DANFE

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

N. 000100779
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0508 7197 9400 0150 5500 1000 1007 7916 4919 2290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE	126220046541180 23/05/2022 19:14:27-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	23/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - 1	53350-015	23/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		19:13:00

FATURA

001 05/07/2022 7.585,16	002 05/08/2022 7.585,16	003 05/09/2022 7.585,16						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.755,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.755,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A	RECIFE	PE	034977120

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
129	CXS			1935,000	2001,552

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
50501998	SOL. FISIOL 0,9% 500ML (REF:AZB1323 /30) BAXTER LOTE: PR345S0 VAL: 25/03 /24 MARCA:BAXTE	30049099	560	5403	UN	1.290,00	4,8000	6.192,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
50501998	SOL. FISIOL 0,9% 500ML (REF:AZB1323 /30) BAXTER LOTE: PR344X7 VAL: 06/03 /24 MARCA:BAXTE	30049099	560	5403	UN	1.710,00	4,8000	8.208,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
21090158	SOL. FISIOL 0,9% 100ML (REF:AZB1307 B/84) BAXTER LOTE: PR345R6 VAL: 25/09 /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%

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
02.C6-22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 02.C6-22
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: 122.735
AF: 122.287
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 126220046541180
- # ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - DECRETO N 28.247# - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

f & f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

R Manuel Arruda, 381
Messejana
Fortaleza - CE - CEP: 60842090
Fone: (85) 3239-1434

DANFE

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

Nº 124627
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2322 0510 8541 6500 0346 5500 1000 1246 2719 4027 0218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	323220031977061 25/05/2022 18:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
064371352	096808705	10.854.165/0003-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA			10.739.225/0021-61	25/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ROD PE 15 SN	TABAJARA - 1		53350-015	25/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
OLINDA	557133893207	PE		18:27:56 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093666130, Valor original: 2.400,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.400,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	22/06/2022	792,00	002	20/07/2022	792,00	003	17/08/2022	816,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	288,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

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	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA EIRELI	0 - Remetente				29.219.812/0002-95
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PEDRO 325	FORTALEZA			CE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			19,680	19,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001900912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A0E0641A V 31.07.2023 Q 60,000. Vlr. aprox. trib.: 432,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1427700030045	30049095	700	6108	UN	60,0000	40,000000	2.400,00	0,00	2.400,00	288,00		12,00	

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 02.06.22
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: 122.731
AF: 122.292
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
02.06.22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Base calculo ICMS: R$ 2.400,00 Valor ICMS partilha: R$ 144,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: OC18618-960720. Ordemde venda: 2000175613. Remessa: 83702087. Documento de transporte: 0010228068.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 1.556,00	Nº: 000.182.058
	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 [1]

Nº 000.182.058
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0509 1827 2500 0112 5500 1000 1820 5818 6261 9340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DN	131224709524973 - 06/05/2022 20:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12877 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	06/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUI	TABAJARA - 1		53350-015	06/05/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
OLINDA	(87) 3873-1191	PE		00:00:00

FATURA

Número: 182058 Valor Original: 1.556,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.556,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,00	108,92	0,00	0,00	1.553,00

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	3,00	0,00	291,19	1.556,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	0 - Rem.				09.296.295/0013-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS HANGARES , 10	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1013/1145	0	1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
199624	HIOSCINA SIMPLES 20MG 1ML GENERICO FARMACE Lote: HS21L068 Dt. Validade: 01/11/2023	30039099	0 00	6108	AP	500,0000	3,1060000	1.553,00	1.556,00	108,92	0,00	7	0,00	291,19

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 170,62

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 03.06.22 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: 122.762 AF: 122.329
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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

ENVIO AÉREO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 03/06/2022, Valor: 1.556,00
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 291,19 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PE LO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 694820 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$170,62.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2022
VALOR TOTAL: R$ 681,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.342
PED. 15494

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/06/2022		

CIRÚRGICA GUARARAPES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.342
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0623 6800 3400 0170 5500 1000 0073 4210 2819 2151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO	126220051361370 - 07/06/2022 17:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
064981240		23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1744) (ALVARA=2021)		10.739.225/0021-61	07/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, SN, DR JOAQUIM NABUCO	TABAJARA	53350-015	07/06/2022
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE (71)3389-3207		17:49:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/07/2022
valor	R$ 681,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,00	10,98	0,00	0,00	0,00	0,39	681,00
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	1,83	681,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1340	OLEO GRAXO FR 200ML/DERMAEX UND (NUTRI) Lote: 75432111 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2023 PF: 9.85 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2000600 cEAN: 9500000013402	33012990	000	5102	UND	10	6,1000	0,00%	61,00	61,00	10,98	18,00	0,00	0,00
1228	PROMETAZINA 25MG/2ML C/100 AMP UND (SANVA) Lote: BA055 Fab: 03/12/2021 Val: 30/11/2023 PF: 9.32 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 9500000012283	30049075	060	5403	UND	200	3,1000	0,00%	620,00	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: 08.06.22
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: 122.775
AF: 122.343
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
08.06.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:UPA OLINDA
Livre da cobranca do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
OC 18681-982909
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: 15494

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
(81)32235071

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.582
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0075 8210 0008 0850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**126220051608877 08/06/2022 10:47:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.865.572-38		35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			**10.739.225/0021-61**	08/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
ROD PE 15, 1	TABAJARA - 1	53350-015		**08/06/2022**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
OLINDA	PE			**10:47:35**

FATURA / DUPLICATA

000007582/001 08/07/2022 2.340,00 | 000007582/002 23/07/2022 2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.680,00	842,40	0,00	0,00	4.680,00

R FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA	0-Remetente				10.624.714/0001-24
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE DA SILVA LUCENA, 102	RECIFE			PE	0.378.222-09

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
194	TRAMAL 50 (CLORIDRATO DE TRAMADOL) 50MG/ML INJ X 5 AMP 1ML (A2) - GRUNENTHAL Lote=00911R Fab=01/07/2021 Val=30/04/2023 Qtd=180 Cód. Barras: 7898582380039	30049039	000	5102	CX	180	26,00	4.680,00	4.680,00	842,40	18

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 08.06.22 | 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: 122.779 | AF: 122.349
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
09.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 18681 982908 END RODOVIA PE15 AV JOAQUIM NABUCO SN TABAJARA OLINDA PE DADOS PEDIDO=VENDEDOR:5 PEDIDO:8085 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 7.582. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: 4.680,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15, 1, TABAJARA - 1, 53350-015-OLINDA-PE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 7.582 SÉRIE 1

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP 54355-030 –

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0028381 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0667 7291 7800 0653 5500 1000 0283 8116 4441 9009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	126220051388376 07/06/2022 19:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086709860		67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	07/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15 S/N	TABAJARA-1	53350-015		07/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA	8738731192	PE		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0028381/1	07/07/2022	3.159,85	0028381/2	22/07/2022	3.159,85	0028381/3	08/08/2022	3.159,85
0028381/4	22/08/2022	3.159,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.639,40	2.275,09	0,00	0,00	12.639,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.639,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	086709860

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,05716	72,656	72,656

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) (PRODEPE: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML(DV - Embalagens Diversas)) L: D-052/21M Q: 100,0000 F: 23/08/21 V: 31/01/2023, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,206	120,60	120,60	21,71	0,00	18,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) (PRODEPE: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA(DV - Embalagens Diversas)) L: 009452 Q: 1.000,0000 F: 18/02/22 V: 31/01/2025, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	5102	FA	1.000,00	3,85	3.850,00	3.850,00	693,00	0,00	18,00	0,00
[illegible]	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: CETOPROFENO(DV - Embalagens Diversas)) L: 22030425 Q: 2.000,0000 F: 01/03/22 V: 01/03/2024	30049039	000	5102	AP	2.000,00	2,306	4.612,00	4.612,00	830,16	0,00	18,00	0,00
033340	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (PRODEPE: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO(DV - Embalagens Diversas)) L: 2040267 Q: 60,0000 F: 15/04/22 V: 15/04/2024	30049069	000	5102	BO.	60,00	16,15	969,00	969,00	174,42	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: DEXAMETASONA(DV - Embalagens Diversas)) L: DX22B026 Q: 500,0000 F: 30/03/22 V: 28/02/2024	30039099	000	5102	AP	500,00	2,80	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO 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 incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada atraves do Decreto 49.312 - Agosto/20.DIPAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.0028998-72.2022.8.17.2001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC18681-982900 DATA ENTREGA: 08/06/2022 Pedido: 2220647 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2220647 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. INDENTIFICADO 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

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP CS - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP 54355-030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0028381 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0667 7291 7800 0653 5500 1000 0283 8116 4441 9009

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
126220051388376 07/06/2022 19:16:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0006-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
086709860		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL 1A) (PRODEPE: COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01 G 30G(DV - Embalagens Diversas)) L: 21110703 Q: 50,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	50,00	10,50	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
031755	SORO MANITOL 20% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) (PRODEPE: SORO(DV - Embalagens Diversas)) L: 000016 1110 Q: 50,0000 F: 01/04/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	BO	50,00	13,86	693,00	693,00	124,74	0,00	18,00	0,00
02	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: MORFINA, SULFATO(DV - Embalagens Diversas)) L: AZ-007/22 Q: 200,0000 F: 03/04/22 V: 31/03/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	2,349	469,80	469,80	84,56	0,00	18,00	0,00

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

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 08.06.22 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.
COMPROMISSO: 122.781 AF: 122.342
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
09.06.22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA JOAO LIBERATO, 187 - ARRUDA
52120-070 RECIFE - PE
81 3443-3054 / 3039-3054

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

48.769
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0622 5805 1000 0118 5500 1000 0487 6910 0034 3314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		126220051647031 08/06/2022 12:24:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.627.051-48		22.580.510/0001-18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
STITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-UPA OLINDA			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
ROD PE 15, SN, AVENIDA DR JOAQUIM NABUCO	TABAJARA 1	53350-015		08/06/2022
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OLINDA	PE 81 3184-4309			12:24:39

FATURA / DUPLICATA

000048769/001 08/07/2022 533,72	000048769/002 23/07/2022 533,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.067,44	192,14	0,00	0,00	1.067,44

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.067,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
PROPRIO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4555	BECA 1MG 50 AMPOLAS 5ML METOPROLOL Lote=0000145425 Fab=12/02/2021 Val=01/02/2023 Qtd=1 Cód. Barras: 7896727870483	30049039	000	5403	CX	1	950,0000	950,00	950,00	171,00	18
4145	DIPIRONA GTS 500MG 10ML Lote=2R2247 Fab=17/02/2022 Val=17/02/2024 Qtd=30 Cód. Barras: 7896004719115	30049099	000	5403	CX	30	1,5000	45,00	45,00	8,10	18
4944	OMEPRAZOL 20MG 56 CAPS Lote=2202989 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2024 Qtd=11 Cód. Barras: 7899095267442	30049069	000	5403	CX	11	6,5855	72,44	72,44	13,04	18

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 08.06.22 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: 122.778 AF: 122.350
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 8851
09.06.22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1=OC18681-982898 PADRAO1=AG:6878/CONTA:14701-3/BANCO ITAU DADOS PEDIDO=VENDEDOR:14 PEDIDO:34331 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:1304/UPA OLINDA	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.086.189
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0609 0071 6200 0126 5500 1000 0861 8917 4435 1480

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
126220051567548 - 08/06/2022 09:08:31

MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA
RUA BARAO DE AMARAGI, 743
PIEDADE - 54400-180
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 2102-9999

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA NORMAL NO ESTADO		09.007.162/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	
011738391		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (102773) (ALVARA=HOSPITAL PUBLICO)			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA-1		53350-015	08/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(71)3389-3207		09:08:14

OK 10/06

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc	23/06/2022	Venc.	08/07/2022
valor	R$ 1.647,00	valor	R$ 1.647,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.294,00	592,92	0,00	0,00	0,00	0,00	3.294,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
MAUES LOBATO	(0) Emitente				09.007.162/0001-26
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA BARAO DE AMARAJI	JABOATAO DOS GUARARAPES		PE	011738391	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
42439	DIAZEPAM 10MG IM/IV CX.C/ 100 2ML (SANTI) (B1) Lote: 20110721 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898404220673	30039074	000	5102	AMP	100	0,9400	0,00%	94,00	94,00	16,92	18,00	0,00	0,00
45231	DIPIRONA 500 MG/ML IV/IM C/100AMP 2ML (FARMA) Lote: DP22C110 Fab: 01/04/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898166041004	30039099	000	5102	AMP	1.000	3,2000	0,00%	3.200,00	3.200,00	576,00	18,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122.780 AF: 122.348
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

QUALQUER RECLAMAÇÃO OU ESCLARECIMENTO FAVOR CONTACTAR:
ROSEANA-(81)9.8649-2467
GRAÇA-2102-9974

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

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
09.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA

UPA OLINDA
RECUPERACAO 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
REPRES.:67 OPERAD.:44 AG. COB:BRADESCO Rota: ROTA 01
PED.VENDA: 137428

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE J. V. LEAO DA SILVA - FABRICA DE REMEDIO		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ISMEP -UPA OLINDA - PE	VLR TOTAL NOTA 650,00	Nº 000000816 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J. V. LEAO DA SILVA - FABRICA DE REMEDIO

AV. LINDOLFO COLLOR, 101 A
PARATIBE
PAULISTA - PE
CEP: 53413150
Fone: (81)3371-8015

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000816
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0626 7698 5300 0186 5500 1000 0008 1611 0000 8164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA S/SUBST.TRIBUTA		126220051789622 08/06/22 17:58:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
070148562		26.769.853/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ISMEP -UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	08/06/2022 17:58
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RODOVIA PE-15 S/N	CIDADE TABAJARA			08/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
OLINDA	0	PE		53350005 / 17:58:21

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
16	650,00	0,00	650,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	08/07/22	650,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Diversos	Diversos			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	IBUPROTRAT 50MG/ML GOTAS 30ML Lt.: 0013582 V.: 05/05/2024	29163920	0500	5405	FR	50,0000	13,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122.790 AF: 122.347
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO. DECRETO N 46.303, DE 27 DE JULHO DE 2018. OC18681-982897-Nome fantasia: ISMEP -UPA OLINDA - PE	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/06/22 17:58:44

RECEBEMOS DE BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - VALOR TOTAL: R$ 620,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003973
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003973 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0621 9398 7800 0167 5500 1000 0039 7311 0003 7936

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

OK 12/06

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. TERC. C/ST PG	126220051689391 08/06/2022 14:32:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
061453455		21.939.878/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rodovia PE-15, N.0	Tabajara		53350-015	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA		PE		

FATURAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2022	620,10									

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	620,10

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	620,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
1292	OTOSPORIN GTS 10ML Lote: 220888 Validade: 30/04/2024 QTD: 10 /	30042099	5500	5405	FR	10,0000	14,8600	0,00	148,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	REGRAIR (SALBUTAMOL) 100MCG/DOSE SUSP. AEROSSOL C/200 DOSES Lote: vu6g Validade: 30/07/2023 QTD: 50 /	30049039	2500	5405	FR	50,0000	9,4300	0,00	471,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 09.06.22 FUNC. MAT. Auxiliar
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.788 AF: 122.335
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.06.22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R$ 83,39 Tributos Federais, R$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais.
Vencimentos: BOLETO-08/07/2022-620,10
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI* - DADOS BANCARIOS: SANTANDER AG 4020 C/C 13000911-7 - CHAVE PIX CNPJ 21.939.878/0001-67 -
ORDEM DE COMPRA OC 18681-982906

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. RECIFE
RUA RIACHAO, 807
Complemento: GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA CEP:54355-357
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8137710990

DANFE

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

N. 000128709
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0612 4201 6400 1048 5500 1000 1287 0913 8358 6328

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220052421843 10/06/2022 10:27:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0706 11025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0010-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (111976-0021)	10.739.225/0021-61	10/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15,SN	TABAJARA - 1	53350-015	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	07133893207	PE		

FATURA

001
09/07/2022
1.952,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.952,26	351,41	0,00	0,00	1.952,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.952,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CAIXAS			62,0000	62,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014033	AGUA DESTILADA 10ML CX 200 AMP P L ISOFARMA - HAL EXISTAR	30049099	000	5102	CX	20,0000	79,417000	1.588,34	1.588,34	0,00	285,90	0,00	18.00%	0.00%	20	2020045	07/02/2024	07/02/2022
014178	ATENSINA 0,100MG C/30 CPR - BOEHRINGER	30049099	300	5102	CX	54,0000	6,739259	363,92	363,92	0,00	65,51	0,00	18.00%	0.00%	54	D39328A	09/09/2024	09/09/2021

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL na devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 014033; 014178
OC18681-82903 / COT 18681-39
Nosso Pedido: 145888
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 145888
Rep.: 000100

RESERVADO AO FISCO

Nº da OS	Volumes
000000182628 (G)	20
000000182626 (P)	1
Total	**21**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE COMERCIAL MOSTAERT LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000111927 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL MOSTAERT LTDA.

CAIS SANTA RITA, 450
Complemento: GALPAO 0000
SAO JOSE Cep:50020-360
RECIFE/PE
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000111927
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0611 5631 4500 0117 5500 1000 1119 2716 9152 2089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	126220051977675 09/06/2022 08:54:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
007287569		11.563.145/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		09/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE-15,SN	TABAJARA	53350-015	09/06/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	0873873119 / PE		08:53:00

FATURA

001 16/06/2022 320,00	002 09/07/2022 320,00						

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
640,00	115,20	0,00	0,00	640,00

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	640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL MOSTAERT LTDA	0-EMITENTE				11.563.145/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAIS SANTA RITA, 450 LJ D	RECIFE	PE	007287569

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,400	0,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0026258	ONDANSETRONA IV/IM 2MG/ML C/100 AMPS X 2ML. xEAN: 7898470682689 Reg.Anvisa: 1134301990014 - Lo te: AQ-046/22M - Dt. Fabric: 10/04/2022 - Dt. Va lid: 31/01/2024 Marca: HIPOLABOR FARMACEUTI	30049099	000	5102	CX	2,00	320,00000 0	640,00	640,00	115,20	0,00	18.00%	0.00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22
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: 122.813
AF: 122.355
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
14.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 004551

Protocolo: 126220051977675
Pedido cliente OC18681982899 Local de entrega OC18681982899 ISMEP UPA OLINDA - Nre.
Pedido Interno: 004551 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

F&F

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

R Manuel Arruda, 381
Messejana
Fortaleza - CE - CEP: 60842090
Fone: (85) 3239-1434

DANFE

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

Nº 125807
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2322 0610 8541 6500 0346 5500 1000 1258 0715 8393 3056

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
323220035261896 08/06/2022 13:03:04

OK 17/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 064371352	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 096808705	10.854.165/0003-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD PE 15 SN	TABAJARA - 1	53350-015		08/06/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
OLINDA	557133893207	PE		13:03:00 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093704984, Valor original: 1.210,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.210,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/07/2022	1.210,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.210,00	145,20	0,00	0,00	0,00	1.210,00

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	1.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA EIRELI	0 - Remetente				29.219.812/0002-99
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PEDRO 325	FORTALEZA			CE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,344	6,344

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001900147	UNI-DIAZEPAX 10MG COM X 200 P. 344/98-B1 L 2110070 V 28.02.2023 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 3,96. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701470044	30049064	500	6108	UN	1,0000	22,000000	22,00	0,00	22,00	2,64		12,00	
00000000000001900024	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2147099 V 30.11.2023 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 213,84. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6108	UN	6,0000	198,000000	1.188,00	0,00	1.188,00	142,56		12,00	

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22
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: 122.814
AF: 122.346
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
14.06.22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Base calculo ICMS: R$ 1.210,00 Valor ICMS partilha: R$ 72,60 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: OC18681-982901. Ordem de venda: 2000205585. Remessa: 83743814. Documento de transporte: 0010233381.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EXOMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda
Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 162678
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 2622 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1626 7815 9775 6370

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

OK 17/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		126220051688528	08/06/2022 14:30:15
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	013859501		12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO		TABAJARA 1	53.350-015	08/06/2022
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Olinda	PE / Brasil	(71)3389-3207		14:30:13

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
162678	6.503,15	0,00	6.503,15

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2022	1.625,79	002	23/07/2022	1.625,79	003	07/08/2022	1.625,79
004	22/08/2022	1.625,78						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	6.503,15		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.503,15	1.170,56	0,00	0,00	6.503,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,56	6.503,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE	REMETENTE				12.882.932/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS MOÇAS 402 ARRUDA	Recife			PE	013859501

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11			0	75,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5505	BICARBONATO SODIO 8,4% FR. 250ML CX40 SIST. FEC - JP Industria Farmaceutica / SP LT:8461 22 Val:21/04/24 CX:5	30049099	0/00	5102	CX	5,0000	1.059,6000		5.298,00	953,64	5.298,00	953,64	0,00	18,00	0,00
5242	CEFARISTON IV/IM 1000MG F/A CX100 - BLAU / SP LT:21080182 Val:31/07/23 CX:1	30042051	5/00	5102	CX	1,0000	378,0000		378,00	68,04	378,00	68,04	0,00	18,00	0,00
5574	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX200 PEBD - Farmarin Industria / SP LT:P14622B Val:13/04/24 CX:3	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	89,8000		269,40	48,49	269,40	48,49	0,00	18,00	0,00
5364	WOSULIN R 100UI/ML F/A 10ML CX01 - Gerais Com. / MG LT:DW10422 Val:30/04/23 CX:10	30043100	2/00	5102	CX	10,0000	16,7950		167,95	30,23	167,95	30,23	0,00	18,00	0,00
5270	PREDNISOLONA, FOSF. SÓD. 1MG/ML FR. 100ML CX50 + copos	30043999	5/00	5102	CX	1,0000	389,8000		389,80	70,16	389,80	70,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref: do Cliente: OC 18681-982902
PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTE DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES
CONFORME POLITICA DE DEVOLUCAO DE PRODUTOS, GARANTIMOS O RESSARCIMENTO
-
Forma de PGTO: BoletoBB
Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16
Resumo por Listas:
Positiva : R$ 6503,15
Negativa : R$ 0,00
Neutra : R$ 0,00
Outras : R$ 0,00
|Item = 5505 | Item = 5242 | Item = 5574 | Item = 5364 | Item = 5270 |

ATENÇÃO
CONFIRA A NOTA FISCAL
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO
ATO DA ENTREGA DA MERCADORIA

TERMOLÁBEL
EXOMED

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.503,15	NF-e Nº 162678
		DATA DE EMISSÃO: 08/06/2022	SÉRIE 1

EXOMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda
Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 162678
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 2622 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1626 7815 9775 6370

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		126220051688528	08/06/2022 14:30:15
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	013859501		12.882.932/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	- prati donaduzzi / PR LT:20G75A Val:10/07/22 CX:1														

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 14.06.22
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: 122.816
AF: 122.345
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
14.06.22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000000397 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA ANTONIO PAES BARRETO, 175
IMBIRIBEIRA Cep:51160-170
RECIFE/PE
Fone: 551143729982

DANFE

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

N. 000000397
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0611 2608 4600 0420 5500 1000 0003 9713 4742 8701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. SUBST.TRIBUT. CONT. SUBSTITUTO	126220051704802 08/06/2022 15:06:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
086816195		11.260.846/0004-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15, SN	TABAJARA - 1	53350-015	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		15:02:00

FATURA

001 08/07/2022 2.528,53	002 07/08/2022 2.528,52							

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	5.057,05

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	5.057,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	0-REMETENTE				11.260.846/0004-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO PAES BARRETO, 175	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			16,430	16,430

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0224.1000166	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 4ML - UNIAO QUIMICA GENERICO Lote - 2210005 / Valid. - 31/03/2024	30042049	560	5403	CX	4,00	204,8700	819,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0224.1000303	DESLANOSIDEO INJ 0,2MG/ML CX C/ 50 AMP 2 ML - UNIAO QUIMICA -DESLANOL Lote - 2142684 / Valid. - 30/11/2023	30049075	560	5403	CX	1,00	68,9300	68,93	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0754.431056	HEPARINA SODICA 5000UI/ ML SOL INJ CX C/ 25 AMP X 0.25ML - CRISTALIA HEMOFOL Lote - 21090339 / Valid. - 01/09/2023	30049099	560	5403	CX	20,00	186,7400	3.734,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0224.1000184	HIDROCORTISONA (ACETATO) INJ 500MG C/5 0 FR AMP+ DIL DE 4ML - UNIAO QUIMICA - C ORTISONAL Lote - 2205999 / Valid. - 29/02/2024	30043290	560	5403	CX	2,00	216,9200	433,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 126220051704802 OC18681982910 PEDIDO INTERNO 000486 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6651
17.06.2022

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22
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: 122.530
AF: 122.336
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000098098 SÉRIE 1

elfa

Jaw Cristal prescrita- Mcdm

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-SAÍDA [1]

N. 000098098
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2322 0607 8121 0500 0194 5500 1000 0980 9816 0904 6258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC	323220035314793 08/06/2022 15:29:54-03:00

OK 28/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
061906964	103001476	07.812.105/0001-94

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - 1	53350-015	08/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		15:28:00

FATURA

001 08/07/2022 418,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,00	50,16	0,00	0,00	418,00

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	418,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,900	2,092

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
50502882	CILINON 1000MG C/100FA 1000MG - CX C/ 100 FA - PO P/ SOL INJ - I LOTE: 21050898 VAL: 19/0 5/23 MARCA:BLAU	30041011	500	6108	CX	1,00	319,0000	319,00	319,00	38,28	0,00	12.00%	0.00%
50503130	FENOCRIS 100MG/ML SOL INJ 25AMP X 2 ML (DIV) LOTE: 22020468 VAL: 01/0 2/24 MARCA:CRIS	30049069	500	6108	CX	2,00	49,5000	99,00	99,00	11,88	0,00	12.00%	0.00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECEBTO: 13.06.22 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: 122.826 AF: 122.369
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

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: 323220035314793
- OC18681-982899 ISMEP - UPA OLINDA - PE - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? 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$ 25.08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000101334 SÉRIE 1

elfa

JAW Cristal prescrito

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-SAÍDA [1]

N. 000101334
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0608 7197 9400 0150 5500 1000 1013 3419 2786 6850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE	126220052016249 09/06/2022 10:23:38-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	09/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - 1	53350-015	09/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		10:20:00

FATURA

001 09/07/2022 1.092,00	002 08/08/2022 1.092,00	003 07/09/2022 1.092,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.276,00

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	3.276,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A	RECIFE	PE	034977120

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CXS			100,000	110,880

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
21090158	SOL. FISIOL 0,9% 100ML (REF:AZB1307 B/84) BAXTER LOTE: PR347S6 VAL: 22/10 /23 MARCA BAXTE	30049099	560	5403	UN	840,00	3,9000	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 14.06.22 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: 122.827 AF: 122.391
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ivanderlia Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 126220052016249
- OC18681-982899 ISMEP - UPA OLINDA - VALOR AJUSTADO FRETE # ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - DECRETO N 28.247# - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997. Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

366015

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000366015 SÉRIE 5

elfa
Cristal Jaw prescrito

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: 5561320825555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000366015
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0609 0531 3400 0145 5500 5000 3660 1514 6659 1145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353220034796064 08/06/2022 15:38:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	067913016	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - I	53350-015	08/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		15:37:00

FATURA

001	002	003
08/07/2022	07/08/2022	06/09/2022
356,33	356,33	356,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.069,00	42,76	0,00	0,00	1.069,00

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	1.069,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM CARGO	0-EMITENTE				02.012.862/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JURANDIR, 856	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,100	

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
50504204	CLEXANE FIN 40MG/0,4ML 10SER PREV LOTE: 01602A VAL: 31/08/23 MARCA:SA NOFI	30049099	200	6108	CX	5,00	213,8000	1.069,00	1.069,00	42,76	0,00	4,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22
FUNC. MAT. Aurelia
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.828
AF: 122.344
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
17.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 353220034796064
OC18681-982911 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 0/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves o telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? 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$ 149,66. 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 [1]

N. 000034778
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0611 4639 6300 0148 5500 1000 0347 7817 8723 5292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA CONS. FINAL	126220051755403 08/06/2022 16:49:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
039080544		11.463.963/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15, SN	TABAJARA - 1	53350-015	08/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	7133893207	PE		16:45:00

FATURA

001 08/07/2022 167,90	002 07/08/2022 167,90	003 06/09/2022 167,91

CALCULO 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
503,71	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,71

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	503,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IOD LOG SERV. DE TRANSP. DE CARGA EIRELI	0-EMITENTE				32.051.694/0001-82

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE ANTONINA, Nº 140, GALPAO "AB".	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXAS			27,700	27,700

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 00095	CLORID DE AMIODARONA 50MG/ML - 3ML CX/ 50 AP - FRESENIUS LOTE: 78RB0711 - VAL : 23/02/2024	30049054	000	5102	UN	100,000	1,8656000 00	186,56	186,56	5,60	0,00	3.00%	0.00%
0901000000 00046	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100 ML HOSP CX/60 FARMACE LOTE: MD21H206 - VAL: 31/08/2023	30039099	000	5102	FR	180,000	0,4663888 90	83,95	83,95	2,52	0,00	3.00%	0.00%
0901000000 00010	DIMETICONA(SIMETICONA 75MG/ML)CX C/200 FR-10ML-HIPOLABOR HOS LOTE: 0977/21 - VAL: 31/10/2023	30049099	000	5102	FR	200,000	1,1660000 00	233,20	233,20	6,99	0,00	3.00%	0.00%

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 15.06.22
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: 122.857
AF: 122.337
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

UPA 24h OLINDA
Tracema Sousa
Coordenadora Administrativa
Mat. 250

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

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: 126220051755403
REF. A OC 18681-982904 - INSTITUTO MEDIANEIRA DA PAZ - ISMEP - **UPA OLINDA - PE END. ENTREGA PE 15 - AV JOAQUIN NABUCO S/N TABAJARA - OLINDA - PE**Credenciamento 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

powered by TOTVS

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. 000.134.483
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0608 6747 5200 0140 5500 1000 1344 8310 3614 3596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO		126220051760619 - 08/06/2022 17:00:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=AF00073677/2021E)			10.739.225/0021-61	08/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N	TABAJARA		53350-015	08/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	PE	(71)3389-3207		16:57:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	08/07/2022	Venc.	07/08/2022	Venc.	06/09/2022
Valor	R$ 917,62	valor	R$ 890,63	valor	R$ 890,63

OK 28/06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.698,88
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	2.698,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO		(0) Emitente		QYE6396	08.674.752/0001-40
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA COSMORAMA		RECIFE		PE	035273950
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXA		7	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
136	CLOREXIDINA 2 % DEGERMANTE UND (VICPH) Lote: M31389 Fab: 01/04/2022 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897877708756	30039099	060	5102	UN	12	17,3130	0,00%	207,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1507	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX) IM/IV AMP (HYPOF) Lote: 22030115 Fab: 10/04/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898122911587	30039019	060	5102	AMP	500	3,2547	0,00%	1.627,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5442	HIDROX. ALUMINIO 60MG/ML 100ML FR (NATUL) Lote: 0013818 Fab: 17/05/2022 Val: 16/05/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898133134432	30049099	060	5102	FR	50	2,2052	0,00%	110,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3623	LIDOCAINA 2% GEL (LABCAINA) VF BG (PHARL) Lote: 21005295 Fab: 15/09/2021 Val: 30/09/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898216364961	30049043	060	5102	BG	50	2,1321	0,00%	106,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	PARACET500MG+CODEINA30MG (A-2) CX/96 COMP. (GEOLA) (A2) Lote: 2115719 Fab: 24/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7899095217652	30049045	060	5102	CPR	576	0,5361	0,00%	308,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8510	PROPRANOLOL 40 MG (G) CX/500 CMP (PHARL) Lote: 21006311 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898216362806	30049036	060	5102	CMP	500	0,0317	0,00%	15,85	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: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7897848502505	30049072	060	5102	BG	50	6,4451	0,00%	322,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 15.06.22
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: 122.855
AF: 122.340
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC 18681-982907
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2.698,88 ICMS:485,80
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS A2
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 constituicao federal alinea "C" ficara suspenso a cobranca 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 LOC REG. Rota: PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 301483

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES – PE
CEP 54355-030 –

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0029083 FL 1 / 1
SÉRIE 1.

CHAVE DE ACESSO
2622 0667 7291 7800 0653 5500 1000 0290 8315 9159 6400

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
126220055861545 21/06/2022 11:53:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086709860		67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	21/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA-1		53350-015	21/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0029083/1	21/07/2022	502,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
502,20	90,40	0,00	0,00	502,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO REC	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0006-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	086709860

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,104	1,104

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013112	SALBUTAMOL 0,5MG/ML SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: SALBUTAMOL(DV - Embalagens Diversas)) L: AH-003/20M Q: 300,0000 F: 11/01/21 V: 31/12/2022. nFCI: C94DB157-FD3C-4AD4-A4E0-D9A37F565E47	30049039	500	5102	AP	300,00	1,674	502,20	502,20	90,40	0,00	18,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 22.06.22 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: 122.886 AF: 122.386
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

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
23.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

CÁLCULO 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 incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49,512 - Agosto/20.DIFAT. com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.0028998-72.2022.8.17.2001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 18681-992162 UPA OLINDA DATA ENTREGA: 21/06/2022 Pedido: 2230611 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2230611 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. INDENTIFICADO 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

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000101822 SÉRIE 1

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-SAÍDA [1]

N. 000101822
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0608 7197 9400 0150 5500 1000 1018 2218 0658 3152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE	126220055919496 21/06/2022 14:38:43-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	21/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15 S/N	TABAJARA - 1	53350-015	21/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		14:35:00

FATURA

001 21/07/2022 982,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	982,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	982,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A	RECIFE	PE	034977120

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CXS			90,000	84,000

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
21090137	GLICOSE 5% 500ML BOLSA (REF:AZB0063 /30) BAXTER LOTE: PR341S8 VAL: 14/07 /23 MARCA:BAXTE	30049099	560	5403	UN	150,00	6,5500	982,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 22.06.22 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: 122.885 AF: 122.385
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
23.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 126220055919496
OC18681-992160 ISMEP UPA OLINDA # ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - DECRETO N 28.247# - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.3.1 DIETAS INDUSTRIALIZADAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 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$	296,64
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		**R$ 296,64**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.3 LACTARIO

SALDO ANTERIOR	R$ 1.164,46

SALDO ATUAL	R$ 1.219,62

SALDO ANTERIOR	R$ 1.164,46
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 639,60
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 584,44
SALDO ATUAL	R$ 1.219,62

ENTRADA (Relatório de Entrada)		
BALANCETE DE ENTRADA	R$	639,60
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$	639,60

SAÍDA (Relatório de Saída)		
BALANCETE DE SAÍDA	R$	584,44
Contagem (Saída)	R$	-
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)	R$	-
Devolução Paciente (Entrada)	R$	-
Ajuste (Saída)	R$	-
Saída por Empréstimo	R$	287,80
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$	296,64

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	86,34
Saída Paciente (Saída)	R$	210,30
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$ 296,64	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL SALDO_INICIAL: 1.164,46 SALDO_FINAL: 1.219,63	**639,60**	**-584,44**
Tipo_de_Mov: Compra	**639,60**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-210,30**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-86,34**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-287,80**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL										
Cód.: 4276 Fornecedor: CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTI NF: 3473 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 639,60										
14/06/2022	1129303	DIETA ENTERAL S/F HIPERCALORICA	24	26,65	639,60	0,00	0,00	0,00	0,00	639,60
SubTotal de NF:					**639,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,60**
SubTotal de Grupo:					**639,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,60**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**639,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,60**
Total:	Total:				**639,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**639,60**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.3.2 DIETAS INDUSTRIALIZADAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS DE SAUDE LTDA (, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 09/06/2022 14:21:54 VALOR R$ 639,60 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (UPA OLINDA)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003473
SÉRIE 1

OK 17/06

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003473
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
26.2206.38.591.447/0002-36-55-001-000.003.473-140.654.406-1

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

CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
AV GOVERNADOR MIGUEL ARRAES DE ALENCAR, 1380
PONTE DOS CARVALHOS Cep: 54580-773
Cabo de Santo Agostinho/PE Fone
E-mail:

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERC	Nº 126220052103736 Data 09/06/2022 14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
092741380		38.591.447/0002-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (UPA OLINDA) e	10.739.225/0021-61	09/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE 15 S/N AVENIDA JOAQUIM NABUCO SN DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA - 1	53350-015	09/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Olinda	(71)33893207	PE	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 09/07/2022 - R$ 639,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
639,60	115,13	0,00	0,00	639,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
225	8712400360425 - NUTRISON ENERGY 1.5 (PACK 1000ML) Lote: 1112554805 (Qtd.: 24.000 Fab.: 01/09/21 Val.: 01/09/22)	21069090	200	5102	UN	24,00	26,65	639,60		639,60	115,13		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$ 204,61 FONTE: IBPT Pedido: 3722 EXPEDIÇÃO ORDEM DE COMPRA: OC18681-984320 COTAÇÃO: COT18681-43

RESERVADO AO FISCO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 13.06.22 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: 122.815 AF: 122.357
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

Nº 000003473 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
14.06.22

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

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.1 GASES MEDICINAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA:Junho 2022

GRUPO: 2.4 GASES MEDICINAIS

SALDO ANTERIOR	R$ -

SALDO ATUAL	R$ -

SALDO ANTERIOR	R$ -
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 11.815,03
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 11.815,03
SALDO ATUAL	R$ -

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 11.815,03
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$ 11.815,03

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 11.815,03
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 11.815,03

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 11.815,03
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$ 11.815,03

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: GASES MEDICINAIS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	**11.815,03**	**-11.815,03**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**11.815,03**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-11.815,03**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64124 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
02/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
1 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64159 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
06/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
1 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64198 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
07/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
1 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 1581 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE NF: 1366 Frete: 420,97 Desp. Ac.: 239,02 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.448,68										
20/06/2022	0110332	OXIGENIO LIQUIDO	1.427	2,66	3.788,69	0,00	0,00	0,00	659,99	4.448,68
1 Total de NF:					**3.788,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**659,99**	**4.448,68**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64186 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
20/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
1 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64228 Frete: 12,67 Desp. Ac.: 17,70 Desconto: 0,00 Valor NF: 207,65										
20/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	11,87	81,15
20/06/2022	0109500	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	10	10,80	108,00	0,00	0,00	0,00	18,50	126,50
5 Total de NF:					**177,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,37**	**207,65**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64241 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
20/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
1 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64262 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
20/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
1 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64292 Frete: 7,53 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 106,97										
20/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	2,62	37,26
20/06/2022	0109287	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 6M³	6	10,80	64,80	0,00	0,00	0,00	4,91	69,71
2 Total de NF:					**99,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7,53**	**106,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64322 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
23/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
1 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64351 Frete: 12,33 Desp. Ac.: 17,70 Desconto: 0,00 Valor NF: 172,67										
23/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	7,29	41,93
23/06/2022	0109500	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	10	10,80	108,00	0,00	0,00	0,00	22,74	130,74
2 Total de NF:					**142,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,03**	**172,67**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64378 Frete: 1,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 174,87										
23/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
23/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	4	34,64	138,56	0,00	0,00	0,00	1,34	139,90
3 Total de NF:					**173,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,67**	**174,87**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64401 Frete: 12,33 Desp. Ac.: 17,70 Desconto: 0,00 Valor NF: 172,67										
28/06/2022	0109500	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	10	10,80	108,00	0,00	0,00	0,00	22,74	130,74
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	7,29	41,93
Total de NF:					**142,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,03**	**172,67**
Cód.: 1581 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE NF: 172334 Frete: 335,71 Desp. Ac.: 239,02 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.596,12										
28/06/2022	0110332	OXIGENIO LIQUIDO	1.138	2,66	3.021,39	0,00	0,00	0,00	574,73	3.596,12
Total de NF:					**3.021,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**574,73**	**3.596,12**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321133 Frete: 1,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 139,89										
28/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	4	34,64	138,56	0,00	0,00	0,00	1,33	139,89
Total de NF:					**138,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,33**	**139,89**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321134 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321135 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321136 Frete: 24,33 Desp. Ac.: 35,39 Desconto: 0,00 Valor NF: 310,36										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	8,25	42,89
28/06/2022	0109500	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	20	10,80	216,00	0,00	0,00	0,00	51,47	267,47
Total de NF:					**250,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**59,72**	**310,36**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321137 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321138 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321139 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321140 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321141 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	1129430	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1,5M³ PP	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321142 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321143 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**

UPA OLINDA
Francisco Gaião
Coord. Adm. Financeiro

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321144 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321145 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321146 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321147 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321148 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321149 Frete: 1,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 139,89										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	4	34,64	138,56	0,00	0,00	0,00	1,33	139,89
Total de NF:					**138,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,33**	**139,89**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321150 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321151 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
0,67 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321152 Frete: 7,53 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 106,97										
28/06/2022	0109287	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 6M³	6	10,80	64,80	0,00	0,00	0,00	4,91	69,71
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	2,62	37,26
5,06 Total de NF:					**99,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7,53**	**106,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321153 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
0,67 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321154 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
0,67 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321155 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
0,33 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321156 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
0,33 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321157 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321158 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321159 Frete: 1,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 104,92										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	3	34,64	103,92	0,00	0,00	0,00	1,00	104,92
Total de NF:					**103,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,00**	**104,92**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321160 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321161 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321162 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321163 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321164 Frete: 0,33 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,97										
(28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,33	34,97
0,33 Total de NF:					**34,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,33**	**34,97**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321165 Frete: 1,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 104,92										
(28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	3	34,64	103,92	0,00	0,00	0,00	1,00	104,92
SubTotal de NF:					**103,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,00**	**104,92**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321166 Frete: 1,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 104,92										
(28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	3	34,64	103,92	0,00	0,00	0,00	1,00	104,92
SubTotal de NF:					**103,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,00**	**104,92**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321167 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
(28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
0,67 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 321168 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
(28/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
0,67 Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 64431 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,95										
30/06/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	2	34,64	69,28	0,00	0,00	0,00	0,67	69,95
Total de NF:					**69,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,67**	**69,95**
Total de Grupo:					**10.389,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.425,59**	**11.815,03**
Total de Sulamoxarifado:					**10.389,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.425,59**	**11.815,03**
Total:					**10.389,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.425,59**	**11.815,03**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.2 GASES MEDICINAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

N° 64124 SÉRIE 44

REFERENTE A NF-e

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **64124**
SÉRIE **44**
FOLHA **1 / 1**

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL **0**
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES **JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE**
8134768000 **CEP: 54335-000**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0641 2418 8325 7560

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

OK 10/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220049338821 01/06/2022 11:26:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
01/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
01/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

TELEFONE
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:26:00

FATURA DE PRODUTOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64124		34,97												
001	29/06/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Amadeu de Sa Brandao ME

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OEN3122

UF
PE

CNPJ / CPF
24.081.192/0001-76

ENDEREÇO
RUA AGUA VERMELHA 20

MUNICÍPIO
JATOBA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		0,110	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		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 RECBTO: 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: 122738
AF: 122325
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
UPA 24h
UPA OLINDA 24H
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
90511420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28DDL 29/06/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC. SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 15434 Venda de merc. fora estab. conf. NR. Remessa n.....ser...ale.../..../.... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item. 40054247 Lote: 1021322151013 Cilindro: 030258163

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 64159 SÉRIE 44

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **64159**
SÉRIE **44**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0641 5918 8354 6630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220050185290 03/06/2022 14:29:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
03/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
14:29:30

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64159 001	01/07/2022	34,97 34,97												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Amadeu de Sa Brandao ME

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OEN3122

UF
PE

CNPJ/CPF
24.081.192/0001-76

ENDEREÇO
RUA AGUA VERMELHA 20

MUNICÍPIO
JATOBA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		0,110	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 06.06.22 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: 122763 AF: 122332
COMPETÊNCIA: C. CUSTO:
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 28/CR 28 DDL 01/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 000 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 17306 Venda de merc. fora estab. conf. Ne de Remessa n ...ser...de .../.../.... Reg. Especial aut.-Procur 2007.0000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322153004 Cilindro: 017327349

RESERVADO AO FISCO

OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 64198 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 64198
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0641 9818 8387 7588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220051215039 07/06/2022 11:53:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:52:56

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64198		34.97												
001	05/07/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		0,110	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 07.06.22 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: 122473 AF: 122334
COMPETÊNCIA: Junho 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 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR.28DDL 05/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 20050 Venda de merc. fora estab. conf NF de Remessa n....ser.. de ../... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322158001 Cilindro: 030150968

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 1366 SÉRIE 93

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101, SN
KM 32 LOTE B 33
DISTRITO INDUSTRIAL 0
08007099000 CABO DE SANTO AGOSTINHO UF: PE
CEP: 54515-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1366
SÉRIE 93
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2203 5509 3000 0013 6618 8469 8596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220053154943 13/06/2022 11:17:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
014847299		24.380.578/0022-03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 13/06/2022
ENDEREÇO: RODOVIA PE15	Nº 0	COMPLEMENTO SN	BAIRRO TABAJARA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA		FONE/FAX 8131844309	UF PE	CEP 53350-015	HORA DE SAÍDA 11:19:13

FATURA DE PLACA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1366		4448.68												
001	11/07/2022	4.448,68												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.448,68	800,76	0,00	0,00	0.00	3.788,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
420,97	0,00	0,00	239,02	0,00	4.448,68

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BBM LOGISTICA SA	0 - Remetente		BEA9F84	PE	01.107.327/0008-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR101 SUL KM 964 5335	CABO DE SANTO AGOSTINHO			PE	065062590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1427	GRANEL	WM		1.897,910	1.897,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	5103	M3	1427.0000	2,6550	3.788,69	4.448,68			800,76		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECEBTO: 13.06.22 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: 122869 AF: 371
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM NÃO

$O^2 = 2.1771 \div 0,82 = 2,6550$
$Q = 1427 \times 2.6550 = 3.788,69$
$+ \text{frete} = 420.97$
$+ \text{Despesas} = 239.02$
$= 4448,68$

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0120219			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD.PAGTO.: 280/CR 28 IDL 11/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA602 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0444 ROTA: 1201 VIAGEM: 24053 Venda de merc. fora estab, conf. NF de Remessa n....ser...de.../../.... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.0000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40018291 Lote: 1160222163015 |nivel antes 21 |nivel depois 120 |frota 444 |MCT Jose Alexandrino |upa olinda |numero White 23876

RESERVADO AO FISCO

OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 64186 SÉRIE 44

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64186
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0641 8618 8372 4632

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220050825811 06/06/2022 13:11:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		06/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	06/06/2022

MUNICÍPIO	TONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	13:11:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64186		34,97												
001	04/07/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		0,110	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECTO: 06.06.22 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: 122865 AF: 372
COMPETÊNCIA: C. CUSTO:
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

Coord. Adm. Financeiro Francisco Galvão UPA OLINDA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28DDL 04/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 19043 Venda de merc. fora estab, conf. Nº de Remessa n....ser...de.../.../.... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.0000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322153004 Cilindro: 030249031

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64228 SÉRIE 44

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64228
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0642 2818 8433 7863

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

OK 26/06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220052057953 09/06/2022 12:03:09-03:00

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO: 09/06/2022
ENDEREÇO: RODOVIA PE15	Nº: 0	COMPLEMENTO: SN		BAIRRO: TABAJARA	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 09/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA		FONE/FAX: 8131844309	UF: PE	CEP: 53350-015	HORA DE SAÍDA: 12:03:03

FATURA DE DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64228 001	07/07/2022	207.65 207,65

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 207,65	VALOR DO ICMS: 37,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 177,28
VALOR DO FRETE: 12,67	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 17,70	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 207,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Amadeu de Sa Brandao ME	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO: OEN3122	UF: PE	CNPJ/CPF: 24.081.192/0001-76
ENDEREÇO: RUA AGUA VERMELHA 20	MUNICÍPIO: JATOBA			UF: PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 014216388
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE: CILINDROS	MARCA: WM	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 79,620	PESO LÍQUIDO: 13,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5103	M3	10.0000	10.8000	108.00	137.70			24.79		18.00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	2.0000	34.6395	69.28	69.95			12.59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 09.06.22
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: 122862
AF: 374
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Irasema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO : 280 CR 28 DDI 07/07/2022 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/NT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 21865 Venda de merc. fora estab. conf. NF de Remessa n.....ser....de...../...../..... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40038432 Lote: 1021321342004 Cilindro: 017084754 Item: 40054247 Lote: 1021322155007 Cilindro: 029782743 029788941

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64241 SÉRIE 44

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64241
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0642 4118 8448 4507

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

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220052443624 10/06/2022 11:14:22-03:00

OK 28/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
10/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:14:15

FATURA DE PRODUTA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
64241		69,95												
001	08/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0.00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		10,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP	28044000	000	5103	M3	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18.00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 23-06-22 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: 122884 AF: 122378
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: Jlm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9051420

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 ENTRADA 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 22773 Venda de merc. fora estab. conf. COND PAGTO.: 280 C.R 20 DIAS 0,00% CAMPARE
NF de Remessa n... ser...de .../.../... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40045070 Lote: 1021322157001 Cilindro: 030213771

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO FORAM RECEBIDOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64262 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE L...

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **64262**
SÉRIE **44**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0642 6218 8471 0469

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220053169808 13/06/2022 11:57:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		13/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		13/06/2022
MUNICÍPIO		**TONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015	11:57:21

FATURA DE PUBLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64262		69.95												
001	11/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0.00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Braidao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA			PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		0,220	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 13.06.22 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: 122860 AF: 376
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA
Iracema Sou...
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

UPA OLINDA
DATA RECEBIMENTO

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO.: 280/CR 28DDL 11/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 24769 Venda de merc. fora estab, conf. NF de Remessa n....ser...de.../.../.... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322161011 Cilindro: 029787669 030257483

RESERVADO AO FISCO

NF-E Nº 64292 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64292
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0642 9218 8504 8351

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

OK 98/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220054026998 15/06/2022 11:49:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
15/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
15/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:49:13

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64292		106.97												
001	13/07/2022	106,97												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,97	19,25	0,00	0,00	0.00	99,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	106,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		51,810	7,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00
40054231	Oxigenio Medicinal Cil 6M3	28044000	000	5103	M3	6.0000	10,8000	64,80	72,00			12,96		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 15.06.22 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: 122863 AF: 370
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 275

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9051420

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 13/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTREGA/RETIRA FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 26481 Venda de merc. fora estab. conf.
NF de Remessa n....ser...de.../.../..... Reg. Especial aut. Nº 1500000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054231 Lote: 1021322162009 Cilindro: 030156139 Item: 40054247 Lote: 1021322165001
Cilindro: 030275601

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64322 SÉRIE 44

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **64322**
SÉRIE **44**
FOLHA **1 / 1**

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0643 2218 8527 2880

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

OK 24/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220054747667 17/06/2022 11:05:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		17/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	17/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:05:30

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64322 001	15/07/2022	69,95 69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0.00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		10,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP	28044000	000	5103	M3	2.0000	34.6395	69,28	69.95			12.59		18.00	0.00

EMP/OP: 21PA OLINDA
DATA RECBTO: 23.06-22 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: 122883 AF: 377
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9051420 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDI 15/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC.: SOVT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 28029 Venda de merc. fora estab. conf. NF de Remessa n.....ser....de...../...../..... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007 000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40045070 Lote: 1021322164004 Cilindro: 030206504

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda . OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FLETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64351 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 64351
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0643 5118 8554 0208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220055468045 20/06/2022 13:28:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		20/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	20/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	13:28:30

FATURA DE PRODUTA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64351		172.67												
001	18/07/2022	172,67												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
172,67	31,08	0,00	0,00	0,00	142,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
12,33	0,00	0,00	17,70	0,00	172,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		79,510	13,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5103	M3	10,0000	10,8000	108,00	137,70			24,79		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1,0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 20.06.22 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: 122890 AF: 388
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Administrativo
Mat. 115

OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9061420 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO Auxiliar de Enf. 115 2 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SOA/T VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 29653 Venda de merc. fora estab. cont.
NF de Remessa n.....ser...de..... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007 000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322168010 Cilindro: 030295614 Item: 40038432 Lote: 1021322169010
Cilindro: 030154876

RESERVADO AO FISCO

OK 98/06

NF-E Nº 64378 SÉRIE 44

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Lt

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 64378
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0643 7818 8586 8282

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

OK 28/06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220056272882 22/06/2022 11:15:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
22/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:15:43

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64378 001	20/07/2022	174.87 174.87												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
174,87	31,47	0,00	0,00	0,00	173,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	174,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		21,110	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP	28044000	000	5103	M3	4.0000	34,6395	138,56	139,90			25,18		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 22.06.22
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: 122889
AF: 389
COMPETÊNCIA: Junho
C.CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24H UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO : 280/CR 28 DDL 20/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SOAT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 31590 Venda de merc. fora estab. conf.
NF de Remessa n.....ser...de.../...../..... Reg. Especial aut.-Proc.nr 2007.000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322171011 Cilindro: 027149254 Item: 40045070 Lote: 1021322171011
Código: 030206504 030213771

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FLETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64401 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64401
SERIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0644 0118 8615 7398

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220056881243 24/06/2022 09:43:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		24/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	24/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	09:43:46

FATURA DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
64401		172.67												
001	22/07/2022	172,67												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
172,67	31,08	0,00	0,00	0.00	142,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
12,33	0,00	0,00	17,70	0,00	172,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CILINDROS	WM		79,510	13,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5103	M3	10.0000	10.8000	108.00	137.70			24.79		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122933 AF: 427
COMPETÊNCIA: C. CUSTO:
RÚBRICA: CONTRATO: SIM [X] NÃO [ ]

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA
Iracema Sou...
Coordenadora Admin.
Mat. 28...

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9051450 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO : 280/CR 28DDL 22/07/2022 NUM.PARC : 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 33343 Venda de merc. fora estab. conf.
Nº de Remessa n.... ser...de.../..../..... Reg. Especial aut -Proc nr 2907.0000000077681-55 - Desp ICMS-RE 013/08. Item: 40038432 Lote: 1021322172013 Cilindro: 033193052 Item: 40054247 Lote: 1021322174004
Cilindro: 029773921

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

NF-E Nº 172334 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 172334
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101, SN 0
KM 32 LOTE B 33
DISTRITO INDUSTRIAL — CABO DE SANTO AGOSTINHO — UF: PE
08007099000 — CEP: 54515-070

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2203 5520 0000 1723 3418 8629 4824

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057040308 25/06/2022 11:19:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
014847299

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0022-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 25/06/2022
ENDEREÇO: RODOVIA PE15	Nº: 0	COMPLEMENTO: SN	BAIRRO: TABAJARA	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA		FONE/FAX: 8131844309	UF: PE / CEP: 53350-015	HORA DE SAÍDA: 11:19:34

FATURA DE PRODUTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
172334		3596.12												
001	25/07/2022	3.596,12												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.596,12	647,30	0.00	0,00	0.00	3.021,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
335,71	0,00	0,00	239,02	0,00	3.596,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BBM LOGISTICA SA	0 - Remetente		BEJ3C36	PR	01.107.327/0008-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR101 SUL KM 964 5335	CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE	065062590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1138	Granel	WM		1.509,557	1.509,557

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	1138.0000	2,6550	3.021,39	3.596,12			647,30		18,00	0,00

O_2: 2.1771 ÷ 0,82 = 2,6550
Q = 1138 x 2,6550 = 3021,39
+ frete = 335,71
+ disp = 239,02
Total = 3.596,12

EMP/OP: 21PA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 — 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: 122932 — AF: 426
COMPETÊNCIA: Junho — C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM [x] NÃO [ ]

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0120219			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PROD: 280 - CR 28 DDL FILIAL FAB: RBA602 N.PEDIDO: 41120749 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Saída com Susp. PIS/PASEP e da COFINS. conf. IN SRF nr. 1911/2019 e ADE nr. 01 de 17/02/2015. Saída Susp. IPI, Conf. IN SRF nr. 948/2009 e ADE nr. 09 de 06/07/2016 Lote Ln141160222176005) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e aptos para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda . OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321133 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321133
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3318 8629 6710

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047177 25/06/2022 11:50:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015	11:50:01

FATURA DE PRETIATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321133		139,89												
001	25/07/2022	139,89												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
139,89	25,18	0,00	0,00	0,00	138,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	139,89

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	Cilindros	WM		4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40945070	Oxigenio Medicinal Cil PP - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	4,0000	34,6395	138,56	139,89			25,18		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122917 AF: 411
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: adm
RÚBRICA: UPA 24H UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FUNDAPOTO 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB RBA213 N.PEDIDO: 41001771 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63965

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 321134 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321134**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3418 8629 6726

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047198 25/06/2022 11:50:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:02

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321134 001	25/07/2022	69,95 69,95												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0.00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UR 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122918 AF: 412
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0054420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PGTO: 280 - CR 28DDL FILIAL/FAB RBA213 N PEDIDO: 41001776 COD.DOC.: SO UN ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63983

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321135
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321135
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3518 8629 6731

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

O/K 28/06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047199 25/06/2022 11:50:09-03:00

White Martins Gases Industriais NE Ltda

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO: 25/06/2022
ENDEREÇO: RODOVIA PE15	Nº: 0 / COMPLEMENTO: SN	BAIRRO: TABAJARA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA	FONE/FAX: 8131844309	UF: PE / CEP: 53350-015		HORA DE SAÍDA: 11:50:02

FATURA DE DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321135 001	25/07/2022	34,97 34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 34,97	VALOR DO ICMS: 6,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 34,64
VALOR DO FRETE: 0,33	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1,0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 | 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: 122920 | AF: 414
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativo
Mat. 220

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

UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Coord. Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9054420			

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONDUTOR: MOTORISTA PLACA: FAB RBA213 N.PEDIDO: 41001782 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 64022

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321136 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321136
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3618 8629 6747

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

OK 25/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047200 25/06/2022 11:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:03

FATURA DE PRODUTOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321136		310.36												
001	25/07/2022	310,36												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,36	55,86	0.00	0,00	0.00	250,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
24,33	0,00	0,00	35,39	0,00	310,36

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
3	Cilindros	WM		166,740	27,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	20.0000	10.8000	216.00	275.39			49.57		18.00	0.00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 28.06.22	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: 122919	AF: 413
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: 4m
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115	CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

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

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro
UPA OLINDA

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR: 8 DDL FILIAL FAB: RBA213 N PEDIDO: 41031784 COD.DOC: SO UN.ATRIB: RBA213 Lote Ln1(1031222028016): Lote Ln2(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação RBFAT. DA NF 64046 RBFAT. DA NF 64046

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321137 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321137**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3718 8629 6779

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

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047201 25/06/2022 11:50:10-03:00

OK 28/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:50:04

FATURA DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321137		69.95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 FUNC. MAT. 915
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122921 AF: 415
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 915

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28DDL MENSAL - T415 RBA213 N PEDIDO: 41001787 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 64063

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321138
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321138
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3818 8629 6784

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES — JABOATAO DOS GUARARAPES — UF: PE
8134768000 — CEP: 54335-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047202 25/06/2022 11:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:05

FATURA DE PUBLICAÇÃO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321138		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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	Cilindros	WM		2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 | 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: 122.922 | AF: 416
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO Adm
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administ.
Mat. 22

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28 DD MERCADORIAS. RBA213 N.PEDIDO: 41001789 COD.DOC : SO UN.ATRIB. : RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 64103

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321139
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321139
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 3918 8629 6790

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

OK 24/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		126220057047203 25/06/2022 11:50:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP		HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015		11:50:05

FATURA DE PRODUTA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321139		34.97															
001	25/07/2022	34,97															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6.29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.05.22 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: 322924 AF: 418
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001794 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote:Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63677

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 321140
SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321140
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4018 8629 6804

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047204 25/06/2022 11:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:50:06

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321140 001	25/07/2022	34.97 34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34,64	34.97			6.29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 | 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: 122923 | AF: 417
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h OLINDA | CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h OLINDA
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA 24h OLINDA
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2290051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28DDL FILIAL/FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001798 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220280161) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RTEAT. DA NF 63700

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321141 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321141**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4118 8629 6810

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
126220057047205 25/06/2022 11:50:10-03:00

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**		CNPJ/CPF: **10.739.225/0021-61**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO: **25/06/2022**
ENDEREÇO: **RODOVIA PE15**	Nº: **0**	COMPLEMENTO: **SN**	BAIRRO: **TABAJARA**	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **25/06/2022**
MUNICÍPIO: **OLINDA**		FONE/FAX: **8131844309**	UF: **PE** CEP: **53350-015**	HORA DE SAÍDA: **11:50:07**

FATURA DE PRESTAÇÃO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321141		69.95												
001	25/07/2022	69.95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **69,95**	VALOR DO ICMS: **12,59**	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00**	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00**	VALOR DO FCP: **0,00**	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **69,28**
VALOR DO FRETE: **0,67**	VALOR DO SEGURO: **0,00**	DESCONTO: **0,00**	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**	VALOR TOTAL DO IPI: **0,00**	VALOR TOTAL DA NOTA: **69,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Cilindros**	**WM**		**2,000**	**2,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 22 925 AF: 419
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CTO DE PCDO: 280 - CR 25 DDL FILIAL FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001801 COD DOC: SO UN ATRIB: RBA213 Lote Ln1(103122202801a) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63740

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321142 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321142
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4218 8629 6825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047223 25/06/2022 11:50:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:07

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321142		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.97	6.29	0,00	0.00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122926 AF: 420
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24H UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas

UPA 24H UPA OLINDA 24H Iracema Souza Coordenadora Administrativa Mat. 250

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

UPA 24H UPA OLINDA Francisco Galvão Adm. Financeiro

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9054420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 28 - CR.28DDL FILIAL FAB RBA213 N PEDIDO 41001804 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente Classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63751

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321143 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321143
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4318 8629 6849

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

01
28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047224 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:08

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321143		34,97												
001	25/07/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122928 AF: 422
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTIGENCIA DPEC 260 - CR 28 DDL FILIAL/FAB. RBA213 N.PEDIDO: 41001807 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(..1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63799

RESERVADO AO FISCO

OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Financeiro

Nº 321144 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321144
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4418 8629 6854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047225 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:09

FATURA DE PERCAIA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321144		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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 22927 AF: 421
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
905 Matrícula Albuquerque
Auxiliar Administrativo

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Tracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CONDICIONADO 8801128 FILIAL/FAB RBA213 N PEDIDO 41001811 COD DOC SO UN ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente identificados, classificados, identificalos, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT DA NF 63822

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Resp. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ne Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321145 SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321145
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4518 8629 6860

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCA0 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047226 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:10

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321145		34.97												
001	25/07/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34,64	34.97			6.29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122915 AF: 409
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Jlm
RÚBRICA: UPA 24H OLINDA CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 30 - CC28 DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001815 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63849

RESERVADO AO FISCO

NF-E Nº 321146 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321146
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4618 8629 6875

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

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047227 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 25/06/2022
ENDEREÇO: RODOVIA PE15	Nº: 0	COMPLEMENTO: SN	BAIRRO: TABAJARA — DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA	FONE/FAX: 8131844309	UF: PE	CEP: 53350-015 — HORA DE SAÍDA: 11:50:10

FATURA DO PRODUTO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321146		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 34,97	VALOR DO ICMS: 6,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 34,64
VALOR DO FRETE: 0,33	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA: 34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122916 AF: 410
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24H UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaldo Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051430			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO.: 30 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001816 COD.DOC.: SÚ UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63862

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321147
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321147
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4718 8629 6880

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047228 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61			25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**			DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA			25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		HORA DE SAÍDA
OLINDA		8131844309	PE	53350-015		11:50:11

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321147		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34,64	34.97			6.29		18,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122.913 AF: 407
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24h CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

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

Amanda Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PGTO: 1 R 28.00 L FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001817 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63876	

NF-E
Nº 321148
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda . OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321148
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4818 8629 6896

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047229 25/06/2022 11:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321148		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122914 AF: 408
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 3828 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001819 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63936

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FLETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321149 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321149**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 4918 8629 6907

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047260 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF / CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE 53350-015	11:50:12

FATURA DE PRODUTA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321149		139.89												
001	25/07/2022	139,89												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
139,89	25,18	0,00	0,00	0.00	138,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	139,89

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
4	Cilindros	WM		31,760	5,280

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	4.0000	34.6395	138.56	139.89			25.18		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122 929 AF: 423
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 200 - 28 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001848 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63444

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA Francisco Galvão Adm. Financeiro

NF-E
Nº 321150
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321150
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5018 8629 6924

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047261 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:13

FATURA DE PUBLICAÇÃO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321150		69.95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0.00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2.0000	34.6395	69,28	69.95			12.59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22
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: 22912
AF: 406
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

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

UPA OLINDA Coord Adm. Financeiro Francisco Galvão

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 41001852 CR 28 DDL FILIAL/FAB RBA213 N PEDIDO: 41001852 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220280l6) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63446

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FLETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321151 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321151
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5118 8629 6930

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

01 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	126220057047262 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61				25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN		TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		HORA DE SAÍDA
OLINDA		8131844309	PE	53350-015		11:50:14

FATURA DE PEDIDAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321151		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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 LIQUIDO
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122909 AF: 403
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: plm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

403
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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaldo Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051429			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAG.: 30 DIAS 28 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001854 COD.DOC.: SO UN ATRIB.: RBA213 Lote Ln1103122202801(6) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63476

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 321152
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321152
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5218 8629 6945

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047263 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:15

FATURA DO PRODUTO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321152		106.97												
001	25/07/2022	106,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,97	19,25	0,00	0,00	0,00	99,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	106,97

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
2	Cilindros	WM		73,220	8,520

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054231	Oxigenio Medicinal Cil 6M3 - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	6.0000	10.8000	64.80	72.00			12.96		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 | 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: 122911 | AF: 405
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: flm
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

405

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Coordenador Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	9054420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 180 - CONDICIONAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001858 COD.DOC.: SÓ UN ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016); Lote Ln2(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RFFAT. DA NF 63502 RFFAT. DA NF 63502

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321153
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321153
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5318 8629 6950

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

OK 28/06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047264 25/06/2022 11:50:20-03:00

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:50:15

FATURA DE DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321153 001	25/07/2022	69,95 69,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22
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: 122910
AF: 404
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLC. ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - 28DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001859 COD.DOC: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220280I6) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT DA NF 63533

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

RESERVA DE BENS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NF-E Nº 321154 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321154**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5418 8629 6966

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047265 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015	11:50:16

FATURA DE PRETADA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321154		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122908 AF: 402
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051430			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 8100 IDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001860 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT DA 63580

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-F Nº 321155 SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INVENT

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321155
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5518 8629 6980

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047266 25/06/2022 11:50:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:17

FATURA DE PRODUTA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321155		34,97
001	25/07/2022	34,97

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122906 AF: 400
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24h Armaud Albuquerqu Auxiliar Administrati Mat. 115
CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

400

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

CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CRED.DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001863 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, rotulados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RTEAT. DA NF 63591

RESERVADO AO FISCO

UPA 24h UPA OLINDA 24h Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

NF-E
Nº 321156
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321156
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5618 8629 6995

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047275 25/06/2022 11:50:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61				25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN		TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015		11:50:18

FATURA DO PRODUTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321156		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122905 AF: 399
COMPETÊNCIA: junho C. CUSTO: flm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9059420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONF DCTO 2800 CER 38 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001873 COD DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln(1103122202801 6) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RE FAT. DA NF 63619

RESERVADO AO FISCO

UPA 24h UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321157 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321157
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5718 8629 7000

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047276 25/06/2022 11:50:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015	11:50:19

FATURA DO PRODUTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321157		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122907 AF: 401
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h OLINDA
Claudia Albuquerque
Coord. Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 TR: 28 DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001884 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT DA NF 63648

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 321158 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321158
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5818 8629 7015

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

0K 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047278 25/06/2022 11:50:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:19

FATURA DE PRODUTA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321158		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072- OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122904 AF: 398
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 28/DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001887 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63676

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321159 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321159
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 5918 8629 7020

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

OK 28/06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047279 25/06/2022 11:50:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE PRODUCAODO ESTABELECIMENTO		24.380.578/0020-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	
015374157		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº / COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0 SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / CEP**		**HORA DE SAÍDA**
OLINDA	8131844309	PE 53350-015		11:50:20

FATURA DE PRODUTA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321159		104.92												
001	25/07/2022	104.92												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
104,92	18,89	0,00	0,00	0,00	103,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,92

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
3	Cilindros	WM		23,820	3,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	3,0000	34,6395	103,92	104,92			18,89		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122930 AF: 424
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
905320			

DADOS ADICIONAIS — RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COMPLEMENTO: CR 23 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001903 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63046

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 321160 SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321160**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6018 8629 7030

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCA0 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047280 25/06/2022 11:50:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:50:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321160		34.97												
001	25/07/2022	34,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122.931 AF: 925
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Iracema Souza
Coordenadora Adminis...
Mat. 28...

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9051420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 580 - 28DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001909 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220280161) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63048

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF-E Nº 321161 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321161**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6118 8629 7053

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047281 25/06/2022 11:50:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
OLINDA		8131844309	PE	53350-015	11:50:22

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321161		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122.903 AF: 397
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Jlm
RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9054120			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONDPGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001913 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RTEAT. DA NF 63104	

Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro
UPA OLINDA

NF-E RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321162 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321162
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6218 8629 7069

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

OK 28/06

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

0

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047292 25/06/2022 11:50:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:22

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321162 001	25/07/2022	34.97 34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,97	6,29	0,00	0,00	0,00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34,6395	34,64	34,97			6,29		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22
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: 122901
AF: 395
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONT. PEDI 280 CR 38 DDL FILIAL FAB. RBA213 N.PEDIDO: 41001916 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1034222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63134

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321163 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321163
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6318 8629 7074

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

WHITE MARTINS

White Martins Gases Industriais NE Ltda

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCA0 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047293 25/06/2022 11:50:30-03:00

OK 28/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321163		69.95												
001	25/07/2022	69.95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122899 AF: 393
COMPETÊNCIA: C. CUSTO: Adm
RUBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115

393

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051430			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDICAO:280 FOR 25DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001918 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote: Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT, DA NF 63158

RESERVADO AO FISCO

Francisco Galvão Adm. Financeiro UPA OLINDA

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 321164 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321164
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6418 8629 7080

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047294 25/06/2022 11:50:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:24

FATURA DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321164		34.97												
001	25/07/2022	34.97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.97	6.29	0.00	0.00	0.00	34,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97

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	Cilindros	WM		7,940	1,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Nedicinal Carga Cil G - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	1.0000	34.6395	34.64	34.97			6.29		18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122900 AF: 394
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

394
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 360 - 30 E 28 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001926 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RETAT. DA NF 63201

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321165 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 321165
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6518 8629 7095

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCA0 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047295 25/06/2022 11:50:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:24

FATURA DE PRESTAÇÃO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321165		104.92												
001	25/07/2022	104,92												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
104.92	18.89	0,00	0,00	0.00	103,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,92

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
3	Cilindros	WM		23,820	3,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	3.0000	34.6395	103,92	104.92			18.89		18,00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122902 AF: 396
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

396
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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDICAO ESP.: CR 28 DDL FILIAL FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001931 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(10312220028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RBFAT. DA NF 63253

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda . OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321166 SÉRIE 200

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **321166**
SÉRIE **200**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6618 8629 7106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047296 25/06/2022 11:50:30-03:00

OK 28/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
015374157		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61		25/06/2022
ENDEREÇO	**Nº** / **COMPLEMENTO**	**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA PE15	0 / SN	TABAJARA		25/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**		**HORA DE SAÍDA**
OLINDA	8131844309	PE / 53350-015		11:50:25

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321166		104.92												
001	25/07/2022	104,92												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
104,92	18,89	0,00	0,00	0.00	103,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,92

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
3	Cilindros	WM		23,820	3,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	3.0000	34.6395	103,92	104,92			18,89		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122898 AF: 392
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

392
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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND.DGTO:380 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBA213 N.PEDIDO: 41001936 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. DA NF 63308	

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 321167
SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321167
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6718 8629 7120

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047297 25/06/2022 11:50:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
11:50:26

FATURA DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
321167		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2.0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 FUNC. MAT. 315
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122897 AF: 391
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: glm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PGTO 280 - 28/07/22 DDL FRETAL/FAB RBA213 N PEDIDO: 41001940 COD DOC.: SO UN ATRIB : RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao RTFAT. DA NF 63364

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA 24H
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 321168 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 321168
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS

ROD BR 101 SUL 0
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
8134768000 CEP: 54335-000

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5520 0000 3211 6818 8629 7135

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

OK 28/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057047298 25/06/2022 11:50:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61		25/06/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RODOVIA PE15	0	SN	TABAJARA	25/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8131844309	PE	53350-015	11:50:27

FATURA DE PRODUTA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
321168		69,95												
001	25/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G - UN1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 28.06.22 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: 122896 AF: 122390
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

390 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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaldo Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDICAO DE VENDA: FILIAL FAB: RBA213 N PEDIDO: 41001948 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA213 Lote Ln1(1031222028016) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT DA NF 63389

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais NE Ltda . OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 64431 SÉRIE 44

White Martins Gases Industriais NE Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

ROD BR 101 SUL
KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES
8134768000

JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
CEP: 54335-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 64431
SÉRIE 44
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0624 3805 7800 2041 5504 4000 0644 3118 8670 5530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220057761342 28/06/2022 10:53:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
015374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
28/06/2022

ENDEREÇO
RODOVIA PE15

Nº
0

COMPLEMENTO
SN

BAIRRO
TABAJARA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/06/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

FONE/FAX
8131844309

UF
PE

CEP
53350-015

HORA DE SAÍDA
10:52:59

FATURA DE PRODUTOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64431		69,95												
001	26/07/2022	69,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,95	12,59	0,00	0,00	0,00	69,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Amadeu de Sa Brandao ME	0 - Remetente		OEN3122	PE	24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		0,220	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5103	UN	2,0000	34,6395	69,28	69,95			12,59		18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 30.06.22 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: 122945 AF: 437
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat. 115
CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9051420			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28/07/28 DDI: 26/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA213 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0131 ROTA: 1311 VIAGEM: 35883 Venda de merc. fora estab. conf. NF de Remessa nº, ser. de / . Reg. Especial aut.-Proc. nº 2007 000000077681-55 - Desp.ICMS-RE 013/08. Item: 40054247 Lote: 1021322178009 Cilindro: 029788923 030148626

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.6.1 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda
BALANCETE
COMPETÊNCIA: Junho 2022
Grupo: 2.6.1 UNIFICADO GRUPO: Material uso odontológico

PLANILHA FINANCEIRA	
2.6.1 Material Uso odontológico	R$ 915,29
	R$ -
	R$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R$ 915,29

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.6.1 Material uso odontológico

SALDO ANTERIOR	R$	8.871,74

SALDO ATUAL	R$	7.900,13

SALDO ANTERIOR	R$	8.871,74
BALANCETE DE ENTRADA	R$	-
BALANCETE DE SAÍDA	-R$	971,61
SALDO ATUAL	R$	7.900,13

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$	886,00
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$	82,09
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	-R$	968,09

SAÍDA (Relatório de Saída)		
BALANCETE DE SAÍDA	R$	971,61
Contagem (Saída)	R$	-
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)	R$	-
Devolução Paciente (Entrada)	R$	-
Ajuste (Saída)	R$	-
Devolução Empréstimo	R$	56,32
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$	915,29

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	833,38
Saída Paciente (Saída)	R$	81,91
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$ 915,29	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: ODONTOLOGIA SALDO_INICIAL: 8.871,75 SALDO_FINAL: 7.900,14		
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-971,61**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-81,91**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-833,38**
	0,00	**-56,32**

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: Junho 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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.7 MATERIAL DE LABORATÓRIO

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.7 MATERIAL DE LABORATÓRIO SUBSIDIADO

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		
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$	40,84
Devolução de Venda (ENTRADA)	R$	-
Ajuste (ENTRADA)	R$	132.311,23
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$	132.352,07

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

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)		
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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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: Junho 2022

Grupo: 2.8 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
2.8 UTENSILIOS ENFERMARIA	R$	-
2.8 MATERIAL NÃO PADRONIZADO	R$	-
2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R$	2.383,08
2.8 MATERIAL RADIOLOGICO	R$	12.582,61
2.8 MATERIAL CIRURGICO	R$	-
2.8 MATERIAL PRIMA FARMACOTECNICA	R$	-
2.8 EQUIPAMENTOS FARMACOTECNICA	R$	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**R$**	**14.965,69**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

SALDO ANTERIOR	R$ 2.690,38

SALDO ATUAL	R$ 307,30

SALDO ANTERIOR	R$ 2.690,38
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 2.383,08
SALDO ATUAL	R$ 307,30

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$ 2.383,08
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 2.383,08

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 2.383,08
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$ 2.383,08

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 2.8. MATERIAL RADIOLÓGICO

SALDO ANTERIOR	R$ 18.359,11

SALDO ATUAL	R$ 16.322,72

SALDO ANTERIOR	R$ 18.359,11
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 10.546,22
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 12.582,61
SALDO ATUAL	R$ 16.322,72

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 10.546,22
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$ 720,04
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$ 9.826,18

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 12.582,61
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 12.582,61

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 12.582,61
Saída Paciente (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	R$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R$ -
Contagem (ENTRADA)	R$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R$ 12.582,61

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 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)	
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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS SALDO_INICIAL: 2.690,38 SALDO_FINAL: 307,30		
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-2.383,08**
	0,00	**-2.383,08**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: RADIOLOGICO SALDO_INICIAL: 18.359,11 SALDO_FINAL: 16.322,72		
Tipo_de_Mov: Compra	**10.546,22**	**-12.582,61**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**9.826,18**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-12.582,61**
	720,04	**0,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: EQUIPAMENTOS MEDICOS PEQ VALOR SALDO_INICIAL: 409,52 SALDO_FINAL: 409,52	**0,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**0,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: RADIOLOGICO										
Cód.: 131 Fornecedor: I B F NF: 28850 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 9.826,18										
10/06/2022	0000504	FILME P/ RADIOGRAFIA 35 X 43 CX C/100 UND	10	403,33	4.033,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4.033,30
10/06/2022	0000502	FILME P/ RADIOGRAFIA 30 X 40 CX C/100 UND	5	318,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00
10/06/2022	0000501	FILME P/ RADIOGRAFIA 24 X 30 CX C/100 UND	10	190,80	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,00
10/06/2022	0000500	FILME P/ RADIOGRAFIA 18 X 24 CX C/100 UND	10	114,48	1.144,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,80
10/06/2022	0000855	REVELADOR PARA RAIO X 38 LTS.	2	378,35	756,70	0,00	0,00	0,00	0,00	756,70
10/06/2022	0000506	FIXADOR P/ REVELACAO DE RAIO X 38L	2	196,69	393,38	0,00	0,00	0,00	0,00	393,38
SubTotal de NF:					**9.826,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.826,18**
SubTotal de Grupo:					**9.826,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.826,18**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**9.826,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.826,18**
Total:	Total:				**9.826,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.826,18**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

2.8.2 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.0028850
SÉRIE 5

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0028850 FL 1 / 2
SÉRIE 5

Identificação do emitente
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA ESPERANTO 436
ILHÀ DO LEITE
RECIFE - PE
CEP 50070-390 - 8134210141

CHAVE DE ACESSO
2622 0633 2557 8700 1325 5500 5000 0288 5019 9984 8456
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
126220051979180 09/06/2022 08:59:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
029499542		33.255.787/0013-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTRADA\SAÍDA
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA - 1		53350-015	09/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
OLINDA	8131844311	PE		08:58:58

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0028850/001	09/07/2022	3.275,07	0028850/002	08/08/2022	3.275,07	0028850/003	07/09/2022	3.276,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,09	207,02	0,00	0,00	9.724,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	102,17	9.826,19

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				41.870.175/0001-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA RECIFE 686	RECIFE	PE	096264845

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	IBF FILMES	001/011	156,163	143,968

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
032694	ONU 2790 ÁCIDO ACÉTICO SOLUÇÃO. 8 3 - REV. AUT. RX P/ 38 LST EM CAIXA DE PAPELÃO CONTENDO: PARTE A: 1 E MBALAGEM CONTENDO 9,5 L - ONU NÃO APLICÁVEL PAR TE B: 1 EMBALAGEM CONTENDO 0,95 L ONU: 2790, ÁCIDO ACÉTICO SOLUCÃO, COM MAIS DE 10% E MENOS QUE 50 % DE ÁCIDO EM MASSA, CLASSE 8, GRUPO DE EMBALAG EM III - QUANTIDADE LIMITADA PARTE C: 1 EMBALAGEM CONTENDO 0,95 L - ONU NÃO APLICÁVEL Peso Bruto Kg:31, 340 **Lote(s):220322 - 31/03/24	37079029	500	5102	UN	2,00	344,74	689,48	756,70	136,21	67,22	18,00	9,75
005549	ONU 1760 SOLUÇÃO ÁCIDO ACÉTICO / ÁCIDO SULFÚRICO 8 2 - FIX. AUT RX P/ 38 LST EM CAIXA DE PAPELÃO CONT ENDO: PARTE A: 1 E MBALAGEM CONTENDO 9,5 L - ONU N ÃO APLICÁVEL PARTE B: 2 EMBALAGENS PLÁSTICAS CO NTENDO 0,95 L (ENDURECEDOR) ONU 1760, LÍQUIDO CORR OSIVO, N.E.(SOLUÇÃO ÁCIDO ACÉTICO / ÁCIDO SULFÚRI CO),CLASSE 8, GRUPO DE EMBALAGEM II - QUANTIDADE LIMITADA Peso Bruto Kg:31,340 **Lote(s):090122 - 31/01/24	37079010	500	5102	UN	2,00	179,22	358,44	393,39	70,81	34,95	18,00	9,75
072252	FILME MEDICO RXV-GUM/1 24,00CMX030,00CM 100FL **Lo te(s):A9750 - 01/01/24	37011029	540	5102	UN	10,00	190,80	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072253	FILME MEDICO RXV-GUM/1 30,00CMX040,00CM 100FL **Lo	37011029	340	5102	UN	5,00	318,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFIC ADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIG ENCIAS DA REGULAMENTACAO "Repres: 60272 - FERNANDO CLA - CC: 24511 th Pedido: NE1587370 Cliente: 0058815 R odoviario (81) 3222-8699 *Trib/IPI: 1047,92Outros/IPI: 8676,1 **PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICM S 01/99 E ALTERACOES" "PRORROGADO ATE 30/04/2024 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" *COMPRA EFETUADA PE LO PORTAL SINTESE REFERENTE A OC. 18681-982453. UPA DE OLINDA. * * * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos ***

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Powered by TO

IBF 61 anos ! Compre Brasil !

Identificação do emitente

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA ESPERANTO 436
ILHA DO LEITE
RECIFE - PE
CEP 50070-390 - 8134210141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0028850 FL 2 / 2
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
2622 0633 2557 8700 1325 5500 5000 0288 5019 9984 8456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		126220051979180 09/06/2022 08:59:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
029499542		33.255.787/0013-25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
	te(s):A9780 - 01/01/24												
072257	FILME MEDICO RXV-GUM/I 18,00CMX024,00CM 100FL **Lo te(s):A9541 - 01/01/24 / A9561 - 01/01/24	37011029	340	5102	UN	10,00	114,48	1.144,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072259	FILME MEDICO RXV-GUM/I 35,60CMX043,20CM 100FL **Lo te(s):A9540 - 01/01/24 / B0070 - 03/03/24	37011029	340	5102	UN	10,00	403,33	4.033,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 09.06.22
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: 122.793
AF: 122.335
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.06.22

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

Powered by TOTVS

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: Junho 2022

Grupo: 3.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE LIMPEZA	R$ 4.433,32
3.1 MATERIAL ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA	R$ -
3.1	
3.1	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**R$ 4.433,32**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	R$ 4.793,86

SALDO ATUAL	R$ 6.101,14

SALDO ANTERIOR	R$ 4.793,86
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 5.740,60
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 4.433,32
SALDO ATUAL	R$ 6.101,14

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 5.740,60
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$ 285,00
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$ 5.455,60

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 4.433,32
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 4.433,32

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 4.433,32
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$ 4.433,32

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm./Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA SALDO_INICIAL: 4.793,86 SALDO_FINAL: 6.101,14	**5.740,60**	**-4.433,32**
Tipo_de_Mov: Compra	**5.455,60**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-4.433,32**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**285,00**	**0,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA										
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2783 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.080,24										
(03/06/2022	0002195	ESPONJA P/LOUÇA DUPLA FACE	120	0,70	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00
SubTotal de NF:					**84,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84,00**
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 17910 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 508,50										
(03/06/2022	0109472	PAPEL LENCOL 50cm X 50m	90	5,65	508,50	0,00	0,00	0,00	0,00	508,50
SubTotal de NF:					**508,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**508,50**
Cód.: 2039 Fornecedor: MEGAMED COMERCIO LTDA NF: 17991 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 520,00										
(09/06/2022	0109251	CAIXA PERFUROCORTANTE 13 LITROS	80	6,50	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
SubTotal de NF:					**520,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**520,00**
Cód.: 2008 Fornecedor: MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI NF: 20154 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.256,40										
(09/06/2022	0001447	COPO P/ AGUA 180 ML DESC	200	4,52	904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	904,00
SubTotal de NF:					**904,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**904,00**
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7469 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.107,00										
(13/06/2022	0109519	BOBINA PLASTICA PICOTADA 50 X 70	30	95,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00
SubTotal de NF:					**2.850,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.850,00**
Cód.: 3295 Fornecedor: JATOBARRETTO NF: 9088 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 589,10										
(30/06/2022	1129306	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	100	1,52	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
(30/06/2022	0001492	SACO BRANCO 200 LIXO HOSP INFECTANTE	1.000	0,33	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	327,60

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA										
Cód.: 3295 Fornecedor: JATOBARRETTO NF: 9088 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 589,10										
30/06/2022	0108827	SACO P/LIXO PRETO 200L	500	0,22	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	109,50
SubTotal de NF:					**589,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**589,10**
SubTotal de Grupo:					**5.455,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.455,60**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**5.455,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.455,60**
Total:	Total:				**5.455,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.455,60**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.1.2 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 3.080,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002783
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000002783 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0027 8310 0002 5740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220049902856 02/06/2022 18:06:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	02/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA	53350-005		02/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002783	3.080,24	0,00	3.080,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2022	1.540,12	002	01/08/2022	1.540,12						

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	441,52	3.080,24
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	3.080,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
179	BOBINA TERMICA 80X40 UND	48119090	0102	5102	UND	30,00	4,30	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ESPONJA LIMPEZA 109X72X20 BRILHUS	68053090	0102	5102	UND	120,00	0,70	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1954	GUARDANAPO BRANCO 22 X 20 C/40 KOHARA	48030090	0102	5102	PCT	96,00	0,89	0,00	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2156	PAPEL OF.210X297 A-4 C/500 FLS .REPORT	48025610	0102	5102	RM	100,00	27,50	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2002	TESOURA 17 CM BRW	82130000	0102	5102	UND	5,00	6,36	0,00	31,80	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: 03.06.22 | 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: 122750 | AF: 122323
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-975108 Pedido Nr: 3915 Val Aprox Tributos R$ 441,52 (14,33%) Fonte: IBPT	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R$ 508,50		NF-e **Nº 000017910** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000017910** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0179 1012 5786 2884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MEGAMED Comércio LTDA

MEGAMED COMERCIO LTDA FS 3819

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220049268291 01/06/2022 08:17:39

OK 1/06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	01/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA		53350-015	01/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207	PE		08:17:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2022	254,25	002	11/07/2022	254,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
508,50	91,53	0,00	0,00	508,50

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	508,50

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	ALÍQUOTAS IPI
637	LENCOL HOSPITALAR PAPEL 50X50 (DIAMANTE) - Lote=LT/000 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2040 - Lista(Out) Desc.0,00%	48189090	000	5102	UND	90	5,6500	0,00	508,50	508,50	91,53	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 RECBTO: 03.06.22 | 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: 122755 | AF: 122321
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$50,44 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 508,50 Out) Fantasia=UPA OLINDA Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=1836-8/142052-6 Cod.Operador=14 OC: 18681-975109 UPA OLINDA	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 09/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R$ 520,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000017991
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 [1]

Nº 000017991 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0605 9326 2400 0160 5500 1000 0179 9110 6054 4582

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	126220051967920 09/06/2022 08:25:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	09/06/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO		TABAJARA		53350-015	09/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(71)3389-3207	PE			08:25:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2022	260,00	002	19/07/2022	260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	93,60	0,00	0,00	520,00

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	520,00

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	ALÍQUOTAS 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	80	6,5000	0,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122785 AF: 122352
COMPETÊNCIA: Junho C.CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$55,07 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 520,00 Out) Fantasia=UPA OLINDA Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=1836-8/142052-6 Cod.Operador=14 OC: 18681-983409	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANTES EIRELI

AV ANTONIO CABRAL DE SOUZA 2872

MARANGUAPE 2 PAULIST PE

Cep:53320-455 Fone / Fax : (81) 3037-7950

contato@maxxisupri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 20154 -FL1/1

SÉRIE 7

CHAVE DE ACESSO
2622.0631.3291.8000.0183.5500.7000.0201.5415.5101.0546

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
078840600		31329180000183

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220051742680
Data de autorização:08/06/2022 16:23:35

10/06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14718 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10739225002161	08/06/2022
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RODOVIA PE 15	SN	TABAJARA	53350015	08/06/2022
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,40	244,24	0,00	0,00	1.256,40

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	1.256,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	ESPECIE	MARCA		0,000	0,000

DADOS DA FATURA

07/07/2022 01/01 1.256,40

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICMS	B.CALC ICMS	ALIQ IPI
9740	COPO DESC. PS 180ML CRISTALCOPO TRANSP. 1X100 - UND	39241000	000	5102	UN	200	4,52	904,00	20	180,80	904,00	
10654	ALCOOL GEL 5L 70 BELLO BELLA - GL	22071090	000	5102	GL	5	49,95	249,75	18	44,96	249,75	
10314	ORGANIZADOR PLASTICO TR 2,3L SR950 SANREMO - UND	94037000	000	5102	UN	3	15,55	46,65	18	8,40	46,65	
10683	PASTA L A4 CR C/10 HEMON - UND	42021210	000	5102	UN	5	11,20	56,00	18	10,08	56,00	

ENTREGAR SÓ OS RESTANTES DAS CAIXAS DE COPO

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122782 AF: 122351
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO:
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

RUA 1

DADOS ADICIONAIS

FICA ANTES DA INTEGRACAO DA PE

ORDEM 18681-983407
ORDEM 18681-983407

Vendedor: JANINE GOMES DOS SANTOS

30 D - BOLETO BANCÁRIO

PEDIDO 238755 - UPA OLINDA

Volumes
0

CONTROLE DO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NVA 01

Identificação do emitente

ORIGINAL SUPRIMENTOS E

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: 34395514

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 007469
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas			26220624425720000167550010000074691240066295
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126220052393560 2022-06-10T09:29:16-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01447	INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP	10.739.225/0021-61	10/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.	TABAJARA	53350005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
Olinda	(87)38731192	PE	09:29

FATURA 10/07/2022 R$ 5.107,00 007469 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
12770	BATERIA 3V CR-2032	102	85065090	5.102	UN	0	15	2,05	30,75	0,00	0,00	0,00	0	0
14321	BOBINA PLAST PICOTADA 50X70	102	39202090	5.102	UN	0	30	95,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0	0
01206	GRAMPEADOR MEDIO 50FL	102	84729040	5.102	UN	5	5	65,25	326,25	0,00	0,00	0,00	0	0
15047	PULSEIRA P/ CLASSIF AMARELA	102	58079000	5.102	UN	0	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	13.06.22	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:	122809	AF: 122353
COMPETÊNCIA:	Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
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	5.107,00

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	5.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
ORDEM DE COMPRA: OC18681-983408 / UPA OLINDA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/06/2022 17:39 VALOR 589,10 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (2669) - RODOVIA PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO, TABAJARA - 1, 53350-015 - OLINDA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.088
SÉRIE: 1

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME

Rua Gregorio Junior 117
Zumbi
RECIFE - PE
CEP: 50720-742 FONE: (0xx81)3038-5113

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.088
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0627 0582 7400 0198 5500 1000 0090 8815 6615 3293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros dentro do estado	126220058337772 EM 29/06/2022 ÀS 17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
070702098		27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (2669)	10.739.225/0021-61	29/06/2022 17:39

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RODOVIA PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA - 1	53350-015	29/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OLINDA	(0xx71)3389-3207	PE		17:39

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2022 589,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
589,10	114,78	0,00	0,00	589,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,35	589,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
1815626259	DETERGENTE NEUTRO 500ML - TROIA / ESPUMIL Ref.: 96617	34025000	000	5102	UN	100	1,52	152,00	0,00	152,00	27,36	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
1815628020	SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND - DONAPACK/DOKAPACK	39232910	000	5102	PCT	10,0000	32,76	327,60	0,00	327,60	65,52	0,00	0,00	20,00	0,00	123,93
815625873	SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK / VIGO	39232190	000	5102	PT	5	21,90	109,50	0,00	109,50	21,90	0,00	0,00	20,00	0,00	41,42

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 30.06.22 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: 12942 AF: 430
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 86,67 Federal e R$ 78,68 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE 0EBB1B
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (17217)
Entrega: RODOVIA PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1
Cep: 53350-015 - OLINDA - PE
Tel.: (0xx71)3389-3207
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 17216

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Powered by Intelidata - Unplus Store Full

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: Junho 2022

Grupo: 3.2 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
3.2 CONGELADOS	R$	-
3.2 ESTOCAVEIS	R$	923,00
3.2 COPA E COZINHA	R$	2.030,74
3.2 CARNES E DERIVADOS	R$	-
3.2 HORTIFRUTIGRANJEIRO	R$	-
3.2 MATERIAL DESCARTÁVEL	R$	-
3.2 GENEROS ALIMENTICIOS	R$	152,16
3.2 CESTA DE NATAL	R$	-
3.2 REFEIÇÕES PRONTAS	R$	-
(-) BENEFÍCIO- ITEM 1.4		
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**R$**	**3.105,90**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 ESTOCAVEIS

SALDO ANTERIOR	R$ 3.840,88

SALDO ATUAL	R$ 4.329,30

SALDO ANTERIOR	R$ 3.840,88
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 1.411,64
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 923,22
SALDO ATUAL	R$ 4.329,30

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 1.411,64
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$ 423,00
Devolução de Venda (ENTRADA)	R$ -
Ajuste (ENTRADA)	R$ 34,00
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$ 954,64

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 923,22
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 923,22

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 923,00
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$ 923,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 COPA E COZINHA

SALDO ANTERIOR	**R$**	**4.079,30**

SALDO ATUAL	**R$**	**2.434,36**

SALDO ANTERIOR	**R$**	**4.079,30**
BALANCETE DE ENTRADA	R$	385,80
BALANCETE DE SAÍDA	-R$	2.030,74
SALDO ATUAL	**R$**	**2.434,36**

ENTRADA (Relatório de Entrada)		
BALANCETE DE ENTRADA	**R$**	**385,80**
Transferências (ENTRADA)	R$	-
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$	81,00
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**R$**	**304,80**

SAÍDA (Relatório de Saída)		
BALANCETE DE SAÍDA	**R$**	**2.030,74**
Contagem (Saída)	R$	-
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)	R$	-
Devolução Paciente (Entrada)	R$	-
Ajuste (Saída)	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**R$**	**2.030,74**

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	2.030,74
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$ 2.030,74**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 CARNES DERIVADOS E FRIOS

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 HOTIFRUTIGRANJEIRO

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 GENEROS ALIMENTICIOS

SALDO ANTERIOR	R$ 1.065,49

SALDO ATUAL	R$ 1.159,94

SALDO ANTERIOR	R$ 1.065,49
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 246,61
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 152,16
SALDO ATUAL	R$ 1.159,94

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 246,61
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$ 246,61

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 152,16
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 152,16

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 152,16
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$ 152,16

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.2 REFEICOES PRONTAS

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 3.840,89 SALDO_FINAL: 4.329,31	**51.131,00**	**-50.642,58**
Tipo_de_Mov: Compra	**954,64**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**49.719,36**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-50.642,58**
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	**423,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**34,00**	**0,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: COPA E COZINHA SALDO_INICIAL: 4.079,30 SALDO_FINAL: 2.434,36		
Tipo_de_Mov: Compra	**385,80**	**-2.030,74**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**304,80**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**81,00**	**0,00**
Total:	**0,00**	**-2.030,74**
	385,80	**-2.030,74**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 1.065,49 SALDO_FINAL: 1.159,93	**246,61**	**-152,16**
Tipo_de_Mov: Compra	**246,61**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-152,16**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2783 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.080,24										
03/06/2022	0001459	GUARDANAPO DE PAPEL	96	0,89	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	85,44
SubTotal de NF:					**85,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85,44**
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2904 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 569,60										
30/06/2022	0001459	GUARDANAPO DE PAPEL	144	0,90	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	129,60
SubTotal de NF:					**129,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**129,60**
SubTotal de Grupo:					**215,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**215,04**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**215,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**215,04**
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: FS3176 Fornecedor: CENEP EIRELE EPP NF: 36673 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 109,90										
10/06/2022	0109463	LEITE P/ IDADE 1	1	26,50	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50
10/06/2022	1129421	LEITE P/ IDADE 1	3	27,80	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	83,40
SubTotal de NF:					**109,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109,90**
Cód.: 4277 Fornecedor: SV HOSPITALAR NF: 2965 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 593,70										
20/06/2022	1129418	FIBRA SOLÚVEL E INSOLÚVEL 300G	5	78,98	394,90	0,00	0,00	0,00	0,00	394,90
20/06/2022	0108371	ESPESSANTEALIMENTAR POTE 225 GR	5	39,76	198,80	0,00	0,00	0,00	0,00	198,80
SubTotal de NF:					**593,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**593,70**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descriçao: CAF FARMACIA										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: FS3176 Fornecedor: CENEP EIRELE EPP NF: 36715 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 72,00										
20/06/2022	1129421	LEITE P/ IDADE 1	2	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00
SubTotal de NF:					**36,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36,00**
SubTotal de Grupo:					**739,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**739,60**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**739,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**739,60**
Total:	Total:				**954,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**954,64**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: COPA E COZINHA										
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7445 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 304,80										
03/06/2022	0110792	EMBALAGEMDE ISOPOR REDONDA 300ML	300	0,37	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,00
03/06/2022	1129304	COLHER DE SOPA PLASTICA DESCARTAVEL C/50UND	60	3,23	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	193,80
SubTotal de NF:					**304,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**304,80**
SubTotal de Grupo:					**304,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**304,80**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**304,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**304,80**
Total:	Total:				**304,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**304,80**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALM0XARIFADO										
Grupo: COPA E COZINHA										
Cód.: 4263 Fornecedor: PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP NF: 12797 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.883,76										
30/06/2022	1129084	CHÁ	30	2,70	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00
Sub0Total de NF:					**81,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**81,00**
Sub0Total de Grupo:					**81,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**81,00**
Sub0Total de Sulamoxarifado:					**81,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**81,00**
Total:	Total:				**81,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**81,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO										
Cód.: 2008 Fornecedor: MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI NF: 20154 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.256,40										
09/06/2022	0114636	CAIXA PEQUENA ORGANIZADORA 2LTS C/ TAMPA	3	15,55	46,65	0,00	0,00	0,00	0,00	46,65
SubTotal de NF:					**46,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**46,65**
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2844 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 199,96										
20/06/2022	0111874	GARRAFA TERMICA 1 LITRO	4	49,99	199,96	0,00	0,00	0,00	0,00	199,96
SubTotal de NF:					**199,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**199,96**
SubTotal de Grupo:					**246,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**246,61**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**246,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**246,61**
Total:	Total:				**246,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	0,00	**246,61**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: 4249 Fornecedor: INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS NF: 1107 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 44.671,60										
02/06/2022	1129367	ALMOCO PACIENTE	1.085	11,60	12.586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.586,00
02/06/2022	1129365	JANTA PACIENTE	465	11,60	5.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.394,00
02/06/2022	1129366	JANTA FUNCIONARIOS	465	11,60	5.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.394,00
02/06/2022	1129368	ALMOCO FUNCIONARIOS	1.836	11,60	21.297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	21.297,60
SubTotal de NF:					**44.671,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**44.671,60**
Cód.: 4263 Fornecedor: PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP NF: 12695 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.380,00										
02/06/2022	0108399	BISCOITO (MAISENA)400G	80	5,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/06/2022	0108400	BOLACHA SALGADA	120	4,50	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00
02/06/2022	0110403	BOLACHA SALGADA INTEGRAL	88	5,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00
SubTotal de NF:					**1.380,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.380,00**
Cód.: 4266 Fornecedor: LG DISTRIBUIDORA NF: 4 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 865,00										
30/06/2022	0110807	AGUA MINERAL GARRAFÃO 20L	173	5,00	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,00
SubTotal de NF:					**865,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,00**
Cód.: 4263 Fornecedor: PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP NF: 12797 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.883,76										
30/06/2022	0002148	ACUCAR	60	3,90	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00
30/06/2022	0108506	MARGARINA 500G	96	3,50	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00
30/06/2022	0108397	AZEITE	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0,00	75,96
30/06/2022	0110404	CAFE	100	8,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
30/06/2022	0110436	LEITE EM PÓ (DESNATADO)	50	7,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
30/06/2022	0110450	VINAGRE(500ML)	12	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: NUTRIÇÃO										
Cód.: 4263 Fornecedor: PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP NF: 12797 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.883,76										
(30/06/2022	0110465	LEITE EM PÓ(INTEGRAL)	150	6,60	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00
Sub0Total de NF:					**2.802,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.802,76**
Sub0Total de Grupo:					**49.719,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.719,36**
Sub0Total de Sulamoxarifado:					**49.719,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.719,36**
Total:	Total:				**49.719,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.719,36**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.2.2 MATERIAL/ GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 3.080,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002783
SÉRIE 001

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 **1**

Nº 000002783 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0027 8310 0002 5740

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
126220049902856 02/06/2022 18:06:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	02/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA		53350-005	02/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002783	3.080,24	0,00	3.080,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2022	1.540,12	002	01/08/2022	1.540,12						

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	441,52	3.080,24
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	3.080,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
	BOBINA TERMICA 80X40 UND	48119090	0102	5102	UND	30,00	4,30	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ESPONJA LIMPEZA 109X72X20 BRILHUS	68053090	0102	5102	UND	120,00	0,70	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1954	GUARDANAPO BRANCO 22 X 20 C/40 KOHARA	48030090	0102	5102	PCT	96,00	0,89	0,00	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2156	PAPEL OF.210X297 A-4 C/500 FLS .REPORT	48025610	0102	5102	RM	100,00	27,50	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2002	TESOURA 17 CM BRW	82130000	0102	5102	UND	5,00	6,36	0,00	31,80	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: 03.06.22
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: 122750
AF: 122323
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-975108 Pedido Nr: 3915
Val Aprox Tributos R$ 441,52 (14,33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 569,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002904
SÉRIE 001

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 **1**

Nº 000002904 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0029 0410 0002 7057

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220058597178 30/06/2022 11:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	30/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA	53350-005	30/06/2022	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002904	569,60	0,00	569,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2022	569,60									

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	93,93	569,60
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	569,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
1954	GUARDANAPO BRANCO 22 X 20 C/40 KOHARA	48030090	0102	5102	PCT	144,00	0,90	0,00	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
[illegible]	PILHA ALCALINA AA C/2 UND ELGIN	85061020	0102	5102	PAR	10,00	5,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
[illegible]	PILHA ALCALINA AAA C/2 UND ELGIN	85061020	0102	5102	PAR	70,00	5,50	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 30.06.22 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: 122 949 AF: 432
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115
UPA OLINDA 24H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-997603 Pedido Nr: 4126 Val Aprox Tributos R$ 93,93 (16,49%) Fonte: IBPT	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

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 [1]

N. 000036673
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0601 6877 2500 0162 5500 1000 0366 7311 6036 4580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQU	126220052113405 09/06/2022 14:42:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
024326410		01.687.725/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	09/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD. PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA	53350-015	09/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	07133893207	PE		14:40:00

FATURA

001 08/07/2022 109,90								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
109,90	19,78	0,00	0,00	109,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
0092	NAN CONFOR 1 400G No Lote: 20820460 41 Vcto: 01/03/2023	19011010	000	5102	UN	1,00	26,500000	26,50	26,50	4,77	0,00	18,00%	0,00%
0129	NAN CONFOR 2 800G No Lote: 20710460 41 Vcto: 01/03/2023	19011010	000	5102	UN	3,00	27,800000	83,40	83,40	15,01	0,00	18,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122.787 AF: 122.356
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
10.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2754045			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENC 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4 Protocolo: 126220052113405 ORDEM DE COMPRA 18681-984319 UPA DE OLINDA - PE - DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENCIA: 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE SOARES E SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	VLR TOTAL NOTA 593,70 DATA DA EMISSÃO 20/06/2022	Nº 000002965 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOARES E SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA AMAURY DE MEDEIROS 174
SANTO ANTONIO
GARANHUNS - PE
CEP: 55293043
Fone: (82)8149-7067

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000002965
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0697 5328 7900 0154 5500 1000 0029 6510 0000 0068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	126220055422517 20/06/22 11:03:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 044866259	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**
	CPF/CNPJ 97.532.879/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	20/06/2022 11:03

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
RODOVIA PE-15 SN	TABAJARA 1	DR JOAQUIM NABU

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	0	PE		53350015	20/06/2022 11:03:13

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0000006959	593,70	0,00	593,70

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	20/07/22	593,70		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,70	106,86	0,00	0,00	0,00	593,70
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**593,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000004641	INSTANTHCLEAR 125G - PRODIET	21069090	000	5102	UN	5,0000	39,76	198,80	198,80	35,78	0,00	18,00	0,00
	LOTE 21008164, DATA FABRICAAO 14/06/2021, DATA VALIDADE 13/09/2022.												
00000000001301	ENTERFIBER 400G - PRODIET	21069090	000	5102	UN	2,0000	78,98	157,96	157,96	28,43	0,00	18,00	0,00
	LOTE 210010062, DATA FABRICAAO 04/02/2021, DATA VALIDADE 04/08/2022.												
00000000001301	ENTERFIBER 400G - PRODIET	21069090	000	5102	UN	3,0000	78,98	236,94	236,94	42,65	0,00	18,00	0,00
	LOTE 220010062, DATA FABRICAAO 13/01/2022, DATA VALIDADE 13/07/2023.												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Caixa Econômica agencia 0052 conta 2915-5 op. 003 CNPJ 97.532.879/0001-54
Cod. Cliente/ Destinatario: 000000000002305.Val Aprox Tributos Federais R$ 79,85(13,45%). Val Aprox Tributos Estaduais R$ 100,87(18,00%). Val Aprox Tributos Municipais R$ 0,00(0,00%). Fonte: IBPT. BANCO CAIXA ECONOMICA AG. 0052 CONTA 2915-5 OP. 003 CNPJ 97.532.879/0001-54. OBS.: ORDEM DE COMPRA N OC18681-984321 - COT18681-43 - REQ333430-18681/122182

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 20/06/22 11:03:15

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 20.06.22
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: 122.858
AF: 122.358
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
UPA 24h OLINDA

Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h OLINDA
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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 [1]
N. 000036715
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0601 6877 2500 0162 5500 1000 0367 1516 6029 4299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQU	126220053109160 13/06/2022 09:25:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
024326410		01.687.725/0001-62

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61	13/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ROD. PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA	53350-015	13/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
OLINDA	07133893207	PE		09:21:00

FATURA

001 12/07/2022 72,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	72,00	12,96	0,00	0,00	72,00

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	72,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
12424484	NESTOGENO 2 12X400G BR No Lote: 212 0046041 Vcto: 01/07/2023	19011010	000	5102	UN	2,00	18,000000	36,00	36,00	6,48	0,00	18.00%	0.00%
Z037	FRASCO 300 ML BIOMEDICA No Lote: 0 105223801 Vcto: 01/05/2024	21069090	000	5102	UN	30,00	1,200000	36,00	36,00	6,48	0,00	18.00%	0.00%

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECBTO: 17.06.22 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: 122.856 AF: 122.380
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Dayane Queiroz
Coord. Farmacêutica
CRF-PE 6851
20.06.22

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

COMPRA DIRETA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2754045			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENC 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4 Protocolo: 126220053109160 PEDIDO DE COMPRA DO DIA 10062022 UPA DE OLINDA - PE - DADOS BANCARIOS CENEP: BANCO BRADESCO AGENCIA: 3935-7 CONTA CORRENTE: 8045-4	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

powered by TOTVS

Identificação do Emitente

ORIGINAL SUPRIMENTOS E
RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: 34395514

960

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 007445
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
26220624425720000167550010000074451240064240

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vendas			126220049684760 2022-06-02T09:52:12-
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	
015443655		24.425.720/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP		10.739.225/0021-61	02/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.	TABAJARA	53350005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
Olinda	(87)38731192	PE	09:52

FATURA 02/07/2022 R$ 304,80 007445 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
01258	COLHER DESC.PLAST SOPA C/50	102	39241000	5.102	PC	0	60	3,23	193,80	0,00	0,00	0,00	0	0
13837	EMBALAGEM ISOPOR REDONDA 300ML	102	96170010	5.102	UN	300	300	0,37	111,00	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

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA RECBTO: 03.06.22	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: 122745	AF: 122322
COMPETÊNCIA: junho	C. CUSTO: Um
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
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	304,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
300					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
ORDEM DE COMPRA: OC18681-975110

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI PAULISTA ALIMENTOS
ROD BR CENTO E UM 550 CURADO
RECIFE - PE
CEP: 50790-640 - FONE: (81)98220-0515

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

NF-e 12797
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
5102-VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (DO ESTADO)		2622 0626 7615 9100 0103 5500 1000 0127 9714 4828 7058
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070064547	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: ISENTO	CNPJ: 26.761.591/0001-03	PROTOCOLO: 126220057294138

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	27/06/2022
ENDEREÇO: ROD PE 15 S/N	BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA - 1	CEP: 53350-015		DATA SAÍDA/ENTRADA: 27/06/2022
MUNICÍPIO: OLINDA	UF: PE	FONE:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 09:02

FATURA

Nº 12797-1/1
11/07/2022
2.883,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2299,76	413,95	0,00	0,00	2.883,7

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	2.883,7

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VLR IPI	ICMS	%IPI	TRIBUT
1459	ACUCAR CRISTAL	1701.99.00	040	5102	KG	60	3,90	234,00	0,00	0,00	0,00	0	0	31
4512	CAFE EM PO	0901.21.00	000	5102	UND	100	8,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18	0	107
184	VINAGRE DE ALCOOL 500ML	2209.00.00	000	5102	UND	12	1,40	16,80	16,80	3,02	0,00	18	0	2
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
3951	LEITE EM PO INTEGRAL 200G	0402.21.10	000	5102	UND	150	6,60	990,00	990,00	178,20	0,00	18	0	133
1613	LEITE EM PO DESNATADO	0402.21.10	040	5102	UND	50	7,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0	37
3656	CHA DE CAMOMILA 10G	1211.60.00	000	5102	UND	15	2,70	40,50	40,50	7,29	0,00	18	0	0
1055	CHA NATURAL ERVA DOCE	2101.20.10	000	5102	UND	15	2,70	40,50	40,50	7,29	0,00	18	0	5
1611	MARGARINA	1517.10.00	000	5102	UND	96	3,50	336,00	336,00	60,48	0,00	18	0	45

COMPRA DIRETA

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 30.06.22
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: 122943
AF: 435
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 372,19 (12,91%) Fonte: IBPT	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANTES EIRELI

AV ANTONIO CABRAL DE SOUZA 2872

MARANGUAPE 2 PAULIST PE

Cep:53320-455 Fone / Fax : (81) 3037-7950

contato@maxxisupri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 20154 -FL1/1

SÉRIE 7

CHAVE DE ACESSO
2622.0631.3291.8000.0183.5500.7000.0201.5415.5101.0546

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220051742680
Data de autorização:08/06/2022 16:23:35

OK 10/06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
078840600		31329180000183

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14718 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10739225002161	08/06/2022
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RODOVIA PE 15	SN	TABAJARA	53350015	08/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,40	244,24	0,00	0,00	1.256,40

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	1.256,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	ESPECIE	MARCA		0,000	0,000

DADOS DA FATURA

07/07/2022 01/01 1.256,40

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICMS	B CALC ICMS	ALIQ IPI
9740	COPO DESC. PS 180ML CRISTALCOPO TRANSP. 1X100 - UND	39241000	000	5102	UN	200	4,52	904,00	20	180,80	904,00	
10654	ALCOOL GEL 5L 70 BELLO BELLA - GL	22071090	000	5102	GL	5	49,95	249,75	18	44,96	249,75	
10314	ORGANIZADOR PLASTICO TR 2,3L SR950 SANREMO - UND	94037000	000	5102	UN	3	15,55	46,65	18	8,40	46,65	
10683	PASTA L A4 CR C/10 HEMON - UND	42021210	000	5102	UN	5	11,20	56,00	18	10,08	56,00	

ENTREGAR SÓ OS RESTANTES DAS CAIXAS DE COPO

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122782 AF: 122351

COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm

RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

RUA 1

DADOS ADICIONAIS

FICA ANTES DA INTEGRACAO DA PE

ORDEM 18681-983407
ORDEM 18681-983407

Vendedor: JANINE GOMES DOS SANTOS

30 D - BOLETO BANCÁRIO

PEDIDO 238755 - UPA OLINDA

Volumes
0

CONTROLE DO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NVA 01

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 199,96

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002844
SÉRIE 001

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

4264

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002844 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0028 4410 0002 6417

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

OK 28/06

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220054108797 15/06/2022 15:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	15/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA		53350-005	15/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
L. OS DA FATURA	1002844	199,96	0,00	199,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2022	199,96									

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	34,25	199,96
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	199,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
3566	GARRAFA TERMICA 1 LT FIRENZE	96170010	0102	5102	UND	4,00	49,99	0,00	199,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 20.06.22 | 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: 122 833 | AF: 354
COMPETÊNCIA: Junho | C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: | 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-983410 Pedido Nr: 4039 Val Aprox Tributos R$ 34,25 (17,13%) Fonte: IBPT	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.001.107
SÉRIE 001

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 4551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida	126220049470086 01/06/2022 17:22:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
073694410		28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61	01/06/2022
ENDEREÇO ROD PE 015 - S/N	**BAIRRO / DISTRITO** TABAJARA	**CEP** 53350015	**DATA ENTRA/SAIDA** 01/06/2022
MUNICÍPIO OLINDA	**TELEFONE / FAX**	**UF** PE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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 PRODUTO
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.I	VALOR TOTAL DA NO
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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES ICMS	VALORES IPI	ALÍQ
5.01.01.001.01	ALMOCO 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	18,0
5.01.01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	525,00	11,60	0,00	1.096,20	6.090,00	6.090,00	1.096,20	0,00	18,0
5.01.01.001.02	ALMOCO 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	18,0
5.01.01.003.02	JANTAR SERVIDOR - 2A QUINZENA	21069029	000	5102	UN	560,00	11,60	0,00	1.169,28	6.496,00	6.496,00	1.169,28	0,00	18,0
5.01.01.001.05	ALMOCO PACIENTE	21069029	000	5102	UN	465,00	11,60	0,00	970,92	5.394,00	5.394,00	970,92	0,00	18,0
5.01.01.003.05	JANTAR PACIENTE	21069029	000	5102	UN	465,00	11,60	0,00	970,92	5.394,00	5.394,00	970,92	0,00	18,0

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. 115
Atesto que o material (ais) e/ou servido (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 102741 AF: 102346
COMPETÊNCIA: Abril C. CUSTO: Adm
CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2022. BANCO SANTANDER; AG 4047; C/C 130025558. UPA OLINDA	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS 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
1
NF-e 12695
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
2622 0626 7615 9100 0103 5500 1000 0126 9516 5056 7031

NATUREZA DA OPERAÇÃO
[illegible]-VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (DO ESTADO)

PROTOCOLO
126220049263956

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
[illegible]0064547	ISENTO	26.761.591/0001-03

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO: 01/06/2022
ENDEREÇO: ROD PE 15 S/N	BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA - 1	CEP: 53350-015	DATA SAÍDA/ENTRADA: 01/06/2022
UF: PE	FONE:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 08:07

OLINDA

ATURA

[illegible] 12695-1/1
[illegible]/06/2022
1.380,00

ALCULO DO IMPOSTO

[illegible] 940,00	VALOR DO ICMS: 169,20	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.380,[illegible]	
[illegible] 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.380,[illegible]

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0	PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VLR IPI	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BOLACHA CREAM CRACKER	1905.31.00	000	5102	UND	120	4,50	540,00	540,00	97,20	0,00	18	0	
[illegible]	BOLACHA CREME CRAKER INTEGRAL	1905.90.20	040	5102	UND	88	5,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
[illegible]	BISCOITO MAIZENA	1905.31.10	000	5102	UND	80	5,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18	0	

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 02.06.22 FUNC. MAT. 115
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ra[illegible] recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificaçõ[illegible]
Nº COMPROMISSO: 122744 AF: 12232
COMPETÊNCIA: [illegible] C. CUSTO: Alm[illegible]
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO

COMPRA DIRETA

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R$ 155,61 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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- Saída [1]

Nº 000.000.004
SÉRIE 001

Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2622 0632 0485 8300 0117 5500 1000 0000 0410 0005 8133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220058877946 - 30/06/2022 22:02:21

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
080256651		32.048.583/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	30/06/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RODOVIA PE 15,S/N,DR. JOAQUIM NABUCO		TABAJARA - 1	53.350-015	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Olinda	PE			

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	865,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**865,**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
173	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	%
1	Agua mineral 20L	22011000	0102	5102	173	UNID	5,00	865,00				

NAT. 5102

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 06.07.22 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: 122990 AF: 958
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM [X] NÃO [ ]

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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 30/06/2022 VALOR TOTAL R$ 865,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - 1-Olinda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.004
SÉRIE 001

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: Junho 2022

Grupo: 3.3 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
3.3 IMPRESSOS	R$	-
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R$	7.828,82
3.3		
3.3		
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R$ 7.828,82

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	R$ 24.058,76

SALDO ATUAL	R$ 24.596,89

SALDO ANTERIOR	R$ 24.058,76
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 8.366,95
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 7.828,82
SALDO ATUAL	R$ 24.596,89

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 8.366,95
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$ 218,00
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$ 8.148,95

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 7.828,82
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
Empréstimo concedido	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 7.828,82

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 7.828,82
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$ 7.828,82

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 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	
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	
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	
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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: EXPEDIENTES SALDO_INICIAL: 24.058,76 SALDO_FINAL: 24.336,88		
Tipo_de_Mov: Compra	**7.976,95**	**-7.698,82**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**7.758,95**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-7.698,82**
	218,00	**0,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MATERIAIS P/ADEQUAÇÃO SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 260,00	**390,00**	**-130,00**
Tipo_de_Mov: Compra	**390,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-130,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: EXPEDIENTES										
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2783 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.080,24										
03/06/2022	0002113	BOBINA P/ TOTEM 80X40	30	4,30	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,00
03/06/2022	0000955	PAPEL A4	100	27,50	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
03/06/2022	0108825	TESOURA CABO PLASTICO MEDIA	5	6,36	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	31,80
SubTotal de NF:					**2.910,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.910,80**
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINALSUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7463 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.077,90										
08/06/2022	0002138	CAIXA ORGANIZADORA (GRAN BOX COLOR) 29L	2	88,95	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00	177,90
08/06/2022	0109340	PULSEIRA P/CLASSIF VERDE	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
SubTotal de NF:					**2.077,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.077,90**
Cód.: 2008 Fornecedor: MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI NF: 20154 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.256,40										
09/06/2022	0114238	PASTA L TRANSPARENTE	50	1,12	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00
SubTotal de NF:					**56,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,00**
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2811 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 438,00										
10/06/2022	0109358	LACRE DE SEGURANCA NUMERADO	300	0,16	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00
SubTotal de NF:					**48,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**48,00**
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINALSUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7469 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.107,00										
13/06/2022	0002111	GRAMPEADOR MEDIO CAP 50 FOLHAS	5	65,25	326,25	0,00	0,00	0,00	0,00	326,25
13/06/2022	0109341	PULSEIRA P/CLASSIF AMARELA	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
SubTotal de NF:					**2.226,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.226,25**
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2904 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 569,60										
30/06/2022	0109470	PILHA PALITO AAA	140	2,75	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: EXPEDIENTES										
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2904 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 569,60										
30/06/2022	0109171	PILHA PEQUENA AA	20	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,00
SubTotal de NF:					**440,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**440,00**
SubTotal de Grupo:					**7.758,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.758,95**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**7.758,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.758,95**
Total:	Total:				**7.758,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.758,95**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: MATERIAIS P/ADEQUAÇÃO										
Cód.: 4264 Fornecedor: PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT NF: 2811 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 438,00										
10/06/2022	1129404	DISPLAY DE ACIRLICO	15	26,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
SubTotal de NF:					**390,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**390,00**
SubTotal de Grupo:					**390,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**390,00**
SubTotal de Sulamoxarifado:					**390,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**390,00**
Total:	Total:				**390,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**390,00**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 3.080,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002783
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000002783 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0027 8310 0002 5740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220049902856 02/06/2022 18:06:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	02/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA		53350-005	02/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002783	3.080,24	0,00	3.080,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2022	1.540,12	002	01/08/2022	1.540,12						

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	441,52	3.080,24
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	3.080,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
[illegible]	BOBINA TERMICA 80X40 UND	48119090	0102	5102	UND	30,00	4,30	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ESPONJA LIMPEZA 109X72X20 BRILHUS	68053090	0102	5102	UND	120,00	0,70	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1954	GUARDANAPO BRANCO 22 X 20 C/40 KOHARA	48030090	0102	5102	PCT	96,00	0,89	0,00	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2156	PAPEL OF.210X297 A-4 C/500 FLS .REPORT	48025610	0102	5102	RM	100,00	27,50	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2002	TESOURA 17 CM BRW	82130000	0102	5102	UND	5,00	6,36	0,00	31,80	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: 03.06.22 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: 122750 AF: 122323
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24H UPA OLINDA 24H CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-975108 Pedido Nr: 3915
Val Aprox Tributos R$ 441,52 (14,33%) Fonte: IBPT

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 007463
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
26220624425720000167550010000074631240066291

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vendas			126220051361910 2022-06-07T17:50:56-
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	
015443655		24.425.720/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP		10.739.225/0021-61	07/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.	TABAJARA	53350005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
Olinda	(87)38731192	PE	17:50

FATURA 07/07/2022 R$ 2.077,90 007463 1/1

OK 10/06

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
14040	CAIXA ORGANIZADORA.29L	102	39249000	5.102	UN	0	2	88,95	177,90	0,00	0,00	0,00	0	0
15047	PULSEIRA P/ CLASSIF HOSP VERDE	102	58079000	5.102	UN	0	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 08.06.22 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: 22774 AF: 022322
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

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	2.077,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.077,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 65,02
PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
ORDEM DE COMPRA: OC18681-975110

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANTES EIRELI

AV ANTONIO CABRAL DE SOUZA 2872

MARANGUAPE 2 PAULIST PE

Cep:53320-455 Fone / Fax : (81) 3037-7950

contato@maxxisupri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 20154 -FL1/1

SÉRIE 7

CHAVE DE ACESSO
2622.0631.3291.8000.0183.5500.7000.0201.5415.5101.0546

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL WWW.VIALOGICANFE.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
078840600		31329180000183

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220051742680
Data de autorização:08/06/2022 16:23:35

10/06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14718 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10739225002161	08/06/2022
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RODOVIA PE 15	SN	TABAJARA	53350015	08/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
OLINDA	8738731192	PE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,40	244,24	0,00	0,00	1.256,40

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	1.256,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	ESPECIE	MARCA		0,000	0,000

DADOS DA FATURA

07/07/2022 01/01 1.256,40

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICMS	B CALC ICMS	ALIQ IPI
9740	COPO DESC. PS 180ML CRISTALCOPO TRANSP. 1X100 - UND	39241000	000	5102	UN	200	4,52	904,00	20	180,80	904,00	
10654	ALCOOL GEL 5L 70 BELLO BELLA - GL	22071090	000	5102	GL	5	49,95	249,75	18	44,96	249,75	
10314	ORGANIZADOR PLASTICO TR 2,3L SR950 SANREMO - UND	94037000	000	5102	UN	3	15,55	46,65	18	8,40	46,65	
10683	PASTA L A4 CR C/10 HEMON - UND	42021210	000	5102	UN	5	11,20	56,00	18	10,08	56,00	

ENTREGAR SÓ OS RESTANTES DAS CAIXAS DE COPO

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 09.06.22 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: 122782 AF: 122351
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

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

RUA 1

DADOS ADICIONAIS

FICA ANTES DA INTEGRACAO DA PE

ORDEM 18681-983407
ORDEM 18681-983407

Vendedor: JANINE GOMES DOS SANTOS

30 D - BOLETO BANCÁRIO

PEDIDO 238755 - UPA OLINDA

Volumes
0

CONTROLE DO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RUA 01

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 438,00		NF-e Nº 000002811 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME RUA LANDELINO CAMARA, 154 - IPSEP - CEP:51350-070 - RECIFE - PE TEL: (81)3032-0456	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000002811 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0028 1110 0002 6068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220052163688 09/06/2022 16:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA		53350-005	09/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002811	438,00	0,00	438,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/07/2022	438,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,03	438,00
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	438,00

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

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	ALÍQUOTAS IPI
3365	DISPLAY OFFICE A-4 WALEU	39261000	0102	5102	UND	15,00	26,00	0,00	390,00	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	16,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 10.06-22 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: 22796 AF: 122354
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑
UPA 24h UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-983410 Pedido Nr: 3975 Val Aprox Tributos R$ 29,03 (6,63%) Fonte: IBPT	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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 007469
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas		26220624425720000167550010000074691240066295
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO** / **CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**
015443655	24.425.720/0001-67	126220052393560 2022-06-10T09:29:16-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01447	INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP	10.739.225/0021-61	10/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.	TABAJARA	53350005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA / ENTRADA**
Olinda	(87)38731192 / PE		09:29

FATURA 10/07/2022 R$ 5.107,00 007469 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
12770	BATERIA 3V CR-2032	102	85065090	5.102	UN	0	15	2,05	30,75	0,00	0,00	0,00	0	0
14321	BOBINA PLAST PICOTADA 50X70	102	39202090	5.102	UN	0	30	95,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0	0
01206	GRAMPEADOR MEDIO 50FL	102	84729040	5.102	UN	5	5	65,25	326,25	0,00	0,00	0,00	0	0
15047	PULSEIRA P/ CLASSIF AMARELA	102	58079000	5.102	UN	0	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA RECBTO: 13.06.22	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: 122809	AF: 122353
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
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	5.107,00

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	5.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
ORDEM DE COMPRA: OC18681-983408 / UPA OLINDA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 569,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002904
SÉRIE 001

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 **1**

Nº 000002904 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0029 0410 0002 7057

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220058597178 30/06/2022 11:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	30/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA		53350-005	30/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	1002904	569,60	0,00	569,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2022	569,60									

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	93,93	569,60
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	569,60

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 LIQUIDO

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	ALÍQUOTAS IPI
1954	GUARDANAPO BRANCO 22 X 20 C/40 KOHARA	48030090	0102	5102	PCT	144,00	0,90	0,00	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	PILHA ALCALINA AA C/2 UND ELGIN	85061020	0102	5102	PAR	10,00	5,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	PILHA ALCALINA AAA C/2 UND ELGIN	85061020	0102	5102	PAR	70,00	5,50	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 30.06.22	FUNC. MAT. 315
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122 949	AF: 432
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☑

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 315
UPA OLINDA 24H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-997603 Pedido Nr: 4126 Val Aprox Tributos R$ 93,93 (16,49%) Fonte: IBPT	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PORTUGAL MATERIAL DE ESC. INF. E LIMPEZA EIRELLI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 09/06/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE - VALOR TOTAL: R$ 438,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002811
SÉRIE 001

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 **1**

Nº 000002811 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2622 0628 5262 6200 0103 5500 1000 0028 1110 0002 6068

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

OK 17/04

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	126220052163688 09/06/2022 16:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
073413690		28.526.262/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - PE			10.739.225/0021-61	09/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO	CIDADE TABAJARA	53350-005		09/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA	(81)3873-1192	PE		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1002811	438,00	0,00	438,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/07/2022	438,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,03	438,00
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	438,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]5	DISPLAY OFFICE A-4 WALEU	39261000	0102	5102	UND	15,00	26,00	0,00	390,00	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	16,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 10.06-22 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: 122796 AF: 122354
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒
UPA 24h OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA NUMERO 18681-983410 Pedido Nr: 3975 Val Aprox Tributos R$ 29,03 (6,63%) Fonte: IBPT	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

Software Sob Medida LTDA - http://www.softwaresobmedida.com

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.1 COMBUSTÍVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	R$ 1.195,68

SALDO ATUAL	R$ -

SALDO ANTERIOR	R$ 1.195,68
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 5.034,35
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 6.230,03
SALDO ATUAL	R$ -

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 5.034,35
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$ 5.034,35

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 6.230,03
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 6.230,03

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 6.230,03
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$ 6.230,03

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: TRANSPORTES SALDO_INICIAL: 1.195,68 SALDO_FINAL: 0,00		
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**5.034,35**	**-6.230,03**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**5.034,35**	**0,00**
Total:	**0,00**	**-6.230,03**
	219.340,83	**-278.555,35**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm/Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

ESTOQ - Notas Fiscais de Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: TRANSPORTES										
Cód.: 4261 Fornecedor: POSTO CANCUM LTDA NF: 1632 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.624,50										
06/06/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	184	6,62	1.218,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,20
06/06/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	160	6,89	1.102,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,93
06/06/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	186	7,01	1.303,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,37
SubTotal de NF:					3.624,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.624,50
Cód.: 4262 Fornecedor: POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA NF: 1810 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.409,85										
06/06/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	57	6,76	385,33	0,00	0,00	0,00	0,00	385,33
06/06/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	146	7,02	1.024,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,52
SubTotal de NF:					1.409,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,85
SubTotal de Grupo:					5.034,35	0,00	0,00	0,00	0,00	5.034,35
SubTotal de Sulamoxarifado:					5.034,35	0,00	0,00	0,00	0,00	5.034,35
Total:	Total:				5.034,35	0,00	0,00	0,00	0,00	5.034,35

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.2 COMBUSTÍVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE POSTO CANCUN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DA	DEST/REMET: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	VALOR TOTAL: 3.624,50	Nº. 1632
02/06/2022			SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

FOLHA 1/

POSTO CANCUN LTDA

AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1040 - FRAGOSO
53402105 Paulista - PE
Fone/Fax: 8134395639

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 1632 SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0601 9122 5000 0241 5501 2000 0016 3210 0098 4515

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL		126220049742630 02/06/2022 11:51:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
024780561		01.912.250/0002-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	02/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA 1	53350-015		02/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Olinda		PE		11:50

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.624,
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.624,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD PRD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ	ALIQ
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	184,856500	6,590000	1.218,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	160,076200	6,890000	1.102,93	0,00	0,00	0,00	0,00	
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	186,461500	6,990000	1.303,37	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: 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: 122765 AF: 122330
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Adm.
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐
UPA 24h UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 166831 Serie 10 Modelo 65 de 24/05/2022, NF 166245 Serie 10 Modelo 65 de 22/05/2022, NF 166017 Serie 10 Modelo 65 de 21/05/2022, NF 149104 Serie 8 Modelo 65 de 19/05/2022, NF 164765 Serie 10 Modelo 65 de 18/05/2022, NF 163257 Serie 10 Modelo 65 de 13/05/2022, NF 163254 Serie 10 Modelo 65 de 13/05/2022, NF 161919 Serie 10 Modelo 65 de 09/05/2022, NF 146453 Serie 8 Modelo 65 de 07/05/2022, NF 160865 Serie 10 Modelo 65 de 04/05/2022, NF 144790 Serie 8 Modelo 65 de 02/05/2022 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R$ 0,00(0,00%), Estadual: R$ 253,71(7,00%), Municipal: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL: 1.409,85	NF-e Nº. 1810 SÉRIE 12
DATA DA 04/06/2022	DEST/REMET: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		FOLHA 1/1

POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA
AVENIDA CHICO SCIENCE 72 - BUTRINS
53320105 Olinda - PE
Fone/Fax: 8100000000

4262

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1810 | 1 | SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0607 7332 0000 0283 5501 2000 0018 1010 0098 9419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
033769745		07.733.200/0002-83	126220050475506 04/06/2022 12:15:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	04/06/2022
ENDERECO		BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO		TABAJARA 1	53350-015	04/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Olinda		PE	ISENTO	12:14

FATURA

04/06/22

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,00	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	57,521000	6,699000	385,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	146,569700	6,990000	1.024,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 06.06.22	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: 122764	AF: 122331
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 197642 Serie 6 Modelo 65 de 31/05/2022, NF 118231 Serie 9 Modelo 65 de 28/05/2022, NF 196695 Serie 6 Modelo 65 de 27/05/2022, NF 112482 Serie 9 Modelo 65 de 02/05/2022 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R$ 0,00(0,00%), Estadual: R$ 98,69(7,00%), Municipal: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.5.1 GLP

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.5 GLP

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.1.1 MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

Grupo: 3.6.1. UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.6.1. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	R$ -
3.6.1. MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$ 5.876,55
3.6.1. MATERIAL ELETRICO	R$ -
3.6.1. MAT. DE LIMPEZA - MANUTENÇÃO	R$ -
3.6.1. FERRAMENTAS	R$ -
3.6.1. CONSERVAÇÃO E REPAROS	R$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**R$ 5.876,55**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1. MATERIAL DE MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR	R$ 7.858,93

SALDO ATUAL	R$ 3.882,38

SALDO ANTERIOR	R$ 7.858,93
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 1.900,00
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 5.876,55
SALDO ATUAL	R$ 3.882,38

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R$ 1.900,00
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$ 1.900,00

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R$ 5.876,55
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 5.876,55

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 5.876,55
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$ 5.876,55

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm./Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1. MATERIAL ELÉTRICO

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1. MAT DE LIMPEZA - MANUTENÇÃO

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1 FERRAMENTAS

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1. CONSERVAÇÃO E REPAROS

SALDO ANTERIOR	R$ 0,03

SALDO ATUAL	R$ 0,03

SALDO ANTERIOR	R$ 0,03
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	R$ -
SALDO ATUAL	R$ 0,03

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.1. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

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: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL SALDO_INICIAL: 7.858,93 SALDO_FINAL: 3.882,38		
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**1.900,00**	**-5.876,55**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**1.900,00**	**0,00**
	0,00	**-5.876,55**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

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 Aplic. Direta por Periodo e Item (Data Entrada)

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL										
Cód.: 4283 Fornecedor: MOVEARTE COMER. E SERV. MOVEIS AÇO E MAD NF: 748 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.900,00										
28/06/2022	1129432	PORTA CORREDOR C/ PRUMO E VIDROS	1	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
SubTotal de NF:					1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
SubTotal de Grupo:					1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
SubTotal de Sulamoxarifado:					1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
Total:					1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.1.2 MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE MOVEARTE COMERCIO E SERV DE MOVEIS DE AÇO E MADEIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.748
SÉRIE: 1

MOVEARTE COMERCIO E SERV DE MOVEIS DE AÇO E MADEIRA LTDA

RUA BARÃO DE SÃO BORJA, 389 - - SOLEDADE, Recife, PE - CEP: 50070-310 - Fone/Fax: 81991393618

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.748
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0607 6369 3400 0182 5500 1000 0007 4811 6000 0157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	126220056014433 - 21/06/2022 17:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
0531175-94		07.626.934/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP		10.739.225/0021-61	21/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARGEM DA RODOVIA PE 15 DR JOAQUIM	TABAJARA		21/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Olinda		PE	
HORA DA SAÍDA			
17:50			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

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	1.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1126	PORTA DE CORRER DE CIM PRIMAVERA VIDROS	94036000	060	5102	UN	1,0000	1.900,0000	1.900,00					

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ivacelia Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA RECBTO: 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: Junho	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Nº NOTA FISCAL DE VENDA	VALOR TOTAL DA NOTA/VENDA	DATA DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
1706494			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	BRADESCO AG: 286-0 C/C: 106985-5

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.2.1.1 SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 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$	969,10
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		**R$ 969,10**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6.2.1. MATERIAL DE INFORMÁTICA

SALDO ANTERIOR	R$ 105,00	SALDO ATUAL	R$ 105,00

SALDO ANTERIOR	R$ 105,00
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	R$ -
SALDO ATUAL	R$ 105,00

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$ 105,00
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R$ 105,00

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ -

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	
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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho. 2022

GRUPO: 3.6.21. SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

SALDO ANTERIOR	R$	1.308,20

SALDO ATUAL	R$	369,85

SADO ANTERIOR	R$	1.308,20
BALANCETE DE ENTRADA	R$	30,75
BALANCETE DE SAÍDA	-R$	969,10
SLDO ATUAL	R$	369,85

ENTRADA (Relatório de Entrada)		
BALANCETE DE ENTRADA	R$	30,75
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$	30,75

SAÍDA (Relatório de Saída)		
BALANCETE DE SAÍDA	R$	969,10
Contagem (Saída)	R$	-
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)	R$	-
Devolução Paciente (Entrada)	R$	-
Ajuste (Saída)	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$	969,10

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	969,10
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$	969,10

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda
BALANCETE
COMPETÊNCIA: Junho 2022
GRUPO: 3.6.2.1. EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA

SALDO ANTERIOR	R$ 210,00

SALDO ATUAL	R$ 210,00

SALDO ANTERIOR	R$ 210,00
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	R$ -
SALDO ATUAL	R$ 210,00

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

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: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205
COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR SALDO_INICIAL: 1.308,20 SALDO_FINAL: 369,85	**30,75**	**-969,10**
Tipo_de_Mov: Compra	**30,75**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-969,10**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

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: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
PERMANENTE - EQUIP. INFORMATICA	210,00	210,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/06/2022 a 30/06/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descriçao: ALMOXARIFADO										
Grupo: EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR										
Cód.: 260 Fornecedor: ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA NF: 7469 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.107,00										
13/06/2022	1129116	BATERIA LITHIUM CR 2032 3V	15	2,05	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	30,75
Sub Total de NF:					**30,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,75**
Sub Total de Grupo:					**30,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,75**
Sub Total de Sulamoxarifado:					**30,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,75**
Total:	Total:				**30,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,75**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.6.2.1.2 SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 007469
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
26220624425720000167550010000074691240066295

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vendas			126220052393560 2022-06-10T09:29:16-
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
015443655		24.425.720/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01447 INST.SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-ISMEP		10.739.225/0021-61	10/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE-15 AV. JOAQUIM NABUCO, S/N.	TABAJARA	53350005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA / ENTRADA**
Olinda	(87)38731192	PE	09:29

FATURA 10/07/2022 R$ 5.107,00 007469 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
12770	BATERIA 3V CR-2032	102	85065090	5.102	UN	0	15	2,05	30,75	0,00	0,00	0,00	0	0
14321	BOBINA PLAST PICOTADA 50X70	102	39202090	5.102	UN	0	30	95,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0	0
01206	GRAMPEADOR MEDIO 50FL	102	84729040	5.102	UN	5	5	65,25	326,25	0,00	0,00	0,00	0	0
15047	PULSEIRA P/ CLASSIF AMARELA	102	58079000	5.102	UN	0	10.000	0,19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	13.06.22	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:	122809	AF: 122353
COMPETÊNCIA:	Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:		CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
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	5.107,00

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	5.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP.003 C/C 228-6
ORDEM DE COMPRA: OC18681-983408 / UPA OLINDA

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

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

Grupo: 3.6.2.4. UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.6 PEÇAS E ACESSORIOS EM GERAL	R$ 521,60
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R$ 521,60

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.6 PEÇAS E ACESSÓRIOS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	R$ 1.361,10	SALDO ATUAL	R$ 839,50

SALDO ANTERIOR	R$ 1.361,10
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 521,60
SALDO ATUAL	R$ 839,50

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$ 521,60
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 521,60

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 521,60
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 (SAÍDA)	-R$ 521,60

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS SALDO_INICIAL: 1.361,10 SALDO_FINAL: 839,50	**0,00**	**-521,60**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-521,60**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DESPESAS OPERACIONAIS:

3.7.1 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

Grupo: 3.7 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
3.7 TECIDOS E VESTUÁRIOS	R$	387,45
3.7 EPI	R$	-
3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA E TRABALHO	R$	195,69
3.7		
3.7		
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R$ 583,14

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.7 TECIDOS E VESTUÁRIOS

SALDO ANTERIOR	R$	4.114,35	
			SALDO ATUAL R$ 3.726,90

SALDO ANTERIOR	R$	4.114,35
BALANCETE DE ENTRADA	R$	-
BALANCETE DE SAÍDA	-R$	387,45
SALDO ATUAL	R$	3.726,90

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$	387,45
Contagem (Saída)	R$	-
Baixa (Saída)	R$	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$	-
Devolução Setor (Entrada)	R$	-
Devolução Paciente (Entrada)	R$	-
Ajuste (Saída)	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
	R$	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$	387,45

PLANILHA FINANCEIRA		
Saída por Setor (Saída)	R$	387,45
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$ 387,45	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho - 2022

GRUPO: 3.7 EPI

SALDO ANTERIOR	

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$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	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

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO: 3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA DE TRABALHO

SALDO ANTERIOR	R$ 330,86

SALDO ATUAL	R$ 135,17

SALDO ANTERIOR	R$ 330,86
BALANCETE DE ENTRADA	R$ -
BALANCETE DE SAÍDA	-R$ 195,69
SALDO ATUAL	R$ 135,17

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$ 195,69
Contagem (Saída)	R$ -
Baixa (Saída)	R$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R$ -
Devolução Setor (Entrada)	R$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R$ -
Ajuste (Saída)	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
	R$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R$ 195,69

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R$ 195,69
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$ 195,69

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: ENXOVAL SALDO_INICIAL: 4.114,35 SALDO_FINAL: 3.726,90	**0,00**	**-387,45**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-387,45**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: SEGURANÇA SALDO_INICIAL: 330,86 SALDO_FINAL: 135,17	**0,00**	**-195,69**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-195,69**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205

COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: COPA E COZINHA SALDO_INICIAL: 4.079,30 SALDO_FINAL: 2.434,36	**385,80**	**-2.030,74**
Tipo_de_Mov: Compra	**304,80**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**81,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-2.030,74**
Grupo: ENXOVAL SALDO_INICIAL: 4.114,35 SALDO_FINAL: 3.726,90	**0,00**	**-387,45**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-387,45**
Grupo: EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR SALDO_INICIAL: 1.308,20 SALDO_FINAL: 369,85	**30,75**	**-969,10**
Tipo_de_Mov: Compra	**30,75**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-969,10**
Grupo: EQUIPAMENTOS MEDICOS PEQ VALOR SALDO_INICIAL: 409,52 SALDO_FINAL: 409,52	**0,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**0,00**
Grupo: EXPEDIENTES SALDO_INICIAL: 24.058,76 SALDO_FINAL: 24.339,89	**7.976,95**	**-7.698,82**
Tipo_de_Mov: Compra	**7.758,95**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-7.698,82**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**218,00**	**0,00**
Grupo: FIOS DE SUTURAS SALDO_INICIAL: 4.568,87 SALDO_FINAL: 4.476,62	**741,34**	**-833,58**
Tipo_de_Mov: Compra	**691,20**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-664,21**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-22,89**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**48,39**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**1,75**	**0,00**

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: FIOS DE SUTURAS SALDO_INICIAL: 4.568,87 SALDO_FINAL: 4.476,62	**741,34**	**-833,58**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-146,49**
Grupo: GASES MEDICINAIS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	**11.815,03**	**-11.815,03**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**11.815,03**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-11.815,03**
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA SALDO_INICIAL: 4.793,86 SALDO_FINAL: 6.101,14	**5.740,60**	**-4.433,32**
Tipo_de_Mov: Compra	**5.455,60**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-4.433,32**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**285,00**	**0,00**
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS SALDO_INICIAL: 2.690,38 SALDO_FINAL: 307,30	**0,00**	**-2.383,08**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-2.383,08**
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL SALDO_INICIAL: 7.858,93 SALDO_FINAL: 3.882,38	**1.900,00**	**-5.876,55**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**1.900,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-5.876,55**
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS SALDO_INICIAL: 1.361,10 SALDO_FINAL: 839,50	**0,00**	**-521,60**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-521,60**
Grupo: MATERIAIS P/ADEQUAÇÃO SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 260,00	**390,00**	**-130,00**
Tipo_de_Mov: Compra	**390,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-130,00**
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 170.195,02 SALDO_FINAL: 141.326,68	**38.996,83**	**-67.865,17**
Tipo_de_Mov: Compra	**33.952,81**	**0,00**

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 170.195,02 SALDO_FINAL: 141.326,68	**38.996,83**	**-67.865,17**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-25.627,20**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-37.341,30**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**1.770,50**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	**192,68**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	**864,76**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**1.582,61**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**633,47**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	**0,00**	**-1.149,82**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-972,94**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-2.773,91**
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 1.065,49 SALDO_FINAL: 1.159,93	**246,61**	**-152,16**
Tipo_de_Mov: Compra	**246,61**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-152,16**
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 319.920,67 SALDO_FINAL: 301.434,65	**83.765,75**	**-102.251,77**
Tipo_de_Mov: Compra	**75.153,16**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-83.451,37**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-7.492,48**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**5.184,27**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	**16,27**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**2.101,51**	**0,00**

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 319.920,67 SALDO_FINAL: 301.434,65	**83.765,75**	**-102.251,77**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**1.310,54**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-141,66**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-11.124,15**
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	**0,00**	**-32,42**
Tipo_de_Mov: Saída por Vencimento do Prazo de Validade	**0,00**	**-9,70**
Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 3.840,89 SALDO_FINAL: 4.329,31	**51.131,00**	**-50.642,58**
Tipo_de_Mov: Compra	**954,64**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**49.719,36**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-50.642,58**
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	**423,00**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**34,00**	**0,00**
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL SALDO_INICIAL: 1.164,46 SALDO_FINAL: 1.219,63	**639,60**	**-584,44**
Tipo_de_Mov: Compra	**639,60**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-210,30**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-86,34**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-287,80**
Grupo: ODONTOLOGIA SALDO_INICIAL: 8.871,75 SALDO_FINAL: 7.900,14	**0,00**	**-971,61**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**0,00**	**-81,91**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-833,38**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-56,32**

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: PERMANENTE - MOVEIS E 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: 18.359,11 SALDO_FINAL: 16.322,72	**10.546,22**	**-12.582,61**
Tipo_de_Mov: Compra	**9.826,18**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-12.582,61**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**720,04**	**0,00**
Grupo: SEGURANÇA SALDO_INICIAL: 330,86 SALDO_FINAL: 135,17	**0,00**	**-195,69**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-195,69**
Grupo: TRANSPORTES SALDO_INICIAL: 1.195,68 SALDO_FINAL: 0,00	**5.034,35**	**-6.230,03**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**5.034,35**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-6.230,03**
Total:	**219.340,83**	**-278.555,35**

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202205 COMPETENCIA_FINAL: 202206

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
DESPESA COM MATERIAL DE INFORMATICA	105,00	105,00
MOVEIS E EQUIP. PEQUENO VALOR	0,03	0,03
PERMANENTE - EQUIP. INFORMATICA	210,00	210,00

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: 01/06/2022 a 30/06/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202205
COMPETENCIA_FINAL: 202206

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Saldo Inicial: 580.502,20 Saldo Final: 521.287,68		
Tipo_de_Mov: Compra	**219.340,83**	**-278.555,35**
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	**135.404,30**	**-0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	**68.549,74**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	**0,00**	**-110.034,99**
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-151.825,16**
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	**7.941,19**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	**615,67**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	**881,03**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Entradas	**3.970,87**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Outras Saídas	**1.978,02**	**0,00**
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	**0,00**	**-1.149,82**
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	**0,00**	**-1.170,91**
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	**0,00**	**-14.332,35**
Tipo_de_Mov: Saída por Vencimento do Prazo de Validade	**0,00**	**-32,42**
Total:	**0,00**	**-9,70**
	219.340,83	**-278.555,35**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

3.10 SALDO DE ESTOQUE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

COMPETÊNCIA	06/2022

SALDO DO ESTOQUE			
ESTOQUE ITEM 1.4 (BENEFÍCIO)		SALDO INICIAL	SALDO FINAL
TOTAL 1.4 (BENEFÍCIO)		0,00	0,00

VERIFICADOR (Saldo Inicial versus Final do mês anterior)		
Digitar valor do Saldo Final do Balanço Contábil (Consolidado) da Competência Anterior	580.502,21	*Digitar*
Ajustes de Saldo de Estoque de Competências Anteriores		*Digitar com autorização da SES*
Diferença = G3-C90	-	
Correto		

PREENCHER EM CADA GRUPO O VALOR DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO NA PARTE DE "SALDO ATUAL"

	ESTOQUE ITEM 2.	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
2.1	MATERIAL DE PENSO	174.783,89	145.603,31
	MATERIAL DE PENSO SUBSIDIADO	0,00	0,00
2.2	MEDICAMENTO	319.920,67	301.434,64
	MEDICAMENTO / PENSO SUBSIDIADO	0,00	0,00
2.3	FORMULAÇÃO MAGISTRAL	0,00	0,00
	DIETAS PARENTERAIS	1.164,46	1.219,62
	DIETAS ENTERAIS (NUTRIÇÃO)	0,00	0,00
	SOL. PARENT. DE GRANDES VOLUME	0,00	0,00
2.4	GASES MEDICINAIS	0,00	0,00
		0,00	0,00
2.5	ORTESES E PROTESES	0,00	0,00
	ORTOPEDIA	0,00	0,00
2.6	ODONTOLOGIA	8.871,75	7.900,13
		0,00	0,00
2.7	MATERIAL LABORATÓRIO SUBSIDIADO	0,00	0,00
		0,00	0,00
2.8	MATERIA - PRIMA FARMACOTECNICA	0,00	0,00
	EQUIPAMENTOS FARMACOTECNICA	0,00	0,00
	EQUIPAMANETOS HOSPITALARES	0,00	0,00
	MATERIAL NÃO PADRONIZADO	2.890,38	307,30
	MATERIAL RADIOLOGICO	0,00	0,00
	UTENSÍLIOS DE ENFERMARIA	18.359,11	16.322,71
	MATERIA CIRURGICO	409,52	409,52
	EQUIPAMENTO FARMACOTÉCNICO	0,00	0,00
		0,00	0,00
TOTAL 2.		526.179,76	473.397,23

	ESTOQUE ITEM 3.	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
3.1	MATERIAL DE LIMPEZA	4.793,86	6.101,14
	MATERIAL ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA	0,00	0,00
3.2	CARNES, DERIVADOS E FRIOS	0,00	0,00
	CONGELADOS	0,00	0,00
	ESTOCAVEIS	3.840,88	4.329,30
	HORTIFRUTIGRANJEIRO	0,00	0,00
	COPA E COZINHA	4.079,30	2.434,36
	REFEIÇÕES PRONTAS	0,00	0,00
	MATERIAL DESCARTÁVEL	1.085,49	1.159,94
3.3	IMPRESSOS	0,00	0,00
	MATERIAL DE EXPEDIENTE	24.058,76	24.596,89
3.4	COMBUSTÍVEL	1.195,68	0,00
		0,00	0,00
3.5	GLP	0,00	0,00
		0,00	0,00
3.6.1	CONSERVAÇÃO E REPAROS	0,00	0,00
	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00	0,00
	MATERIAL ELÉTRICO	0,00	0,00
3.6.2.1	EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	210,00	210,00
	SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA	1.308,20	369,85
	MATERIAL DE INFORMÁTICA	105,00	105,00
3.6.2.2.1		0,00	0,00
3.6.2.2.2		0,00	0,00
		0,00	0,00
3.6.2.3		0,00	0,00
		0,00	0,00
3.6.2.4	FERRAMENTAS	0,00	0,00
	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	0,03	0,03
	PEÇAS E ACESSÓRIOS	7.858,92	3.882,38
3.7	TECIDOS E FARDAMENTOS	1.361,10	839,50
	ACESSÓRIO DE SEGURANÇA E TRABALHO	4.114,35	3.726,90
	EPI	330,86	135,16
3.8	EQUIPAMENTO EM GERAL	0,00	0,00
	MÓVEIS E UTENSILIOS		
TOTAL 3.		64.322,43	47.890,45

	ESTOQUE ITEM 8 E 9 INVESTIMENTO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
TOTAL ITEM 8 + 9		0,00	0,00

TOTAL GERAL (1 + 2 +3 + 8 + 9)	580.502,21	521.287,68

*Verificar Fórmula do Total Geral após preenchimento.

O TOTAL APRESENTADO NA COLUNA "D" DEVE REFLETIR O SALDO FINAL DO BALANÇO CONTÁBIL DO ESTOQUE.

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: 01/01/2022 a 31/05/2022
Valor Transportado: 0,00

Valor Líquido

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 ADMINISTRA	4.328,46			
SubTotal:					4.328,46			
Vencimento: 20/05/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.358	1 / 1	I	600	INSS - INTERCLEAN ADMINISTRA	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:					11.056,92			

***Tipo: (T)itulo (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 Transportado: 0,00

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 10/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.727	1 / 1	T	1006	CG REFRIGERAÇÃO EIRELI	490,00			
SubTotal:					490,00			
Vencimento: 16/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.776	1 / 1	T	44822	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	3.691,46			
SubTotal:					3.691,46			
Vencimento: 20/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.501	1 / 1	I	618	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR/	4.328,46			
SubTotal:					4.328,46			
Vencimento: 27/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.867	1 / 1	T	1536	PLUS MED RECIFE SAUDE ST LT	3.425,00			
SubTotal:					3.425,00			
Vencimento: 28/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.934	1 / 1	N	1118	INOWA SOLUCOES EM FORN DE	21.773,20			
SubTotal:					21.773,20			
Vencimento: 30/06/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.808	1 / 1	T	3352	J L GRUPOS GERADORES LTDA	350,00			
122.879	1 / 1	T	1025	CG REFRIGERAÇÃO EIRELI	2.410,00			
122.936	1 / 1	T	5289	RGRAPH LOC. COM. E SERV. LTI	2.091,32			
122.938	1 / 1	T	905	ROBSON MATOS DE ALBUQUER	2.200,00			
122.941	1 / 1	T	3	ARAUJO E GUIMARAES SERVIÇ	2.500,00			

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 Transportado: 43.259,44

Valor Líquido

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			
122.937	1 / 1	N	748	MOVEARTE COMERCIO DE MOV	1.900,00			
SubTotal:					13.241,57			
Total:					46.949,69			

*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: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 0,00

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 01/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.736	1 / 1	T	59371	QUALIAGUA LABORATORIO E CC	205,00			
122.789	1 / 1	T	13012	WHITE MARTINS GASES INDUST	315,79			
122.819	1 / 1	T	0139935	WHITE MARTINS GASES INDUST	300,00			
122.832	1 / 1	O	211299251	COMPANHIA ENERGETICA DE PE	21.307,83			
122.847	1 / 1	T	139935	WHITE MARTINS GASES INDUST	300,00			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.385	1 / 1	N	120828	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	2.107,66			
122.621	1 / 1	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.017,70			
122.755	1 / 1	N	17910	MEGAMED COMERCIO LTDA	254,25			
122.761	1 / 1	N	187561	MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE	990,00			
122.763	1 / 1	N	64159	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
SubTotal:					29.833,20			
Vencimento: 04/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.745	1 / 1	N	7445	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQU	304,80			
122.750	1 / 1	N	2783	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	1.540,12			
122.865	1 / 1	N	64186	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
SubTotal:					1.879,89			
Vencimento: 05/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.544	1 / 1	N	131474	Cirurgica Montebello Ltda	1.512,90			
122.546	1 / 1	N	161432	Exomed Representacao De Medic	1.247,71			
122.549	1 / 1	N	100105	Central Distribuidora De Medicame	3.128,86			
122.551	1 / 1	N	100106	Central Distribuidora De Medicame	2.702,87			
122.569	1 / 1	N	26614	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.670,23			
122.594	1 / 1	N	131479	Cirurgica Montebello Ltda	1.707,32			
122.607	1 / 1	N	131538	Cirurgica Montebello Ltda	3.317,88			
122.640	1 / 1	N	355248	Elfa Medicamentos Ltda - DF	481,40			
122.661	1 / 1	N	100620	Central Distribuidora De Medicame	508,00			
122.681	1 / 1	N	52601	ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE	703,33			
122.735	1 / 1	N	100779	Central Distribuidora De Medicame	7.585,16			
122.773	1 / 1	N	64198	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
SubTotal:					24.600,63			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 56.313,72

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 06/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.893	1 / 1	T	23382	FOTO BELEZA ARTES COMERCI(	776,00			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.591	1 / 1	N	550565	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.865,90			
SubTotal:					2.641,90			
Vencimento: 07/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.774	1 / 1	N	7463	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQU	2.077,90			
122.775	1 / 1	N	7342	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	681,00			
122.781	1 / 1	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.782	1 / 1	N	20154	MAXXESUPRE COMERCIO DE SA	1.256,40			
122.862	1 / 1	N	64228	WHITE MARTINS GASES INDUST	207,65			
SubTotal:					7.382,80			
Vencimento: 08/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.575	1 / 1	N	6872	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	11.348,88			
122.618	1 / 1	N	4477	DPROSMED DIST PROD MEDICC	2.377,46			
122.635	1 / 1	N	182136	Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG	15.001,98			
122.645	1 / 1	N	50715	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	986,30			
122.778	1 / 1	N	48769	UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEI	533,72			
122.779	1 / 1	N	7582	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	2.340,00			
122.780	1 / 1	N	86189	Maues Lobato Comercio E Repres	1.647,00			
122.788	1 / 1	N	3973	COMERCIAL BEM ESTAR	620,10			
122.790	1 / 1	N	816	J.V. LEÃO DA SILVA - FABRICA DI	650,00			
122.816	1 / 1	N	162678	Exomed Representacao De Medica	1.625,79			
122.826	1 / 1	N	98098	Central Distribuidora de Medicame	418,00			
122.828	1 / 1	N	366015	ELFA MEDICAMENTOS LTDA	356,33			
122.830	1 / 1	N	397	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	2.528,53			
122.855	1 / 1	N	134483	Cirurgica Montebello Ltda	899,62			
122.857	1 / 1	N	34778	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	167,90			
122.884	1 / 1	N	64241	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
SubTotal:					41.571,56			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 107.909,98

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 10/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.743	1 / 1	N	7146	PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS	1.682,43			
SubTotal:					1.682,43			
Vencimento: 11/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.713	1 / 1	I	638	ISS - INTERCLEAN ADMINISTRAC	2.459,35			
122.729	1 / 1	I	113182	ISS - BRASCON GESTÃO AMBIEI	105,75			
122.748	1 / 1	I	632	ISS - GESTAMB SOLUÇOES AMB	115,61			
122.854	1 / 1	T	1404	PH CONTABILIDADE SOCIEDADE	6.060,00			
122.882	1 / 1	T	393282828	SMART TELECOMUNICAÇÕES E	873,77			
122.895	1 / 1	T	539	RODRIGO ALMENDRA E ADVOG/	4.400,00			
122.935	1 / 1	T	2809	CLIME COMERCIO DE ELETROD	65,00			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.598	1 / 1	N	12476	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	1.695,00			
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			
122.624	1 / 1	N	28684	I B F	1.008,42			
122.626	1 / 1	N	2880351	PROCIFAR COMERCIO DE PROD	596,67			
122.628	1 / 1	N	4547	DPROSMED DIST PROD MEDICC	829,66			
122.636	1 / 1	N	97480	Central Distribuidora De Medicame	295,87			
122.638	1 / 1	N	6917	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	3.686,88			
122.644	1 / 1	N	50838	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	27,00			
122.755	1 / 1	N	17910	MEGAMED COMERCIO LTDA	254,25			
122.785	1 / 1	N	17991	MEGAMED COMERCIO LTDA	260,00			
122.786	1 / 1	N	12916	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	270,00			
122.787	1 / 1	N	36673	CENEP – CENTRO ESPECIALIZA	109,90			
122.791	1 / 1	N	19581	INJEFARMA CAVALCANTI E SILV/	1.363,20			
122.793	1 / 1	N	28850	I B F	3.275,07			
122.796	1 / 1	N	2811	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	438,00			
122.806	1 / 1	N	10195	PH DISTRIBUIDORA	877,50			
122.807	1 / 1	N	128709	MAFRA HOSPITALAR PE	1.952,25			
122.809	1 / 1	N	7469	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQU	5.107,00			
122.812	1 / 1	N	552978	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.223,00			
122.813	1 / 1	N	111927	Comercial Mostaert Ltda	320,00			
122.815	1 / 1	N	3473	CENUT DISTRIBUIDORA DE PRO	639,60			
122.817	1 / 1	N	290614	PADRAO DISTRIB PROD E EQUIF	595,00			
122.818	1 / 1	N	1186	QUALIMMED - COMERCIO ATACA	1.466,40			
122.827	1 / 1	N	101334	Central Distribuidora De Medicame	1.091,99			
122.829	1 / 1	N	134658	Cirurgica Montebello Ltda	2.046,14			
122.860	1 / 1	N	64262	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 161.728,64

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 11/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.861	1 / 1	N	14440	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	414,55			
122.864	1 / 1	N	1366	WHITE MARTINS GASES INDUST	4.448,68			
SubTotal:					56.999,46			
Vencimento: 12/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.616	1 / 1	N	50885	DPROSMED - DIST DE PRODUTC	2.960,00			
122.623	1 / 1	N	6976	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	1.151,48			
122.633	1 / 1	N	34698	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	4.032,01			
122.634	1 / 1	N	132175	Cirurgica Montebello Ltda	804,60			
122.856	1 / 1	N	36715	CENEP – CENTRO ESPECIALIZA	72,00			
SubTotal:					9.020,09			
Vencimento: 13/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.824	1 / 1	N	18017	MEGAMED COMERCIO LTDA	1.874,30			
122.863	1 / 1	N	64292	WHITE MARTINS GASES INDUST	106,97			
122.872	1 / 1	N	553135	Medical Mercantil De Aparelhagem	288,00			
SubTotal:					2.269,27			
Vencimento: 14/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.825	1 / 1	N	5007	DPROSMED DIST PROD MEDICC	2.981,75			
SubTotal:					2.981,75			
Vencimento: 15/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.769	1 / 1	T	15110	SCM PARTICIPAÇÕES SA	440,00			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.646	1 / 1	N	13921	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	718,80			
122.833	1 / 1	N	2844	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	199,96			
122.883	1 / 1	N	64322	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
SubTotal:					1.428,71			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 182.291,69

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 18/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.463	1 / 1	T	82682285	PORTO SEGURO CIA DE SEGUR	6.814,03			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.659	1 / 1	N	358628	Elfa Medicamentos Ltda - DF	855,20			
122.660	1 / 1	N	132393	Cirurgica Montebello Ltda	667,80			
122.761	1 / 1	N	187561	MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE	990,00			
122.859	1 / 1	N	10258	PH DISTRIBUIDORA	282,00			
122.868	1 / 1	N	14834	ALLIANCE MEDINFUSION	2.900,00			
122.877	1 / 1	N	34812	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	1.739,51			
122.890	1 / 1	N	64351	WHITE MARTINS GASES INDUST	172,67			
SubTotal:					14.421,21			
Vencimento: 19/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.785	1 / 1	N	17991	MEGAMED COMERCIO LTDA	260,00			
SubTotal:					260,00			
Vencimento: 20/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.714	1 / 1	I	638	IRRF - INTERCLEAN ADMINISTRA	491,87			
122.715	1 / 1	I	638	INSS - INTERCLEAN ADMINISTRA	4.328,46			
122.716	1 / 1	I	638	PIS/COFINS/CSLL - INTERCLEAN	2.287,20			
122.749	1 / 1	I	632	INSS - GESTAMB SOLUÇOES AM	254,42			
122.752	1 / 1	I	12935	IRRF - ENAE - EMPRESA NACION	112,74			
122.753	1 / 1	I	12935	PIS/COFINS/CSLL - ENAE - EMPF	524,25			
122.831	1 / 1	I	42949	PIS/COFINS/CSLL - PIXEON MED	199,42			
122.837	1 / 1	I	147	IRRF - CLINICALLY SERVIÇOS MI	54,00			
122.838	1 / 1	I	147	PIS/COFINS/CSLL - CLINICALLY S	167,40			
122.842	1 / 1	I	304	IRRF - GSLS & CONSULTORIA EM	33,75			
122.843	1 / 1	I	304	PIS/COFINS/CSLL - GSLS & CON	104,63			
122.845	1 / 1	I	312	IRRF - RC CONSULTORIA MEDIC	6,00			
122.846	1 / 1	I	312	PIS/COFINS/CSLL - RC CONSULT	18,60			
122.851	1 / 1	I	168	IRRF - PRIMEMED SER. MED. HC	36,00			
122.852	1 / 1	I	168	PIS/COFINS/CSLL - PRIMEMED S	111,60			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.731	1 / 1	N	124627	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	792,00			
122.814	1 / 1	N	125807	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	1.210,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 207.705,24

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 20/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.889	1 / 1	N	64378	WHITE MARTINS GASES INDUST	174,87			
SubTotal:					10.907,21			
Vencimento: 21/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: [Não especificado]								
122.876	1 / 1	T	2551	LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS	5.933,20			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.885	1 / 1	N	101822	Central Distribuidora De Medicame	982,50			
122.886	1 / 1	N	29083	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	502,20			
122.887	1 / 1	N	553748	Medical Mercantil De Aparelhagem	810,00			
SubTotal:					8.227,90			
Vencimento: 22/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.781	1 / 1	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.933	1 / 1	N	64401	WHITE MARTINS GASES INDUST	172,67			
SubTotal:					3.332,52			
Vencimento: 25/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.778	1 / 1	N	48769	UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEI	533,72			
122.779	1 / 1	N	7582	NORD PRODUTOS EM SAUDE LT	2.340,00			
122.786	1 / 1	N	12916	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	270,00			
122.806	1 / 1	N	10195	PH DISTRIBUIDORA	877,50			
122.816	1 / 1	N	162678	Exomed Representacao De Medica	1.625,79			
122.824	1 / 1	N	18017	MEGAMED COMERCIO LTDA	1.874,30			
122.896	1 / 1	N	321168	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.897	1 / 1	N	321167	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.898	1 / 1	N	321166	WHITE MARTINS GASES INDUST	104,92			
122.899	1 / 1	N	321163	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.900	1 / 1	N	321164	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.901	1 / 1	N	321162	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.902	1 / 1	N	321165	WHITE MARTINS GASES INDUST	104,92			
122.903	1 / 1	N	321161	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.904	1 / 1	N	321158	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.905	1 / 1	N	321156	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 227.591,36

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 25/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.906	1 / 1	N	321155	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.907	1 / 1	N	321157	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.908	1 / 1	N	321154	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.909	1 / 1	N	321151	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.910	1 / 1	N	321153	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.911	1 / 1	N	321152	WHITE MARTINS GASES INDUST	106,97			
122.912	1 / 1	N	321150	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.913	1 / 1	N	321147	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.914	1 / 1	N	321148	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.915	1 / 1	N	321145	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.916	1 / 1	N	321146	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.917	1 / 1	N	321133	WHITE MARTINS GASES INDUST	139,89			
122.918	1 / 1	N	321134	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.919	1 / 1	N	321136	WHITE MARTINS GASES INDUST	310,36			
122.920	1 / 1	N	321135	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.921	1 / 1	N	321137	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.922	1 / 1	N	321138	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.923	1 / 1	N	321140	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.924	1 / 1	N	321139	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.925	1 / 1	N	321141	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.926	1 / 1	N	321142	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.927	1 / 1	N	321144	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
122.928	1 / 1	N	321143	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.929	1 / 1	N	321149	WHITE MARTINS GASES INDUST	139,89			
122.930	1 / 1	N	321159	WHITE MARTINS GASES INDUST	104,92			
122.931	1 / 1	N	321160	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,97			
122.932	1 / 1	N	172334	WHITE MARTINS GASES INDUST	3.596,12			
SubTotal:					13.633,15			
Vencimento: 28/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.572	1 / 1	N	214793	F e F Dist. De Produtos Farmaceut	1.844,50			
SubTotal:					1.844,50			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Valor Transportado: 234.918,18

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 29/07/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.621	1 / 1	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.139,46			
SubTotal:					4.139,46			
Total:					239.057,64			

*Tipo: (T)itulo (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: 01/08/2022 a 31/12/2022
Valor Transportado: 0,00

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 01/08/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.750	3 / 3	N	2783	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	1.540,12			
SubTotal:					1.540,12			
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			
122.735	3 / 3	N	100779	Central Distribuidora De Medicame	7.585,16			
SubTotal:					8.796,49			
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			
122.781	3 / 3	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.786	3 / 3	N	12916	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	270,00			
122.793	3 / 3	N	28850	I B F	3.275,06			
122.812	3 / 3	N	552978	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.223,00			
122.816	3 / 3	N	162678	Exomed Representacao De Medic:	1.625,79			
122.827	3 / 3	N	101334	Central Distribuidora De Medicame	1.092,00			
122.828	3 / 3	N	366015	ELFA MEDICAMENTOS LTDA	356,33			
122.829	3 / 3	N	134658	Cirurgica Montebello Ltda	1.985,95			
122.830	3 / 3	N	397	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	2.528,52			
122.855	3 / 3	N	134483	Cirurgica Montebello Ltda	899,63			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/08/2022 a 31/12/2022
Valor Transportado: 42.457,40

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 08/08/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.857	3 / 3	N	34778	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	167,90			
SubTotal:					18.189,38			
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: 16/08/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.877	3 / 3	N	34812	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	1.739,51			
SubTotal:					1.739,51			
Vencimento: 17/08/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.731	3 / 3	N	124627	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	816,00			
SubTotal:					816,00			
Vencimento: 22/08/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.781	3 / 3	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.816	3 / 3	N	162678	Exomed Representacao De Medica	1.625,78			
SubTotal:					4.785,63			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento
Período: 01/08/2022 a 31/12/2022
Valor Transportado: 54.919,98

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
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			
122.735	3 / 3	N	100779	Central Distribuidora De Medicame	7.585,16			
SubTotal:					8.796,50			
Vencimento: 06/09/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.828	3 / 3	N	366015	ELFA MEDICAMENTOS LTDA	356,34			
122.855	3 / 3	N	134483	Cirurgica Montebello Ltda	899,63			
122.857	3 / 3	N	34778	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	167,91			
SubTotal:					1.423,88			
Vencimento: 07/09/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.793	3 / 3	N	28850	I B F	3.276,05			
122.827	3 / 3	N	101334	Central Distribuidora De Medicame	1.092,01			
122.829	3 / 3	N	134658	Cirurgica Montebello Ltda	1.985,95			
SubTotal:					6.354,01			
Vencimento: 15/09/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.877	3 / 3	N	34812	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	1.739,50			
SubTotal:					1.739,50			
Total:					73.233,87			

*Tipo: (T)ítulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4.1 SEGUROS (IMÓVEL E VEÍCULOS)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PORTO SEGURO

Olá,
INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS P

Esta é a apólice do seu veículo
Peugeot Novo Expert Furgao
Business Pack 1.6 HDI Turbo
Válida até 07/04/2023



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:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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.

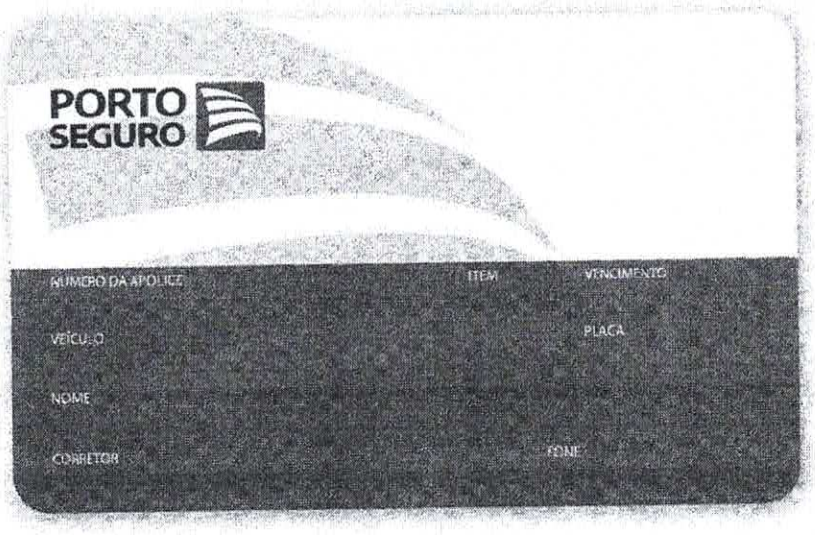
DISPONÍVEL NO Google Play | Disponível na App Store

*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 temos da legislação vigente, caso esta tenha sido realizada por meios remotos e caso nenhum serviço ou garantias tenham sido utilizadas.

UPA OLINDA
Francisco Galvão 53
Coord. Adm. Financeiro

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS DA SUA APÓLICE

Apólice: 0531 03 9464513 **Item:** 1
Código C.I.: 58.822.331.041.958 **Data de emissão da apólice:** 19/04/2022
Proposta: 20 14923229 **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: **Estado:** PE **CEP:** 53350-015
Fone Comercial: **Celular:** 81 981715373
E-mail: mirian.araripina@gmail.com

DESCRIÇÃO DO VEÍCULO SEGURADO

Veículo: Peugeot Novo Expert Furgao Business Pack 1.6 HDI Turbo

Ano: 2019 **Modelo:** 2020 **Código Tabela FIPE:**
Portas: 4 **Capacidade:** 3 passageiros
Placa: QYG9F57 **Chassi:** 9V8VBBHXGLA003366
Renavam: 1222968972 **Alienado:** Não **Câmbio Automático:** Não
Uso: Ambulancia **Combustível:** Diesel

Categoria tarifária: 94 - Ambulancias

DADOS DO CORRETOR

Nome: Aj Corretora de Seguros Ltda
SUSEP Porto: 54NF2J **SUSEP Oficial:** 202084147
Telefone: (087)38731998 **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 0520)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

VALORES DO SEU SEGURO

COBERTURAS ADICIONAIS, SERVIÇOS E BENEFÍCIOS	VALOR (R$)
Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Farois-Rede Referenciada (076)	886,28
Basico : Assistencia 400 Km / Serviços a Residencia - Gratuita (034)	GRATUITA
TOTAL COBERTURAS ADICIONAIS	**886,28**

VALOR DAS COBERTURAS	VALOR (R$)
Prêmio coberturas	24.496,47
Coberturas adicionais, serviços e benefícios	886,28
PRÊMIO LÍQUIDO	25.382,75

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

Carnê

FORMA DE PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R$)	Vencimento
1ª	6.813,99	14/04/2022
2ª	6.813,99	18/05/2022
3ª	6.813,99	18/06/2022
4ª	6.814,03	18/07/2022

Parcela	Valor (R$)	Vencimento

DESCONTOS

VALOR (R$)

TOTAL DE DESCONTOS ADQUIRIDOS

Os descontos discriminados acima, já estão aplicados no prêmio do seguro.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 comreparo 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Confira alguns benefícios gratuitos[1] exclusivos para você:

- Reparo de furo de pneu
- Troca de lâmpadas externas[2]
- 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 Seguro[3].

Para saber mais, **consulte seu Corretor** ou acesse **www.portoseguro.com.br/auto**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Jaime Soares

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.

PORTO SEGURO
AUTO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PORTO SEGURO

C000/54NF2J AJ CORRETORA DE SEGUROS LTDA Susep oficial: 202084147

00200001

CTC RECIFE PE PL2
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
ROD PE15, S/N UPA OLINDA TABAJARA
OLINDA PE
53350-015

7210273107000000000000000230200422

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489.
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.
CNPJ: 61.198.164/0001-60
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei 20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/auto

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:
11 3003-9303 - WhatsApp - Todo Brasil.
333-PORTO (333-76786) - Grande São Paulo.
0300 33-PORTO (0300 33-76786) - Todo Brasil.
4004-PORTO (4004-76786) - Demais localidades.
Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:
0800 727 2766 - SAC Informação, reclamação e cancelamento.
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.
0800 727 1184 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP
0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico www.SUSEP.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Consulte regras e limites de utilização nas Condições Gerais do Seguro em nosso site www.portoseguro.com.br. Processo SUSEP Nº. 154.100233/2004-59 - PSCG105 Auto Valor Determinado 190222000PSCG105. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

PORTO SEGURO

- - CEP
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número	Número do Título
153/48381247-3	82682284

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
18/06/2022	2938/10080-3	R$	6813,99		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
10.739.225/0021-61-INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS
Apólice/Documento
0030531009464513.0000000000.003

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.53485 38124.732934 81008.030009 1 90200000681399**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento
18/06/2022

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
19/04/2022	82682284	03	19/04/2022	N	153/48381247-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153	R$			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 ACARRETAR 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

G332201709440527038
20/06/2022 17:21:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:21:38
060000600 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191534853812473293481008030009190200000681399
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 GERAI
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
INST SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
CNPJ: 10.739.225/0021-61

NR. DOCUMENTO	62.004
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.813,99
VALOR COBRADO	6.813,99

NR.AUTENTICACAO 0.E0B.DB8.46F.D08.4EC

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	20/06/2022 16:58:07
	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

4.2.2 CONTRIBUIÇÕES

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Rubrica: 272

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
272 - CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 6 % RAIO X							
Empregados							
108	CICERO JOSE DOS SANTOS	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
97	CLAUDIO LUIS DE MOURA	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
69	ELISANGELA DE AGUIAR SANTANA DE LEMOS	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
104	GLORIA MARIA CORREIA TAVARES	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
268	ISABELA VITA BEZERRA DANTAS GALINDO	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
63	JOAO AGRICIO COSTA DE FRANCA	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
106	JOAO GABRIEL CARNEIRO DE LIRA	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
101	JOSE VICENTE FERREIRA	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
64	KARLA FRANCILENE ALBINO CAMPOS	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
65	LEONARDO FREITAS DO NASCIMENTO	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
100	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
99	MARIA BETANIA MUNIZ DA SILVA	06/2022	72,72	72,72	D	Valor	
67	OSEIAS VENTURA DO NASCIMENTO	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
68	REINALDO SOARES DA SILVA	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
66	SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA	06/2022	132,93	132,93	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.572,48	1.572,48			
		Total da empresa:	1.572,48	1.572,48			

15 remuneradas.

pago → 570,80
dif → 1.001,68

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.48
0600900600 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : UPA OLINDA ISMEP
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0045-0 - AV. GUARARAPES
CONTA: 296.290-0

FAVORECIDO: SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE TECN
CPF/CNPJ: 05.802.854/0001-05
VALOR: R$ 1.051,68
DEBITO EM: 30/06/2022

==========

DOCUMENTO: 063003
AUTENTICACAO SISBB: 2.998.FEA.2DD.2BE.BB7

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G331291046598937 1
29/06/2022 10:52:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.54
0600900600 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9 CONTA: 31.201-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : UPA OLINDA ISMEP
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0045-0 - AV. GUARARAPES
CONTA: 296.290-0

FAVORECIDO: SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE TECN
CPF/CNPJ: 05.802.854/0001-05
VALOR: R$ 520,80
DEBITO EM: 29/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: A.F60.505.C61.5BC.D58

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

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

UPA OLINDA

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA JUNHO/2022

MÊS	BANCO DO BRASIL 31201-0	BANCO DO BRASIL 31211-8			PCF
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R$ 1.389,00	R$ 78,15	R$ -	R$ -	R$ 1.467,15
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R$ 153,00	R$ 59,95	R$ -	R$ -	**R$ 212,95**
4.3.2 TARIFAS	R$ 1.236,00	R$ 18,20	R$ -	R$ -	**R$ 1.254,20**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350410276472421
04/07/2022 10:32:46

Cliente - Conta atual

Agência	600-9
Conta corrente	31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	811.580.700.066.303	59,95 D	
				Cobrança referente 02/06/2022			
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	0,00 C
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.620.000.054.598	2.590,50 D	
				06/06 1620 54598-8 FERNANDA FIGUE			
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.814.000.042.733	1.959,17 D	
				06/06 1814 42733-0 GABRIELA C MEL			
06/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.549,67 C	
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102	0,01 C	0,01 C
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.749	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.750	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,59 C	0,00 C
09/06/2022		0600	99015	870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	155.765,42 C	
				09/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
09/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	155.765,42 D	0,00 C
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.011.166	11.265,15 D	
				17/06 0600 11166-X ARTHUR TORRES			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.031.201	12.143,90 D	
				17/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.721.000.029.493	5.818,98 D	
				17/06 0721 29493-4 HELOISY MARIA			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.300.000.020.277	3.577,52 D	
				17/06 2300 20277-0 WILSON TIBURCI			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.742.000.007.696	5.968,55 D	
				17/06 5742 7696-1 JOICY DE SOUZA			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.412	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.413	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.414	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.415	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.416	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.780,60 C	
17/06/2022	20/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.690.100.002.320	0,01 C	0,01 C
20/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.365.000.103.878	76,62 D	
				28/06 2365 103878-8 RENAN V COSTA			
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.816.000.008.693	1.138,23 D	
				28/06 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.508	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.509	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.217,45 C	0,00 C
30/06/2022		0600	10613	502 Depósito em Dinheiro	6.001.061.300.137	19,69 C	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financei

			INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE ALIM				
06/06/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.173.549		153,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	680.087,10 C	0,00 C
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		517,00 C	
			Estorno cobrança de 09/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 10/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 16/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 21/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 22/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		132,00 C	
			Estorno cobrança de 28/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 30/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 06/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 07/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 08/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 11/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		88,00 C	
			Estorno cobrança de 12/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 14/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		44,00 C	
			Estorno cobrança de 22/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 25/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 26/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 27/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		33,00 C	
			Estorno cobrança de 31/05/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tarifa Pacote de Serviços	101.580.800.028.233		153,00 C	1.231,00 C
			Estorno cobrança de 06/06/2022				
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102		0,01 C	1.231,01 C
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.701	61.592,24 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.702	134,15 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.703	1.078,73 D	
			EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.704	1.997,39 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.705	1.357,48 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.706	597,70 D	
			VITALE HOSPITALAR				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.707	402,83 D	
			DPROSMED LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.708	2.915,08 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.709	4.057,86 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
07/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	72.902,46 C	0,00 C
08/06/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.011.181		500.000,00 C	
			08/06 0600 11181-3 INSTITUTO S DA				
08/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		700.004	3.979,51 C	503.979,51 C

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4.3.2 TARIFAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

UPA OLINDA

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA JUNHO/2022

MÊS	BANCO DO BRASIL 31201-0	BANCO DO BRASIL 31211-8			PCF
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R$ 1.389,00	R$ 78,15	R$ -	R$ -	R$ 1.467,15
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R$ 153,00	R$ 59,95	R$ -	R$ -	**R$ 212,95**
4.3.2 TARIFAS	R$ 1.236,00	R$ 18,20	R$ -	R$ -	**R$ 1.254,20**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	600-9
Conta corrente	31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	101.520.800.031.827	1,20 C	
				Estorno cobrança de 17/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	10,45 C	
				Estorno cobrança de 11/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	10,45 C	
				Estorno cobrança de 22/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	286,00 C	
				Estorno cobrança de 09/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	99,00 C	
				Estorno cobrança de 11/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 14/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	88,00 C	
				Estorno cobrança de 15/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	22,00 C	
				Estorno cobrança de 16/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 17/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	33,00 C	
				Estorno cobrança de 21/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 22/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 28/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	132,00 C	
				Estorno cobrança de 26/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	22,00 C	
				Estorno cobrança de 27/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	33,00 C	
				Estorno cobrança de 30/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	88,00 C	
				Estorno cobrança de 31/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	101.520.800.031.829	153,00 C	1.022,10 C
				Estorno cobrança de 05/04/2022			
31/05/2022	01/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.520.100.007.529	0,01 C	1.022,11 C
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	1.429,77 D	
				2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA			
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	4.873,33 D	
				2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA			
01/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.103	5.000,00 D	
				237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO			
01/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.104	39.620,12 D	
				104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD			
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	205,00 D	
				QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LT			
01/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.106,11 C	
01/06/2022	02/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.530.100.003.508	0,01 C	0,01 C
02/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	1.790,25 D	
				F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.790,24 C	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

02/06/2022	03/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.540.100.004.237		0,01 C	0,01 C
03/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.301	2.045,67 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
03/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.302	1.896,46 D	
			PAULISTA ALIMENTOS				
03/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.942,12 C	
03/06/2022	06/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.550.100.003.183		0,01 C	0,01 C
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.570.000.017.851		1.752,67 D	
			06/06 0570 17851-9 PHARMAPLUS LTD				
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249		1.670,23 D	
			06/06 3149 249-6 COMERCIAL C R				
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249		1.828,74 D	
			06/06 3149 249-6 COMERCIAL C R				
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		990,00 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		300,00 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		315,79 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
06/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		13.870	589.393,25 D	
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.601	3.624,50 D	
			341 7227 001912250000241 POSTO CANCUN				
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.602	306,20 D	
			341 8479 000300568000128 RIDEL-MATERIA				
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.603	1.330,00 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.604	3.822,00 D	
			NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.605	481,40 D	
			ELFA MEDICAMENTOS S.				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.606	1.247,71 D	
			EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.607	534,00 D	
			PADRAO DISTRIBUIDORA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.608	1.558,74 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.609	1.233,30 D	
			INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA D				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.610	1.740,00 D	
			PHARMAPLUS LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.611	3.418,42 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.612	1.759,05 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.613	1.440,00 D	
			MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.614	868,75 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.615	887,13 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.616	3.337,48 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.617	2.702,87 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.618	3.128,86 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.619	623,00 D	
			SANMED DISTRIBUIDORA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.620	2.780,20 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.621	322,32 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.622	1.865,90 D	
			MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD				
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.623	44.671,5	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE ALIM				
06/06/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.173.549		153,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	680.087,10 C	0,00 C
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		517,00 C	
			Estorno cobrança de 09/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 10/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 16/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 21/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 22/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		132,00 C	
			Estorno cobrança de 28/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 30/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 06/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 07/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 08/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 11/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		88,00 C	
			Estorno cobrança de 12/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 14/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		44,00 C	
			Estorno cobrança de 22/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 25/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 26/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 27/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		33,00 C	
			Estorno cobrança de 31/05/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tarifa Pacote de Serviços	101.580.800.028.233		153,00 C	1.231,00 C
			Estorno cobrança de 06/06/2022				
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102		0,01 C	1.231,01 C
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.701	61.592,24 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.702	134,15 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.703	1.078,73 D	
			EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.704	1.997,39 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.705	1.357,48 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.706	597,70 D	
			VITALE HOSPITALAR				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.707	402,83 D	
			DPROSMED LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.708	2.915,08 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.709	4.057,86 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
07/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	72.902,45 C	0,00 C
08/06/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.011.181		500.000,00 C	
			08/06 0600 11181-3 INSTITUTO S DA				
08/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		700.004	3.979,51 C	503.979,51 C

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
07/06/2022	08/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.590.100.007.166		0,01 C	503.979,52 C
08/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.365.000.066.375		678,78 D	
			08/06 2365 66375-1 RENAN V COSTA				
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.801	363,00 D	
			104 1584 024505009000112 BRAZTECH MANU				
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.802	3.979,51 D	
			104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.803	986,29 D	
			DPROSMED LTDA				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.804	11.352,29 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.805	812,66 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.806	612,00 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.807	336,96 D	
			BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.808	3.300,00 D	
			SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATER				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.809	2.377,46 D	
			DPROSMED LTDA				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.810	15.002,08 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.811	7.068,68 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.812	7.536,72 D	
			BCO BRADESCO S.A.				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.813	6.442,52 D	
			BCO BRADESCO S.A.				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.814	514,00 D	
			BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM				
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.815	301,91 D	
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE				
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.816	1.009,80 D	
			237 6298 04805643455 KELLY BATISTA DE				
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.817	193,53 D	
			104 0045 11285212452 RUBIA CRISTINA XA				
08/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	441.111,33 D	0,00 C
09/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211		155.765,42 D	
			09/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				
09/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		69,95 D	
			09/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
09/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.901	3.979,51 D	
			104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS				
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.902	596,67 D	
			PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOS				
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.903	2.329,28 D	
			POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIR				
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.904	1.196,25 D	
			ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA				
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.905	1.008,42 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
09/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	164.945,50 C	0,00 C
10/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.798.000.112.777		6.060,00 D	
			10/06 2798 112777-2 PH CONTABILIDA				
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	1.794,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.002	6.060,00 D	
			237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS				
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.003	39.620,12 D	
			104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD				
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.004	3.585,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.005	5.000,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.006	985,43 D	
			748 2203 008014293000178 GSLS E F CONS			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.007	95,00 D	
			077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.008	600,00 D	
			104 3220 040280746000110 GABRIELA DRIE			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.009	4.400,00 D	
			104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.010	65,00 D	
			104 1106 011860728000100 CLIME COMERCI			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.011	1.293,33 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.012	6.235,33 D	
			BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.013	1.409,85 D	
			POSTO CAPRI COM PETROLEO LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.014	250,20 D	
			PALAS INFORMATICA LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.015	1.682,45 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.016	310,00 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.017	2.150,00 D	
			REPRESENTA MATERIAIS CIRURGICO			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.018	3.687,99 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.019	190,00 D	
			CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA MIL			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.737	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.738	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.739	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.740	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.741	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.742	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.743	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.744	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.745	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.746	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	85.583,70 C	
10/06/2022	13/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.620.100.002.475	0,02 C	0,02 C
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.138.000.036.087	1.722,00 D	
			13/06 1138 36087-2 SUCESSO DISTRI			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.138.000.036.087	648,50 D	
			13/06 1138 36087-2 SUCESSO DISTRI			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	3.801,32 D	
			13/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	700,80 D	
			13/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	3.894,07 D	
			13/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	990,00 D	
			13/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	4.032,01 D	
			13/06 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.301	27,00 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.302	295,87 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.303	570,91 D	
			MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.304	976,53 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.305	1.695,00 D	
			GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.306	829,67 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.307	1.585,00 D	
			NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.308	804,60 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.309	630,25 D	
			BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.310	723,96 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.311	2.000,00 D	
			QUALIMMED COMERCIO ATACADISTA DE MED				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.312	2.960,00 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone		61.313	846,07 D	
			SMART TELECOMUNICACOES				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.314	1.190,29 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.315	2.090,88 D	
			MAUES LOBATO				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.316	508,45 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.317	4.756,68 D	
			MAUES LOBATO				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.318	1.151,84 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.319	276,90 D	
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE				
13/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	39.708,58 C	0,00 C
14/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		2	200,00 C	200,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
13/06/2022	14/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.650.100.007.381		0,01 C	200,01 C
14/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.401	200,00 D	
			104 0017 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
14/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.651.200.212.093		11,00 D	
			Cobrança referente 14/06/2022				
14/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10,99 C	0,00 C
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.837.000.022.916		252,82 D	
			15/06 1837 22916-4 CENTRAL ATEND				
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.504.000.054.139		200,00 D	
			15/06 3504 54139-7 PHALLOMA C V S				
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.118.000.015.893		800,00 D	
			15/06 4118 15893-3 CAETANO ALVES				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.501	2.571,35 D	
			OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO				
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.502	34.652,10 D	
			033 3886 031145185000156 CONSULT LAB L				
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.503	2.500,00 D	
			403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.504	3.000,00 D	
			BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.505	10.637,36 D	
			EMBRAESTER				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.506	718,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.507	440,00 D	
			SCM PARTICIPACOES LTDA.				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.508	322,32 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.509	2.780,20 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.661.200.242.885		11,00 D	
			Cobrança referente 15/06/2022				
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.661.200.242.886		11,00 D	
			Cobrança referente 15/06/2022				
15/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	58.896,95 C	0,00 C
17/06/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.211		12.143,90 C	
			17/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		200.006	3.691,46 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		600.002	200,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		700.003	3.691,46 C	19.726,82 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/06/2022	17/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.670.100.002.359		0,01 C	19.726,83 C
17/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.512	12.143,90 D	
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.701	3.893,00 D	
			JACQUES MED DISTRIBUIDORA				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.702	3.691,46 D	
			341 0478 000331788002405 AIR LIQUIDE B				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.703	2.065,36 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.704	877,50 D	
			212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.705	200,00 D	
			104 0017 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.706	667,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.707	1.194,00 D	
			MAUES LOBATO				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.708	855,20 D	
			ELFA MEDICAMENTOS S A				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.709	454,80 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.710	200,00 D	
			104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.711	3.691,46 D	
			341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.737		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.738		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.739		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.740		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.741		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.742		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10.273,65 C	
17/06/2022	20/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.690.100.002.320		0,01 C	0,01 C
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.024.000.077.804		1.556,00 D	
			20/06 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.570.000.017.851		1.752,67 D	
			20/06 0570 17851-9 PHARMAPLUS LTD				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.833.000.034.441		1.644,80 D	
			20/06 1833 34441-9 DPROSMED - DIS				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		69,95 D	
			20/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 20/06 3698 19687-8 M C S R M R ME	553.698.000.019.687		3.200,00 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		62.001	757,49 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		62.002	3.319,16 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		62.003	55.946,06 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS		62.004	6.813,99 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		62.005	3.822,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MOSTAERT LTDA		62.006	348,80 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPREMA L LIMA SOLUCOES E LOCACOES EIR		62.007	1.060,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto GESTAMB - SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA		62.008	1.942,25 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PHARMAPLUS LTDA		62.009	1.740,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		62.010	310,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTD		62.011	4.000,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PAULISTA ALIMENTOS		62.012	1.467,39 D	
20/06/2022		0000	13105 361 Pgto conta água COMPESA		62.013	6.006,86 D	
20/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	95.757,41 C	
20/06/2022	21/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.720.100.005.524		0,02 C	0,02 C
21/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 21/06 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249		1.828,72 D	
21/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 034567394000186 FABIO PEREIRA		62.101	400,00 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO E N E P CENEP LTDA		62.102	300,00 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.103	868,75 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED - DISTRIBUIDORA PROD		62.104	2.784,10 D	
21/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/06/2022	861.721.200.267.843		11,00 D	
21/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	6.192,55 C	
21/06/2022	22/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.730.100.003.963		0,01 C	0,01 C
22/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 22/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621		3.427,98 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DENTAL SORRISO LTDA		62.201	1.816,23 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO		62.202	792,00 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		62.203	508,45 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA		62.204	1.078,71 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.205	1.997,39 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.206	1.357,48 D	
22/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10.978,23 C	0,00 C
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto M E M COM E T DE A LTDA-ME		62.301	260,00 D	
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA		62.302	2.377,47 D	
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA		62.303	986,29 D	

PA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

23/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PADRAO DISTRIBUIDORA	62.304	2.431,06 D	
23/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAUES LOBATO	62.305	1.647,00 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	62.306	7.919,20 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.307	312,91 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.308	495,96 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.309	232,70 D	
23/06/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.737,02 C	
23/06/2022	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	925,57 C	0,00 C
27/06/2022	0600	99015 870 Transferência recebida 27/06 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181	986.138,81 C	
27/06/2022	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.007	3.691,46 C	
27/06/2022	0000	14397 900 Pix - Recebido 27/06 17:05 00007543444445 DAYANA SILV	1.558.837.816	1.138,23 C	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 045387765000164 FERNANDES MED	62.701	1.250,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046440478000133 DR. HUGO OLIV	62.702	4.200,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2302 034033631000129 PRIMEMED SERV	62.703	2.252,40 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0453 021107787000165 NEUROAGRESTE	62.704	4.800,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B	62.705	3.691,46 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 038082924000157 RC CONSULTORI	62.706	375,40 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2203 008014293000178 GSLS E F CONS	62.707	2.111,62 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1594 001182576000180 CENTRO MEDICO	62.708	1.125,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3175 032085944000103 JF - TECNOLOG	62.709	2.500,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	62.710	3.686,88 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA	62.711	1.196,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA	62.712	2.009,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINTESE L P P C O L LTD	62.713	1.500,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	62.714	27,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT	62.715	976,53 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	62.716	829,67 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	62.717	1.585,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PIXEON M S S A C D SOFTWARE	62.718	4.025,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE PAULO CARIELO DA SILVA 01	62.719	1.000,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA	62.720	454,80 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC	62.721	630,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	62.722	1.151,48 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.723	2.960,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			DPROSMED LTDA				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.724	2.154,24 D	
			MAUES LOBATO				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.725	1.682,43 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP				
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.726	3.378,60 D	
			033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE				
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.727	3.750,00 D	
			748 2201 041112391000113 RAVA SERVICOS				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.728	11.614,63 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.370		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.371		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.372		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.373		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.374		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.375		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.376		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.377		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.378		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.379		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.380		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	923.929,61 D	0,00 C
28/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.015.644		5.347,89 D	
			28/06 0600 15644-2 CLIN MED DO AR				
28/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.801	1.900,00 D	
			237 0286 007626934000182 MOVEARTE COME				
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.802	21.773,20 D	
			INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE ALIM				
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.803	4.400,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COM LTDA				
28/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.791.200.322.842		11,00 D	
			Cobrança referente 28/06/2022				
28/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	33.432,09 C	0,00 C
29/06/2022		5816	99020 870 Transferência recebida	605.816.000.008.693		1.118,54 C	
			29/06 5816 8693-2 DAYANE C CANDI				
29/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		34,97 D	
			29/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
29/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.901	520,80 D	
			104 0045 005802854000105 SINDICATO DOS				
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.902	767,20 D	
			MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD				
29/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.801.200.317.806		11,00 D	
			Cobrança referente 29/06/2022				
29/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	215,43 C	
29/06/2022	30/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.810.100.004.308		0,01 C	0,01 C
30/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211		1.118,54 D	
			30/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.001	2.200,00 D	
			033 3909 012486871000146 ROBSON MATOS				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.002	2.500,00 D	
			260 0001 045397939000170 ARAUJO E GUIM				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.003	1.051,68 D	
			104 0045 005802854000105 SINDICATO DOS				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		63.004	1.790,25 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		63.005	350,00 D	
			J L GRUPOS GERADORES LTDA				
30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		63.006	2.091,32 D	
			R GRAPH COMERCIO E SERVICOS LTDA ME				
30/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	801.811.100.177.954		749,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2022				
30/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	801.811.100.180.823		91,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.492		11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022				
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.493		11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022				
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.494		11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022				
30/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	11.974,78 C	
30/06/2022	01/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.820.100.004.862		0,02 C	
30/06/2022		0000	00000 999 S A L D O				0,02 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

G3350410276472421
04/07/2022 10:32:46

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	600-9
Conta corrente	31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	811.530.700.066.303	59,95 D	
				Cobrança referente 02/06/2022			
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	0,00 C
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.620.000.054.598	2.590,50 D	
				06/06 1620 54598-8 FERNANDA FIGUE			
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.814.000.042.733	1.959,17 D	
				06/06 1814 42733-0 GABRIELA C MEL			
06/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.549,67 C	
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102	0,01 C	0,01 C
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.749	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.750	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,59 C	0,00 C
09/06/2022		0600	99015	870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	155.765,42 C	
				09/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
09/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	155.765,42 D	0,00 C
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.011.166	11.265,15 D	
				17/06 0600 11166-X ARTHUR TORRES			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.031.201	12.143,90 D	
				17/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.721.000.029.493	5.818,98 D	
				17/06 0721 29493-4 HELOISY MARIA			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.300.000.020.277	3.577,52 D	
				17/06 2300 20277-0 WILSON TIBURCI			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.742.000.007.696	5.968,55 D	
				17/06 5742 7696-1 JOICY DE SOUZA			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.412	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.413	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.414	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.415	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.416	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.780,60 C	
17/06/2022	20/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.690.100.002.320	0,01 C	0,01 C
20/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.365.000.103.878	76,62 D	
				28/06 2365 103878-8 RENAN V COSTA			
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.816.000.008.693	1.138,23 D	
				28/06 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.508	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.509	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.217,45 C	0,00 C
30/06/2022		0600	10613	502 Depósito em Dinheiro	6.001.061.300.137	19,69 C	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

		0600-00-ARARIPINA-ARARIPINA,PE			
30/06/2022	0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.201		1.118,54 C
		30/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
30/06/2022	0000	13113 431 Tar Depós Proces-Caixa	821.811.201.877.791		6,50 D
		Cobrança referente 30/06/2022			
30/06/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	1.131,73 D
30/06/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 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

4.5 EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

G3350410276472421
04/07/2022 10:33:20

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	600-9
Conta corrente	31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	101.520.800.031.827	1,20 C	
				Estorno cobrança de 17/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	10,45 C	
				Estorno cobrança de 11/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	10,45 C	
				Estorno cobrança de 22/02/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	286,00 C	
				Estorno cobrança de 09/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	99,00 C	
				Estorno cobrança de 11/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 14/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	88,00 C	
				Estorno cobrança de 15/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	22,00 C	
				Estorno cobrança de 16/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 17/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	33,00 C	
				Estorno cobrança de 21/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 22/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	11,00 C	
				Estorno cobrança de 28/03/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	132,00 C	
				Estorno cobrança de 26/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	22,00 C	
				Estorno cobrança de 27/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	33,00 C	
				Estorno cobrança de 30/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.520.800.031.828	88,00 C	
				Estorno cobrança de 31/05/2022			
01/06/2022		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	101.520.800.031.829	153,00 C	1.022,10 C
				Estorno cobrança de 05/04/2022			
31/05/2022	01/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.520.100.007.529	0,01 C	1.022,11 C
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	1.429,77 D	
				2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA			
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	4.873,33 D	
				2 SERVENTIA NOTARIAL DE OLINDA			
01/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.103	5.000,00 D	
				237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO			
01/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.104	39.620,12 D	
				104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD			
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	205,00 D	
				QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LT			
01/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.106,11 C	
01/06/2022	02/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.530.100.003.508	0,01 C	0,01 C
02/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	1.790,25 D	
				F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.790,26 C	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

02/06/2022	03/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.540.100.004.237	0,01 C	0,01 C
03/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.301	2.045,67 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
03/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.302	1.896,46 D	
			PAULISTA ALIMENTOS			
03/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.942,12 C	
03/06/2022	06/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.550.100.003.183	0,01 C	0,01 C
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.570.000.017.851	1.752,67 D	
			06/06 0570 17851-9 PHARMAPLUS LTD			
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.670,23 D	
			06/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.828,74 D	
			06/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	990,00 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	300,00 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
06/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	315,79 D	
			06/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
06/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.870	589.393,25 D	
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	3.624,50 D	
			341 7227 001912250000241 POSTO CANCUN			
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	306,20 D	
			341 8479 000300568000128 RIDEL-MATERIA			
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	1.330,00 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.604	3.822,00 D	
			NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.605	481,40 D	
			ELFA MEDICAMENTOS S.			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.606	1.247,71 D	
			EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.607	534,00 D	
			PADRAO DISTRIBUIDORA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.608	1.558,74 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.609	1.233,30 D	
			INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA D			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.610	1.740,00 D	
			PHARMAPLUS LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.611	3.418,42 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.612	1.759,05 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.613	1.440,00 D	
			MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.614	868,75 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.615	887,13 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.616	3.337,48 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.617	2.702,87 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.618	3.128,86 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.619	623,00 D	
			SANMED DISTRIBUIDORA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.620	2.780,00 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.621	322,00 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.622	1.865,90 D	
			MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.623	44.671,60 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE ALIM				
06/06/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.173.549		153,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	680.087,10 C	0,00 C
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		517,00 C	
			Estorno cobrança de 09/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 10/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 16/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 21/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 22/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		132,00 C	
			Estorno cobrança de 28/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 30/03/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 06/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 07/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 08/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		11,00 C	
			Estorno cobrança de 11/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		88,00 C	
			Estorno cobrança de 12/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 14/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		44,00 C	
			Estorno cobrança de 22/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 25/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 26/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		22,00 C	
			Estorno cobrança de 27/04/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.580.800.028.232		33,00 C	
			Estorno cobrança de 31/05/2022				
07/06/2022		0000	14113 670 Tarifa Pacote de Serviços	101.580.800.028.233		153,00 C	1.231,00 C
			Estorno cobrança de 06/06/2022				
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102		0,01 C	1.231,01 C
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.701	61.592,24 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos		60.702	134,15 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.703	1.078,73 D	
			EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.704	1.997,39 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.705	1.357,48 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.706	597,70 D	
			VITALE HOSPITALAR				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.707	402,33 D	
			DPROSMED LTDA				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.708	2.915,08 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.709	4.057,86 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
07/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	72.902,45 C	0,00 C
08/06/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.011.181		500.000,00 C	
			08/06 0600 11181-3 INSTITUTO S DA				
08/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		700.004	3.979,51 C	503.979,51 C

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/06/2022	08/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.590.100.007.166	0,01 C	503.979,52 C
08/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.365.000.066.375	678,78 D	
			08/06 2365 66375-1 RENAN V COSTA			
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.801	363,00 D	
			104 1584 024505009000112 BRAZTECH MANU			
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.802	3.979,51 D	
			104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.803	986,29 D	
			DPROSMED LTDA			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.804	11.352,29 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.805	812,66 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.806	612,00 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.807	336,96 D	
			BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.808	3.300,00 D	
			SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATER			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.809	2.377,46 D	
			DPROSMED LTDA			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.810	15.002,08 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.811	7.068,68 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.812	7.536,72 D	
			BCO BRADESCO S.A.			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.813	6.442,52 D	
			BCO BRADESCO S.A.			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.814	514,00 D	
			BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM			
08/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.815	301,91 D	
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE			
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.816	1.009,80 D	
			237 6298 04805643455 KELLY BATISTA DE			
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.817	193,53 D	
			104 0045 11285212452 RUBIA CRISTINA XA			
08/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	441.111,33 D	0,00 C
09/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211	155.765,42 D	
			09/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO			
09/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95 D	
			09/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
09/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	3.979,51 D	
			104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS			
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.902	596,67 D	
			PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOS			
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.903	2.329,28 D	
			POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIR			
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.904	1.196,25 D	
			ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA			
09/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.905	1.008,42 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE			
09/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	164.945,50 C	0,00 C
10/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.798.000.112.777	6.060,00 D	
			10/06 2798 112777-2 PH CONTABILIDA			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	1.794,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	6.060,00 D	
			237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	39.620,00 D	
			104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.004	3.585,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.005	5.000,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

			237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.006	985,43 D	
			748 2203 008014293000178 GSLS E F CONS			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.007	95,00 D	
			077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.008	600,00 D	
			104 3220 040280746000110 GABRIELA DRIE			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.009	4.400,00 D	
			104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN			
10/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.010	65,00 D	
			104 1106 011860728000100 CLIME COMERCI			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.011	1.293,33 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.012	6.235,33 D	
			BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.013	1.409,85 D	
			POSTO CAPRI COM PETROLEO LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.014	250,20 D	
			PALAS INFORMATICA LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.015	1.682,45 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.016	310,00 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.017	2.150,00 D	
			REPRESENTA MATERIAIS CIRURGICO			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.018	3.687,99 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.019	190,00 D	
			CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA MIL			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.737	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.738	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.739	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.740	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.741	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.742	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.743	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.744	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.745	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.200.218.746	11,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2022			
10/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	85.583,70 C	
10/06/2022	13/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.620.100.002.475	0,02 C	0,02 C
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.138.000.036.087	1.722,00 D	
			13/06 1138 36087-2 SUCESSO DISTRI			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.138.000.036.087	648,50 D	
			13/06 1138 36087-2 SUCESSO DISTRI			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	3.801,32 D	
			13/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	700,80 D	
			13/06 3149 249-6 COMERCIAL C R			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	3.894,97 D	
			13/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	990,00 D	
			13/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
13/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	4.032,01 D	
			13/06 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.301	27,00 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.302	295,87 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.303	570,91 D	
			MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.304	976,53 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.305	1.695,00 D	
			GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.306	829,67 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.307	1.585,00 D	
			NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.308	804,60 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.309	630,25 D	
			BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.310	723,96 D	
			ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.311	2.000,00 D	
			QUALIMMED COMERCIO ATACADISTA DE MED				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.312	2.960,00 D	
			DPROSMED LTDA				
13/06/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone		61.313	846,07 D	
			SMART TELECOMUNICACOES				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.314	1.190,29 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.315	2.090,88 D	
			MAUES LOBATO				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.316	508,45 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.317	4.756,68 D	
			MAUES LOBATO				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.318	1.151,84 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.319	276,90 D	
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE				
13/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	39.708,58 C	0,00 C
14/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		2	200,00 C	200,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
13/06/2022	14/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.650.100.007.381		0,01 C	200,01 C
14/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.401	200,00 D	
			104 0017 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
14/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.651.200.212.093		11,00 D	
			Cobrança referente 14/06/2022				
14/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10,99 C	0,00 C
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.837.000.022.916		252,82 D	
			15/06 1837 22916-4 CENTRAL ATEND				
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.504.000.054.139		200,00 D	
			15/06 3504 54139-7 PHALLOMA C V S				
15/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.118.000.015.893		800,00 D	
			15/06 4118 15893-3 CAETANO ALVES				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.501	2.571,35 D	
			OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO				
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.502	34.652,10 D	
			033 3886 031145185000156 CONSULT LAB L				
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.503	2.500,00 D	
			403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.504	3.000,00 D	
			BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.505	10.637,36 D	
			EMBRAESTER				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.506	718,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.507	440,00 D	
			SCM PARTICIPACOES LTDA.				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.508	322,32 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.509	2.780,20 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.661.200.242.885		11,00 D	
			Cobrança referente 15/06/2022				
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.661.200.242.886		11,00 D	
			Cobrança referente 15/06/2022				
15/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	58.896,95 C	0,00 C
17/06/2022		0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.211		12.143,90 C	
			17/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		200.006	3.691,46 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		600.002	200,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
17/06/2022		0000	14175 983 TED Devolvida		700.003	3.691,46 C	19.726,82 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/06/2022	17/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.670.100.002.359		0,01 C	19.726,83 C
17/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.512	12.143,90 D	
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.701	3.893,00 D	
			JACQUES MED DISTRIBUIDORA				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.702	3.691,46 D	
			341 0478 000331788002405 AIR LIQUIDE B				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.703	2.065,36 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.704	877,50 D	
			212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.705	200,00 D	
			104 0017 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.706	667,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.707	1.194,00 D	
			MAUES LOBATO				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.708	855,20 D	
			ELFA MEDICAMENTOS S A				
17/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.709	454,80 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.710	200,00 D	
			104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O				
17/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.711	3.691,46 D	
			341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.737		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.738		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.739		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.740		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.741		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.681.200.307.742		11,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022				
17/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10.273,65 C	
17/06/2022	20/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.690.100.002.320		0,01 C	0,01 C
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.024.000.077.804		1.556,00 D	
			20/06 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.570.000.017.851		1.752,70 D	
			20/06 0570 17851-9 PHARMAPLUS LTD				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.833.000.034.441		1.644,80 D	
			20/06 1833 34441-9 DPROSMED - DIS				
20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		69,95 D	
			20/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

20/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 20/06 3698 19687-8 M C S R M R ME	553.698.000.019.687		3.200,00 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		62.001	757,49 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		62.002	3.319,16 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		62.003	55.946,06 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS		62.004	6.813,99 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		62.005	3.822,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MOSTAERT LTDA		62.006	348,80 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPREMA L LIMA SOLUCOES E LOCACOES EIR		62.007	1.060,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto GESTAMB - SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA		62.008	1.942,25 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PHARMAPLUS LTDA		62.009	1.740,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		62.010	310,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTD		62.011	4.000,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PAULISTA ALIMENTOS		62.012	1.467,39 D	
20/06/2022		0000	13105 361 Pgto conta água COMPESA		62.013	6.006,86 D	
20/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	95.757,41 C	
20/06/2022	21/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.720.100.005.524		0,02 C	0,02 C
21/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 21/06 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249		1.828,72 D	
21/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 034567394000186 FABIO PEREIRA		62.101	400,00 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO E N E P CENEP LTDA		62.102	300,00 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.103	868,75 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED - DISTRIBUIDORA PROD		62.104	2.784,10 D	
21/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/06/2022	861.721.200.267.843		11,00 D	
21/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	6.192,55 C	
21/06/2022	22/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.730.100.003.963		0,01 C	0,01 C
22/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 22/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621		3.427,98 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DENTAL SORRISO LTDA		62.201	1.816,23 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO		62.202	792,00 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA		62.203	508,45 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA		62.204	1.078,00 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.205	1.997,39 D	
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		62.206	1.357,48 D	
22/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	10.978,23 C	0,00 C
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto M E M COM E T DE A LTDA-ME		62.301	260,00 D	
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA		62.302	2.377,47 D	
23/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA		62.303	986,29 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

23/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PADRAO DISTRIBUIDORA	62.304	2.431,06 D	
23/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAUES LOBATO	62.305	1.647,00 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	62.306	7.919,20 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.307	312,91 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.308	495,96 D	
23/06/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	62.309	232,70 D	
23/06/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.737,02 C	
23/06/2022	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	925,57 C	0,00 C
27/06/2022	0600	99015 870 Transferência recebida 27/06 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181	986.138,81 C	
27/06/2022	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.007	3.691,46 C	
27/06/2022	0000	14397 900 Pix - Recebido 27/06 17:05 00007543444445 DAYANA SILV	1.558.837.816	1.138,23 C	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 045387765000164 FERNANDES MED	62.701	1.250,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046440478000133 DR. HUGO OLIV	62.702	4.200,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2302 034033631000129 PRIMEMED SERV	62.703	2.252,40 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0453 021107787000165 NEUROAGRESTE	62.704	4.800,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B	62.705	3.691,46 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 038082924000157 RC CONSULTORI	62.706	375,40 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2203 008014293000178 GSLS E F CONS	62.707	2.111,62 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1594 001182576000180 CENTRO MEDICO	62.708	1.125,00 D	
27/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3175 032085944000103 JF - TECNOLOG	62.709	2.500,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	62.710	3.686,88 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA	62.711	1.196,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA	62.712	2.009,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINTESE L P P C O L LTD	62.713	1.500,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	62.714	27,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPIT	62.715	976,53 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	62.716	829,67 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	62.717	1.585,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PIXEON M S S A C D SOFTWARE	62.718	4.025,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE PAULO CARIELO DA SILVA 01	62.719	1.000,00 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMED COMERCIO LTDA	62.720	454,88 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC	62.721	630,25 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	62.722	1.151,48 D	
27/06/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.723	2.960,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			DPROSMED LTDA				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.724	2.154,24 D	
			MAUES LOBATO				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.725	1.682,43 D	
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP				
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.726	3.378,60 D	
			033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE				
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.727	3.750,00 D	
			748 2201 041112391000113 RAVA SERVICOS				
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.728	11.614,63 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.370		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.371		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.372		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.373		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.374		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.375		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.376		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.377		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.378		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.379		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.484.380		11,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2022				
27/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	923.929,61 D	0,00 C
28/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.015.644		5.347,89 D	
			28/06 0600 15644-2 CLIN MED DO AR				
28/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.801	1.900,00 D	
			237 0286 007626934000182 MOVEARTE COME				
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.802	21.773,20 D	
			INOWA SOLUCOES EM FORNECIMENTO DE ALIM				
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.803	4.400,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COM LTDA				
28/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.791.200.322.842		11,00 D	
			Cobrança referente 28/06/2022				
28/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	33.432,09 C	0,00 C
29/06/2022		5816	99020 870 Transferência recebida	605.816.000.008.693		1.118,54 C	
			29/06 5816 8693-2 DAYANE C CANDI				
29/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		34,97 D	
			29/06 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
29/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.901	520,80 D	
			104 0045 005802854000105 SINDICATO DOS				
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.902	767,20 D	
			MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD				
29/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.801.200.317.806		11,00 D	
			Cobrança referente 29/06/2022				
29/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	215,43 C	
29/06/2022	30/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.810.100.004.308		0,01 C	0,01 C
30/06/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	550.600.000.031.211		1.118,54 D	
			30/06 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.001	2.200,00 D	
			033 3909 012486871000146 ROBSON MATOS				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.002	2.500,00 D	
			260 0001 045397939000170 ARAUJO E GUIM				
30/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.003	1.051,68 D	
			104 0045 005802854000105 SINDICATO DOS				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Com. Adm. Financeiro

30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	63.004	1.790,25 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	63.005	350,00 D	
			J L GRUPOS GERADORES LTDA			
30/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	63.006	2.091,32 D	
			R GRAPH COMERCIO E SERVICOS LTDA ME			
30/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	801.811.100.177.954	749,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2022			
30/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	801.811.100.180.823	91,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2022			
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.492	11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022			
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.493	11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022			
30/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.811.200.040.494	11,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2022			
30/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.974,78 C	
30/06/2022	01/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.820.100.004.862	0,02 C	
30/06/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,02 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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	600-9
Conta corrente	31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
							0,00 C
27/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			
02/06/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	811.530.700.066.303	59,95 D	
				Cobrança referente 02/06/2022			
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	0,00 C
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.620.000.054.598	2.590,50 D	
				06/06 1620 54598-8 FERNANDA FIGUE			
06/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	551.814.000.042.733	1.959,17 D	
				06/06 1814 42733-0 GABRIELA C MEL			
06/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.549,67 C	
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.580.100.007.102	0,01 C	0,01 C
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.749	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.580.700.146.750	1,30 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
07/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,59 C	0,00 C
09/06/2022		0600	99015	870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	155.765,42 C	
				09/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
09/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	155.765,42 D	0,00 C
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.011.166	11.265,15 D	
				17/06 0600 11166-X ARTHUR TORRES			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.031.201	12.143,90 D	
				17/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.721.000.029.493	5.818,98 D	
				17/06 0721 29493-4 HELOISY MARIA			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.300.000.020.277	3.577,52 D	
				17/06 2300 20277-0 WILSON TIBURCI			
17/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.742.000.007.696	5.968,55 D	
				17/06 5742 7696-1 JOICY DE SOUZA			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.412	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.413	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.414	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.415	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.681.200.238.416	1,30 D	
				Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.780,60 C	
17/06/2022	20/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.690.100.002.320	0,01 C	0,01 C
20/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.365.000.103.878	76,62 D	
				28/06 2365 103878-8 RENAN V COSTA			
28/06/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.816.000.008.693	1.738,23 D	
				28/06 5816 8693-2 DAYANE C CANDI			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.508	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.791.200.248.509	1,30 D	
				Cobrança referente 28/06/2022			
28/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.217,43 C	0,00 C
30/06/2022		0600	10613	502 Depósito em Dinheiro	6.001.061.300.137	19,69 C	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

		0600-00-ARARIPINA-ARARIPINA,PE			
30/06/2022	0600	99015 870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	1.118,54 C	
		30/06 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
30/06/2022	0000	13113 431 Tar Depós Proces-Caixa	821.811.201.677.791	6,50 D	
		Cobrança referente 30/06/2022			
30/06/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	1.131,73 D	
30/06/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 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

4.6 EXTRATO BANCÁRIO CONTA APLICAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

G3330410447228751
04/07/2022 11:04:05

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	600-9
Conta	31211-8 UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Mês/ano referência	JUNHO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência	Conta
600	31201

Cliente
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em **08/07/2022**	R$ 44.287,76
Rentabilidade bruta acumulada	R$ 19,54
IR projetado	R$ 1,62
IOF projetado	R$ 12,31
Saldo líquido em **08/07/2022**	R$ 44.293,37

Resumo do mês

Saldo bruto em **31/05/2022**	R$ 855.819,80
Aplicações no mês:	R$ 1.365.040,94
Resgates no mês:	R$ 1.342.803,73
IR sobre resgates no mês:	R$ 29,84
IOF sobre resgates no mês:	R$ 238,83
Saldo bruto em **30/06/2022**	R$ 878.436,70

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
31/05/2022	Saldo Anterior	R$ 855.819,80	R$ 855.698,42	R$ 121,38	R$ 0,00	R$ 0,00
01/06/2022	Resgate	R$ 50.106,12	R$ 50.104,65	R$ 9,47	R$ 0,42	R$ 7,58
02/06/2022	Resgate	R$ 1.790,25	R$ 1.790,17	R$ 0,42	R$ 0,02	R$ 0,32
03/06/2022	Resgate	R$ 3.942,13	R$ 3.941,89	R$ 1,11	R$ 0,06	R$ 0,81
06/06/2022	Resgate	R$ 680.087,11	R$ 680.022,56	R$ 225,08	R$ 18,73	R$ 141,80
07/06/2022	Resgate	R$ 72.902,46	R$ 72.893,91	R$ 27,57	R$ 2,48	R$ 16,54
08/06/2022	Aplicação	R$ 441.111,33	R$ 441.111,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
09/06/2022	Resgate	R$ 46.953,33	R$ 46.945,24	R$ 22,19	R$ 2,34	R$ 11,76
09/06/2022	Resgate	R$ 117.992,17	R$ 117.992,00	R$ 5,57	R$ 0,05	R$ 5,35
10/06/2022	Resgate	R$ 85.583,72	R$ 85.583,27	R$ 8,09	R$ 0,12	R$ 7,52
13/06/2022	Resgate	R$ 39.708,59	R$ 39.707,84	R$ 5,63	R$ 0,21	R$ 4,67
14/06/2022	Resgate	R$ 10,99	R$ 10,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
15/06/2022	Resgate	R$ 58.896,96	R$ 58.894,37	R$ 13,92	R$ 0,75	R$ 10,58
17/06/2022	Resgate	R$ 10.273,66	R$ 10.272,98	R$ 2,91	R$ 0,19	R$ 2,04
20/06/2022	Resgate	R$ 95.757,43	R$ 95.747,54	R$ 31,86	R$ 2,86	R$ 19,11
21/06/2022	Resgate	R$ 6.192,56	R$ 6.191,75	R$ 2,36	R$ 0,23	R$ 1,32
22/06/2022	Resgate	R$ 10.978,23	R$ 10.976,51	R$ 4,72	R$ 0,50	R$ 2,50
23/06/2022	Resgate	R$ 15.737,02	R$ 15.734,08	R$ 7,55	R$ 0,84	R$ 3,77
27/06/2022	Aplicação	R$ 923.929,61	R$ 923.929,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
28/06/2022	Resgate	R$ 33.432,09	R$ 33.432,04	R$ 1,63	R$ 0,01	R$ 0,17

UPA SUZINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
29/06/2022	Resgate	R$ 215,44	R$ 215,43	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01
30/06/2022	Resgate	R$ 11.974,80	R$ 11.974,65	R$ 1,76	R$ 0,03	R$ 1,58
30/06/2022	Saldo Final	R$ 878.436,70	R$ 878.307,49	R$ 129,21	R$ 0,00	R$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
600	31211

Cliente
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em **08/07/2022**	R$ 463.384,35
Rentabilidade bruta acumulada	R$ 1.156,97
IR projetado	R$ 259,22
IOF projetado	R$ 4,78
Saldo líquido em **08/07/2022**	R$ 464.277,32

Resumo do mês

Saldo bruto em **31/05/2022**	R$ 367.326,40
Aplicações no mês:	R$ 156.897,16
Resgates no mês:	R$ 44.649,50
IR sobre resgates no mês:	R$ 39,22
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Saldo bruto em **30/06/2022**	R$ 480.476,64

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência	Conta
600	31211

Cliente
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
31/05/2022	Saldo Anterior	R$ 367.326,40	R$ 366.991,34	R$ 335,06	R$ 0,00	R$ 0,00
02/06/2022	Resgate	R$ 59,95	R$ 59,88	R$ 0,09	R$ 0,02	R$ 0,00
06/06/2022	Resgate	R$ 4.549,68	R$ 4.543,70	R$ 7,71	R$ 1,73	R$ 0,00
07/06/2022	Resgate	R$ 2,59	R$ 2,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
09/06/2022	Aplicação	R$ 155.765,42	R$ 155.765,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
17/06/2022	Resgate	R$ 38.780,61	R$ 38.656,06	R$ 160,70	R$ 36,15	R$ 0,00
20/06/2022	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
28/06/2022	Resgate	R$ 1.217,45	R$ 1.212,90	R$ 5,87	R$ 1,32	R$ 0,00
30/06/2022	Aplicação	R$ 1.131,73	R$ 1.131,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
30/06/2022	Saldo Final	R$ 480.476,64	R$ 479.413,37	R$ 1.063,27	R$ 0,00	R$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4.7 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 201.513,93

Saídas : (201.513,93)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
	01/06/2022			Saldo Inicial			0,00	01/06/2022	01/06/2022	
0	02/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA MANUT CONTA		59,95	(59,95)	02/06/2022	03/06/2022	122.2554
0	02/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO	59,95		0,00	02/06/2022	03/06/2022	122.2557
122.675	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GABRIELA CRISTINA DE MELO BRITO		1.959,17	(1.959,17)	06/06/2022	07/06/2022	122.2637
0	06/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	4.549,67		2.590,50	06/06/2022	07/06/2022	122.2638
122.674	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FERNANDA FIGUEIRA VICTOR		2.590,50	0,00	06/06/2022	07/06/2022	122.2636
0	07/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE AUTOMATICO BB RENDE FACIL	2,60		2,60	07/06/2022	08/06/2022	122.2675
0	07/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	2 TARIFAS TRANSF DE RECURSO		2,60	0,00	07/06/2022	08/06/2022	122.2678
0	09/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	APLICACAO BB RENDE FACIL		155.765,42	(155.765,42)	09/06/2022	10/06/2022	122.2766
0	09/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	155.765,42		0,00	09/06/2022	10/06/2022	122.2763
122.782	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JOICY COSTA DA HORA		5.968,55	(5.968,55)	17/06/2022	20/06/2022	122.3019
122.781	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WILSON TIBURCIO DE MORAIS		3.577,52	(9.546,07)	17/06/2022	20/06/2022	122.3018
122.780	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a HELOISY MARIA NUNES GALVAO		5.818,98	(15.365,05)	17/06/2022	20/06/2022	122.3017
122.779	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ARTHUR TORRES LAGE		11.265,15	(26.630,20)	17/06/2022	20/06/2022	122.3016
0	17/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	38.780,60		12.150,40	17/06/2022	20/06/2022	122.3020
0	17/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		12.143,90	6,50	17/06/2022	20/06/2022	122.3009
0	17/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA 5 TRANSF DE RECURSO		6,50	0,00	17/06/2022	20/06/2022	122.3023
0	20/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TARIFA E APLICACAO BB RENDE FACIL	0,01	0,01	0,00	20/06/2022	21/06/2022	122.3076
0	28/06/2022	2022/06	UPAO-LÍQUIDO FOLHA PAGAMENTO	PAGAMENTO 13° SALARIO		1.214,85	(1.214,85)	28/06/2022	29/06/2022	122.3262
Total:					201.513,93	201.513,93	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

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 201.513,93

Saídas : (201.513,93)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
0	28/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	1.217,45		2,60	28/06/2022	29/06/2022	122.3259
0	28/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA 2 TRANSF RECURSO		2,60	0,00	28/06/2022	29/06/2022	122.3256
0	30/06/2022	2022/06	UPAO-LÍQUIDO FOLHA PAGAMENTO	DEVOLUCAO DECIMO COMPMENTO DE 13°	19,69		19,69	30/06/2022	01/07/2022	122.3338
0	30/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	DAIANE CANDIDO APLICACAO NA RENDE FACIL		1.131,73	(1.112,04)	30/06/2022	01/07/2022	122.3335
0	30/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA PROCESS CAIXA		6,50	(1.118,54)	30/06/2022	01/07/2022	122.3332
0	30/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	1.118,54		0,00	30/06/2022	01/07/2022	122.3327

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Total: 201.513,93 201.513,93 0,00

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
	01/06/2022			Saldo Inicial			0,00	01/06/2022	01/06/2022	
0	01/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	50.106,12		50.106,12	01/06/2022	02/06/2022	122.2485
0	01/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	ESTORNO TARIFAS BANCARIAS	1.022,10		51.128,22	01/06/2022	02/06/2022	122.2488
2	01/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		4.873,33	46.254,89	01/06/2022	02/06/2022	122.2483
2	01/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.429,77	44.825,12	01/06/2022	02/06/2022	122.2484
2	01/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MVS COMERCIO E SERVIÇO HOSPITALAR LTDA		5.000,00	39.825,12	01/06/2022	02/06/2022	122.2482
2	01/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LTDA		205,00	39.620,12	01/06/2022	02/06/2022	122.2481
2	01/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INTERCLEAN ADMINISTRACAO LTDA		39.620,12	0,00	01/06/2022	02/06/2022	122.2480
2	02/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F e F Dist. De Produtos Farmaceuticos Lt		1.790,25	(1.790,25)	02/06/2022	03/06/2022	122.2550
0	02/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	1.790,25		0,00	02/06/2022	03/06/2022	122.2551
2	03/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		2.045,67	(2.045,67)	03/06/2022	06/06/2022	122.2565
3	03/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP		1.896,46	(3.942,13)	03/06/2022	06/06/2022	122.2566
0	03/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RENDE FACIL	3.942,13		0,00	03/06/2022	06/06/2022	122.2567
19	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		3.418,42	(3.418,42)	06/06/2022	07/06/2022	122.2609
18	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Pharmaplus Ltda- Epp		1.740,00	(5.158,42)	06/06/2022	07/06/2022	122.2608
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
17	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDO		1.233,30	(6.391,72)	06/06/2022	07/06/2022	122.2607
34	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		2.702,87	(9.094,59)	06/06/2022	07/06/2022	122.2635
15	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE		534,00	(9.628,59)	06/06/2022	07/06/2022	122.2605
13	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Elfa Medicamentos Ltda - DF		481,40	(10.109,99)	06/06/2022	07/06/2022	122.2603
12	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		3.822,00	(13.931,99)	06/06/2022	07/06/2022	122.2602
33	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA		589.393,25	(603.325,24)	06/06/2022	07/06/2022	122.2627
0	06/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVICOS		153,00	(603.478,24)	06/06/2022	07/06/2022	122.2631
11	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		1.330,00	(604.808,24)	06/06/2022	07/06/2022	122.2601
20	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.759,05	(606.567,29)	06/06/2022	07/06/2022	122.2610
10	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RIDEL MATERIAL ELETRICO LTDA		306,20	(606.873,49)	06/06/2022	07/06/2022	122.2600
0	06/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL AUTOMATICO	680.087,11		73.213,62	06/06/2022	07/06/2022	122.2628
21	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		1.440,00	71.773,62	06/06/2022	07/06/2022	122.2611
14	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		1.247,71	70.525,91	06/06/2022	07/06/2022	122.2604
16	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.558,74	68.967,17	06/06/2022	07/06/2022	122.2606
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
6	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.828,74	67.138,43	06/06/2022	07/06/2022	122.2596
4	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Pharmaplus Ltda- Epp		1.752,67	65.385,76	06/06/2022	07/06/2022	122.2594
27	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Sanmed Distribuidora de Produtos Medico-		623,00	64.762,76	06/06/2022	07/06/2022	122.2617
30	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelhagem Medica		1.865,90	62.896,86	06/06/2022	07/06/2022	122.2620
7	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		990,00	61.906,86	06/06/2022	07/06/2022	122.2597
24	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		3.337,48	58.569,38	06/06/2022	07/06/2022	122.2614
5	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.670,23	56.899,15	06/06/2022	07/06/2022	122.2595
8	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		300,00	56.599,15	06/06/2022	07/06/2022	122.2598
9	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		315,79	56.283,36	06/06/2022	07/06/2022	122.2599
29	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		322,32	55.961,04	06/06/2022	07/06/2022	122.2619
23	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		887,13	55.073,91	06/06/2022	07/06/2022	122.2613
22	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		868,75	54.205,16	06/06/2022	07/06/2022	122.2612
32	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CANCUN LTDA		3.624,50	50.580,66	06/06/2022	07/06/2022	122.2623
31	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS		44.671,60	5.909,06	06/06/2022	07/06/2022	122.2621
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
26	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		3.128,86	2.780,20	06/06/2022	07/06/2022	122.2616
28	06/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		2.780,20	(0,00)	06/06/2022	07/06/2022	122.2618
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		4.057,86	(4.057,86)	07/06/2022	08/06/2022	122.2690
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.357,48	(5.415,34)	07/06/2022	08/06/2022	122.2686
0	07/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	ESTORNO TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	153,00		(5.262,34)	07/06/2022	08/06/2022	122.2698
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Vitale Comercio Ltda - Epp		597,70	(5.860,04)	07/06/2022	08/06/2022	122.2687
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a I B F		2.915,08	(8.775,12)	07/06/2022	08/06/2022	122.2689
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		1.078,73	(9.853,85)	07/06/2022	08/06/2022	122.2684
0	07/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	ESTORNO 96 TARIFAS BANCARIAS DOC/TED	1.078,00		(8.775,85)	07/06/2022	08/06/2022	122.2701
0	07/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	72.902,46		64.126,61	07/06/2022	08/06/2022	122.2692
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.997,39	62.129,22	07/06/2022	08/06/2022	122.2685
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		402,83	61.726,39	07/06/2022	08/06/2022	122.2688
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		61.592,24	134,15	07/06/2022	08/06/2022	122.2682
35	07/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		134,15	(0,00)	07/06/2022	08/06/2022	122.2683
37	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIP		363,00	(363,00)	08/06/2022	09/06/2022	122.2728
0	08/06/2022	2022/06	UPAO-SECRETARIA SAÚDE PE	RECEITA SES COMPT MAIO NF 203	500.000,00		499.637,00	08/06/2022	09/06/2022	122.2715
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
0	08/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	0,01		499.637,01	08/06/2022	09/06/2022	122.2718
0	08/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	APLICACAO BB RENDE FACIL		441.111,33	58.525,68	08/06/2022	09/06/2022	122.2721
35	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA		3.979,51	54.546,17	08/06/2022	09/06/2022	122.2748
38	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		986,29	53.559,88	08/06/2022	09/06/2022	122.2729
36	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA		1.882,11	51.677,77	08/06/2022	09/06/2022	122.2727
35	09/06/2022	2022/06	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA	3.979,51		55.657,28	08/06/2022	09/06/2022	122.2748
50	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		301,91	55.355,37	08/06/2022	09/06/2022	122.2746
49	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRAZTECH MANUTENCAO E REPARACAO EM EQUIP		514,00	54.841,37	08/06/2022	09/06/2022	122.2745
48	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A		6.442,52	48.398,85	08/06/2022	09/06/2022	122.2744
52	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG		15.002,08	33.396,77	08/06/2022	09/06/2022	122.2752
47	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A		7.536,72	25.860,05	08/06/2022	09/06/2022	122.2742
46	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A		7.068,68	18.791,37	08/06/2022	09/06/2022	122.2741
43	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SAUDE BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MA		3.300,00	15.491,37	08/06/2022	09/06/2022	122.2737
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
42	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL BEM ESTAR		336,96	15.154,41	08/06/2022	09/06/2022	122.2736
51	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		2.377,46	12.776,95	08/06/2022	09/06/2022	122.2751
40	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		812,66	11.964,29	08/06/2022	09/06/2022	122.2734
39	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		11.352,29	612,00	08/06/2022	09/06/2022	122.2733
41	08/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		612,00	(0,00)	08/06/2022	09/06/2022	122.2735
56	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA EPP		1.196,25	(1.196,25)	09/06/2022	10/06/2022	122.2772
55	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POINT SUTURE DO BRASIL IND. DE FIOS CIRU		2.329,28	(3.525,53)	09/06/2022	10/06/2022	122.2771
54	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PROCIFAR COMERCIO DE PRODUTOS CIR. E FAR		596,67	(4.122,20)	09/06/2022	10/06/2022	122.2770
53	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	(4.192,15)	09/06/2022	10/06/2022	122.2769
58	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA		3.979,51	(8.171,66)	09/06/2022	10/06/2022	122.2774
0	09/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	164.945,50		156.773,84	09/06/2022	10/06/2022	122.2775
0	09/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		155.765,42	1.008,42	09/06/2022	10/06/2022	122.2763
57	09/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a I B F		1.008,42	(0,00)	09/06/2022	10/06/2022	122.2773
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		310,00	(310,00)	10/06/2022	13/06/2022	122.2828
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		3.687,99	(3.997,99)	10/06/2022	13/06/2022	122.2830
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA MILET JUNIOR		190,00	(4.187,99)	10/06/2022	13/06/2022	122.2831
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a REPRESENTA MAT CIRURGICOS MEDICOS E HOSP		2.150,00	(6.337,99)	10/06/2022	13/06/2022	122.2829
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP		1.682,45	(8.020,44)	10/06/2022	13/06/2022	122.2827
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA		1.409,85	(9.430,29)	10/06/2022	13/06/2022	122.2825
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO E SERVIÇOS		6.235,33	(15.665,62)	10/06/2022	13/06/2022	122.2824
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP		1.293,33	(16.958,95)	10/06/2022	13/06/2022	122.2823
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLIME COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA		65,00	(17.023,95)	10/06/2022	13/06/2022	122.2822
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RODRIGO ALMENDRA E ADVOGADOS ASSOCIADOS		4.400,00	(21.423,95)	10/06/2022	13/06/2022	122.2821
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALAS INFORMATICA LTDA		250,20	(21.674,15)	10/06/2022	13/06/2022	122.2826
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GABRIELA DIRELLY DA SILVA MACHADO		600,00	(22.274,15)	10/06/2022	13/06/2022	122.2820
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS		95,00	(22.369,15)	10/06/2022	13/06/2022	122.2819
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GSLS & CONSULTORIA EM ARRITMIA CADIACA		985,43	(23.354,58)	10/06/2022	13/06/2022	122.2817
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MVS COMERCIO E SERVIÇO HOSPITALAR LTDA		5.000,00	(28.354,58)	10/06/2022	13/06/2022	122.2816
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COELHO PEDROSA ADVOGADOS ASSOCIADOS		6.060,00	(34.414,58)	10/06/2022	13/06/2022	122.2813
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		1.794,00	(36.208,58)	10/06/2022	13/06/2022	122.2812
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INTERCLEAN ADMINISTRACAO LTDA		39.620,12	(75.828,70)	10/06/2022	13/06/2022	122.2814
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES LTDA		6.060,00	(81.888,70)	10/06/2022	13/06/2022	122.2811
0	10/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	85.583,70		3.695,00	10/06/2022	13/06/2022	122.2808
0	10/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 10 DOC/TED		110,00	3.585,00	10/06/2022	13/06/2022	122.2803
59	10/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		3.585,00	(0,00)	10/06/2022	13/06/2022	122.2815
76	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		2.960,00	(2.960,00)	13/06/2022	14/06/2022	122.2855
75	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a QUALIMMED - COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC		2.000,00	(4.960,00)	13/06/2022	14/06/2022	122.2854
74	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		723,96	(5.683,96)	13/06/2022	14/06/2022	122.2853
73	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL BEM ESTAR		630,25	(6.314,21)	13/06/2022	14/06/2022	122.2852
72	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		804,60	(7.118,81)	13/06/2022	14/06/2022	122.2851
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
70	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		829,67	(7.948,48)	13/06/2022	14/06/2022	122.2849
66	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		295,87	(8.244,35)	13/06/2022	14/06/2022	122.2845
65	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		27,00	(8.271,35)	13/06/2022	14/06/2022	122.2844
64	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A		4.032,01	(12.303,36)	13/06/2022	14/06/2022	122.2843
68	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		976,53	(13.279,89)	13/06/2022	14/06/2022	122.2847
63	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		990,00	(14.269,89)	13/06/2022	14/06/2022	122.2842
63	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE		3.894,07	(18.163,96)	13/06/2022	14/06/2022	122.2841
67	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		570,91	(18.734,87)	13/06/2022	14/06/2022	122.2846
62	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		700,80	(19.435,67)	13/06/2022	14/06/2022	122.2840
61	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3.801,32	(23.236,99)	13/06/2022	14/06/2022	122.2839
71	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		1.585,00	(24.821,99)	13/06/2022	14/06/2022	122.2850
60	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA		648,50	(25.470,49)	13/06/2022	14/06/2022	122.2838
59	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SUCESSO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA		1.722,00	(27.192,49)	13/06/2022	14/06/2022	122.2837
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
69	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME		1.695,00	(28.887,49)	13/06/2022	14/06/2022	122.2848
77	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SMART TELECOMUNICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA		846,07	(29.733,56)	13/06/2022	14/06/2022	122.2856
0	13/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	39.708,60		9.975,04	13/06/2022	14/06/2022	122.2834
83	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		1.151,84	8.823,20	13/06/2022	14/06/2022	122.2867
82	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		276,90	8.546,30	13/06/2022	14/06/2022	122.2861
81	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		4.756,68	3.789,62	13/06/2022	14/06/2022	122.2860
80	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		508,45	3.281,17	13/06/2022	14/06/2022	122.2859
79	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		2.090,88	1.190,29	13/06/2022	14/06/2022	122.2858
78	13/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.190,29	(0,00)	13/06/2022	14/06/2022	122.2857
85	15/06/2022	2022/06	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a PALOMA ALVES OLIVIA	200,00		200,00	14/06/2022	15/06/2022	122.2900
85	14/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALOMA ALVES OLIVIA		200,00	(0,00)	14/06/2022	15/06/2022	122.2900
0	14/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA DOC TED ELETRONICO		11,00	(11,00)	14/06/2022	15/06/2022	122.2905
0	14/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	11,00		(0,00)	14/06/2022	15/06/2022	122.2901
186	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXP		252,82	(252,82)	15/06/2022	06/07/2022	122.3465
97	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		2.780,20	(3.033,02)	15/06/2022	17/06/2022	122.2923
96	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		322,32	(3.355,34)	15/06/2022	17/06/2022	122.2922
95	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SCM PARTICIPAÇÕES SA		440,00	(3.795,34)	15/06/2022	17/06/2022	122.2921
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
94	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		718,80	(4.514,14)	15/06/2022	17/06/2022	122.2920
93	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO		10.637,36	(15.151,50)	15/06/2022	17/06/2022	122.2919
92	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO		3.000,00	(18.151,50)	15/06/2022	17/06/2022	122.2918
91	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DASCONT DIGITAL ACESSORIA CONTABIL LTDA		2.500,00	(20.651,50)	15/06/2022	17/06/2022	122.2917
90	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES LTDA		34.652,10	(55.303,60)	15/06/2022	17/06/2022	122.2916
89	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		2.571,35	(57.874,95)	15/06/2022	17/06/2022	122.2915
88	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CAETANO ALVES DA SILVA		800,00	(58.674,95)	15/06/2022	17/06/2022	122.2914
87	15/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALOMA ALVES OLIVIA		200,00	(58.874,95)	15/06/2022	17/06/2022	122.2913
0	15/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS 2 DOC TED ELETRONICO		22,00	(58.896,95)	15/06/2022	06/07/2022	122.2927
0	15/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	58.896,95		(0,00)	15/06/2022	17/06/2022	122.2924
100	20/06/2022	2022/06	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	3.691,46		3.691,46	17/06/2022	20/06/2022	122.3026
107	20/06/2022	2022/06	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	3.691,46		7.382,92	17/06/2022	20/06/2022	122.3028
109	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS OLINDA		12.143,90	(4.760,98)	17/06/2022	20/06/2022	122.3037
107	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	(8.452,44)	17/06/2022	20/06/2022	122.3028
106	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		454,80	(8.907,24)	17/06/2022	20/06/2022	122.3002
105	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Elfa Medicamentos Ltda - DF		855,20	(9.762,44)	17/06/2022	20/06/2022	122.3001
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
104	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		1.194,00	(10.956,44)	17/06/2022	20/06/2022	122.3000
103	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		667,80	(11.624,24)	17/06/2022	20/06/2022	122.2999
102	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LG DISTRIBUIDORA		877,50	(12.501,74)	17/06/2022	20/06/2022	122.2998
101	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		2.065,36	(14.567,10)	17/06/2022	20/06/2022	122.2997
100	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	(18.258,56)	17/06/2022	20/06/2022	122.3026
99	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO		3.893,00	(22.151,56)	17/06/2022	20/06/2022	122.2995
0	17/06/2022	2022/06	UPAO-PENSÃO ALIMENTÍCIA	PENSAO ALIMENTICIA	200,00	200,00	(22.151,56)	17/06/2022	20/06/2022	122.3038
0	17/06/2022	2022/06	UPAO-PENSÃO ALIMENTÍCIA	PENSAO ALIMENTICIA		200,00	(22.351,56)	17/06/2022	20/06/2022	122.3033
0	17/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	12.143,90		(10.207,66)	17/06/2022	20/06/2022	122.3009
0	17/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	10.273,66		66,00	17/06/2022	20/06/2022	122.3006
0	17/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA 6 DOC/TED ELETRONICO		66,00	(0,00)	17/06/2022	20/06/2022	122.3003
186	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		3.319,16	(3.319,16)	20/06/2022	01/07/2022	122.3309
128	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GESTAMB SOLUÇOES AMBIENTAIS LTDA		1.942,25	(5.261,41)	20/06/2022	21/06/2022	122.3068
127	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO		6.006,86	(11.268,27)	20/06/2022	21/06/2022	122.3063
125	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP		1.467,39	(12.735,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3060
124	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA		4.000,00	(16.735,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3059
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
123	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		310,00	(17.045,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3058
122	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Pharmaplus Ltda- Epp		1.740,00	(18.785,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3057
120	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SUPREMA L LIMA SOLUÇOES EIRELI		1.060,00	(19.845,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3055
119	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		3.822,00	(23.667,66)	20/06/2022	21/06/2022	122.3054
118	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS		6.813,99	(30.481,65)	20/06/2022	21/06/2022	122.3053
117	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		55.946,06	(86.427,71)	20/06/2022	21/06/2022	122.3052
115	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		757,49	(87.185,20)	20/06/2022	21/06/2022	122.3047
114	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEDCALL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMEN		3.200,00	(90.385,20)	20/06/2022	21/06/2022	122.3046
126	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Comercial Mostaert Ltda		348,80	(90.734,00)	20/06/2022	21/06/2022	122.3061
113	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	(90.803,95)	20/06/2022	21/06/2022	122.3045
112	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		1.644,80	(92.448,75)	20/06/2022	21/06/2022	122.3044
111	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Pharmaplus Ltda- Epp		1.752,67	(94.201,42)	20/06/2022	21/06/2022	122.3043
110	20/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ativa Medico Cirurgica Eireli - MG		1.556,00	(95.757,42)	20/06/2022	21/06/2022	122.3042
0	20/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	95.757,42		(0,00)	20/06/2022	21/06/2022	122.3064
133	21/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		2.784,10	(2.784,10)	21/06/2022	22/06/2022	122.3090
132	21/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		868,75	(3.652,85)	21/06/2022	22/06/2022	122.3089
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
131	21/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENEP – CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAO		300,00	(3.952,85)	21/06/2022	22/06/2022	122.3088
130	21/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FABIO PEREIRA DA SILVA		400,00	(4.352,85)	21/06/2022	22/06/2022	122.3087
129	21/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.828,72	(6.181,57)	21/06/2022	22/06/2022	122.3086
0	21/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA DOC TED ELETRONICO		11,00	(6.192,57)	21/06/2022	22/06/2022	122.3095
0	21/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TARIFA BB RENDE FACIL	6.192,57		(0,00)	21/06/2022	22/06/2022	122.3091
139	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.997,39	(1.997,39)	22/06/2022	23/06/2022	122.3117
138	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd		1.078,71	(3.076,10)	22/06/2022	23/06/2022	122.3116
137	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		508,45	(3.584,55)	22/06/2022	23/06/2022	122.3115
136	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		792,00	(4.376,55)	22/06/2022	23/06/2022	122.3114
135	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DENTAL SORRISO LTDA.		1.816,23	(6.192,78)	22/06/2022	23/06/2022	122.3113
134	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE		3.427,98	(9.620,76)	22/06/2022	23/06/2022	122.3112
0	22/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	10.978,24		1.357,48	22/06/2022	23/06/2022	122.3123
140	22/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.357,48	(0,00)	22/06/2022	23/06/2022	122.3118
149	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		232,70	(232,70)	23/06/2022	27/06/2022	122.3143
148	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		495,96	(728,66)	23/06/2022	27/06/2022	122.3142
147	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		312,91	(1.041,57)	23/06/2022	27/06/2022	122.3141
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	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: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
146	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		7.919,20	(8.960,77)	23/06/2022	27/06/2022	122.3140
145	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		1.647,00	(10.607,77)	23/06/2022	27/06/2022	122.3138
144	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE		2.431,06	(13.038,83)	23/06/2022	27/06/2022	122.3137
143	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		986,29	(14.025,12)	23/06/2022	27/06/2022	122.3136
142	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		2.377,47	(16.402,59)	23/06/2022	27/06/2022	122.3135
141	23/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MELO & MELO COMERCIO E TRANSPORTE LTDA		260,00	(16.662,59)	23/06/2022	27/06/2022	122.3134
0	23/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE FUNDO FIXO	925,57		(15.737,02)	23/06/2022	27/06/2022	122.3147
0	23/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	15.737,02		(0,00)	23/06/2022	27/06/2022	122.3144
108	28/06/2022	2022/06	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	3.691,46		3.691,46	27/06/2022	30/06/2022	122.3237
176	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		11.614,63	(7.923,17)	27/06/2022	28/06/2022	122.3227
174	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3.750,00	(11.673,17)	27/06/2022	28/06/2022	122.3220
173	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLINICALLY SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3.378,60	(15.051,77)	27/06/2022	28/06/2022	122.3219
172	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP		1.682,43	(16.734,20)	27/06/2022	28/06/2022	122.3218
171	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		2.154,24	(18.888,44)	27/06/2022	28/06/2022	122.3217
170	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		2.960,00	(21.848,44)	27/06/2022	28/06/2022	122.3216
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
168	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL BEM ESTAR		630,25	(22.478,69)	27/06/2022	28/06/2022	122.3214
167	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		454,80	(22.933,49)	27/06/2022	28/06/2022	122.3213
166	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JOSE PAULO CARIELO DA SILVA		1.000,00	(23.933,49)	27/06/2022	28/06/2022	122.3212
164	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		1.585,00	(25.518,49)	27/06/2022	28/06/2022	122.3210
163	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		829,67	(26.348,16)	27/06/2022	28/06/2022	122.3209
162	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-		976,53	(27.324,69)	27/06/2022	28/06/2022	122.3208
161	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		27,00	(27.351,69)	27/06/2022	28/06/2022	122.3207
161	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SINTESE GRUPO DE COM. E CONS. HOSPITALAR		1.500,00	(28.851,69)	27/06/2022	28/06/2022	122.3206
160	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA		2.009,25	(30.860,94)	27/06/2022	28/06/2022	122.3205
159	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA EPP		1.196,25	(32.057,19)	27/06/2022	28/06/2022	122.3204
158	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		3.686,88	(35.744,07)	27/06/2022	28/06/2022	122.3203
157	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JF - TECNOLOGIA E SOLUCOES ADMINISTRATIV		2.500,00	(38.244,07)	27/06/2022	28/06/2022	122.3202
155	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GSLS & CONSULTORIA EM ARRITMIA CADIACA		2.111,62	(40.355,69)	27/06/2022	30/06/2022	122.3200
165	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PIXEON MEDICAL SYSTEMA S.A COM. E DESENV		4.025,00	(44.380,69)	27/06/2022	28/06/2022	122.3211
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
154	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RC CONSULTORIA MEDICA LTDA		375,40	(44.756,09)	27/06/2022	30/06/2022	122.3199
153	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOS LTDA		4.800,00	(49.556,09)	27/06/2022	30/06/2022	122.3198
152	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PRIMEMED SER. MED. HOSPITALARES LTDA		2.252,40	(51.808,49)	27/06/2022	30/06/2022	122.3197
169	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		1.151,48	(52.959,97)	27/06/2022	28/06/2022	122.3215
151	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA S. MEDICOS LTD		4.200,00	(57.159,97)	27/06/2022	30/06/2022	122.3196
150	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FERNANDES MEDICAL LTDA		1.250,00	(58.409,97)	27/06/2022	30/06/2022	122.3195
185	27/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO LTDA		1.125,00	(59.534,97)	27/06/2022	30/06/2022	122.3282
0	27/06/2022	2022/06	UPAO-LÍQUIDO FOLHA PAGAMENTO	ESTORNO PAGAMENTO DÉCIMO TERCEIRO INDEVIDO	1.138,23		(58.396,74)	27/06/2022	28/06/2022	122.3238
0	27/06/2022	2022/06	UPAO-SECRETARIA SAÚDE PE	RECEITA SES COMPT JUNHO	986.138,81		927.742,07	27/06/2022	30/06/2022	122.3234
0	27/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS 11 DOC/TED ELETRONICO		121,00	927.621,07	27/06/2022	30/06/2022	122.3231
0	27/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	APLICACAO BB RENDE FACIL		923.929,61	3.691,46	27/06/2022	28/06/2022	122.3228
108	17/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	0,00	27/06/2022	30/06/2022	122.3237
180	28/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		4.400,00	(4.400,00)	28/06/2022	29/06/2022	122.3249
179	28/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS		21.773,20	(26.173,20)	28/06/2022	29/06/2022	122.3248
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária **Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)**

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
178	28/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MOVEARTE COMERCIO DE MOVEIS LTDA		1.900,00	(28.073,20)	28/06/2022	29/06/2022	122.3247
177	28/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLINICA MEDICA DO ARARIPE LTDA		5.347,89	(33.421,09)	28/06/2022	29/06/2022	122.3246
0	28/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA DOC/TED ELETRONICA		11,00	(33.432,09)	28/06/2022	29/06/2022	122.3253
0	28/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	33.432,09		0,00	28/06/2022	29/06/2022	122.3250
0	29/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE BB RENDE FACIL	215,43		215,43	29/06/2022	30/06/2022	122.3275
0	29/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA DOC/TED ELETRONICO		11,00	204,43	29/06/2022	30/06/2022	122.3272
0	29/06/2022	2022/06	UPAO-LÍQUIDO FOLHA PAGAMENTO	ESTORNO PAGAMENTO 13º FUNCIONARIO	1.118,54		1.322,97	29/06/2022	30/06/2022	122.3269
183	29/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelhagem Medica		767,20	555,77	29/06/2022	30/06/2022	122.3268
182	29/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SINDICATO DOS PROFISSIONAIS RADIO. PE		520,80	34,97	29/06/2022	30/06/2022	122.3267
181	29/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		34,97	0,00	29/06/2022	30/06/2022	122.3266
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SINDICATO DOS PROFISSIONAIS RADIO. PE		1.051,68	(1.051,68)	30/06/2022	01/07/2022	122.3331
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RGRAPH LOC. COM. E SERV. LTDA-ME		2.091,32	(3.143,00)	30/06/2022	01/07/2022	122.3314
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a J L GRUPOS GERADORES LTDA ME		350,00	(3.493,00)	30/06/2022	01/07/2022	122.3313
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F e F Dist. De Produtos Farmaceuticos Lt		1.790,25	(5.283,25)	30/06/2022	01/07/2022	122.3312
Total:					2.861.707,09	2.861.707,09	0,00			

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro
Francisco Galvão

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Período: 01/06/2022 a 30/06/2022 (Saldo Conciliado)

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 2.861.707,09

Saídas : (2.861.707,09)

Saldo Final : 0,00

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo	Conciliado em	Registro	Lote
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ARAUJO E GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2.500,00	(7.783,25)	30/06/2022	01/07/2022	122.3311
186	30/06/2022	2022/06	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ROBSON MATOS DE ALBUQUERQUE		2.200,00	(9.983,25)	30/06/2022	01/07/2022	122.3310
0	30/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		1.118,54	(11.101,79)	30/06/2022	01/07/2022	122.3327
0	30/06/2022	2022/06	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	11.974,79		873,00	30/06/2022	01/07/2022	122.3324
0	30/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA PAG SALARIO		749,00	124,00	30/06/2022	01/07/2022	122.3321
0	30/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA PAG SALARIO		91,00	33,00	30/06/2022	01/07/2022	122.3318
0	30/06/2022	2022/06	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA 03 DOC/TED		33,00	0,00	30/06/2022	01/07/2022	122.3315

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coo[illegible] Financeiro

Total: 2.861.707,09 2.861.707,09 0,00

4.9 RELATÓRIO FUNDO FIXO DE CAIXA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pernambuco
Secretaria de Saúde

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS

RELATÓRIO DE FLUXO DE CAIXA (FUNDO FIXO)

UNIDADE	COMPETÊNCIA
UPA OLINDA - C.G 001/2022	06/2022

SALDO INICIAL (Fundo Fixo)	R$ 250,70

Digitar conforme saldo final do mês anterior

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A CRÉDITO (1)	VALOR TOTAL	R$ -
	REPOSIÇÃO DE CAIXA (2)	DATA	VALOR
1	SAQUE - CONTA CORRENTE		
2	SAQUE - CONTA CORRENTE		
3	SAQUE - CONTA CORRENTE		

Preenchido automaticamente, aba 'RELAÇÃO DESPESA PAGA'

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A DÉBITO	VALOR TOTAL		R$ 227,95
	FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO	NOTA FISCAL	ITEM PCF	VALOR
1	Comercial TUPAN	46675	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve	83,65
2	Oasis Comércio de Tintas	1121	3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	44,30
3	Posto Ibiza LTDA	84471	3.4. Combustível	100,00
4				
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$ 22,75

(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 30/06/22

ASSINATURA
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OASIS COMERCIO DE TINTAS LTDA ME

ESTRADA DE BELEM, 1500 - CAMPO GRANDE -
CEP:52040-000 - RECIFE - PE
TEL: (81)3427-6161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001121 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
2622 0617 9661 5200 0146 5500 2000 0011 2110 0002 2427

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	126220050879715 06/06/2022 15:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
052666379		17.966.152/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ISMEP			10.739.225/0021-61	06/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RODOVIA PE 15	CIDADE TABAJARA		53350-005	06/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
OLINDA		PE		

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	5,96	44,30
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	44,30

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
2	VOLUMES		Numero		

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	ALÍQUOTAS IPI
76283	MEKOL ADESIVO LAMINAÇÃO900G	35061090	0102	5102	UND	1,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75052	FIX MANTA FIBRA DE VIDRO250G	63014000	0400	5102	UND	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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: Junho | C. CUSTO:
RÚBRICA: | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito discal de IPI.	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Identificação do Emitente

TUPAN CONSTRUCOES LTDA
AV DOUTOR JOAQUIM NABUCO - 2526 - BULTRINS - OLINDA - PE - 53320065

SAC: (81) 3229-5599
Telefone: (81) 3229-5599
E-mail: sac@tupan.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 46675
SÉRIE 2

VIA 1 / 1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0600 2795 3100 1056 5500 2000 0466 7511 1116 0874

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
085057991		00.279.531/0010-56	126220050863003 06/06/2022 14:41:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	06/06/2022
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15	S/N		TABAJARA - 1	06/06/2022
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
53350015	OLINDA	7133893207	PE	14:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,65	15,06	0,00	0,00	83,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	83,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				2,65	2,64

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
7898025464180	THINNER 0,9L 2750 ANJO	38140090	500	5102	LT	0	3	23,90	71,70	0,00	0,00	71,70	12,91	0,00	18,00	0,00
PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CC6CC643-55B9-49A9-A029-FFA68BE37880																
ONU 1 - - Declaramos que os produtos estao adequadamente acondicionados para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atende a regulamentaca o em vigor .																
ONU 1263 - - Nº Risco 33 - ONU 1263 - Classe de Risco 3																
7891395012272	PINCEL RED 14 OLE/ACR 816 TIGRE	96033000	000	5102	PC	0	1	7,30	7,30	0,00	0,00	7,30	1,31	0,00	18,00	0,00
7891792133914	LIXA FERRO GR150 K246 NORTON	68051000	000	5102	PC	0	1	4,65	4,65	0,00	0,00	4,65	0,84	0,00	18,00	0,00

Home Center TUPAN

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: C. CUSTO:
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

CÁLCULO DO ISSQN

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

FIM DOS PRODUTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMCARREGAMENTO:43267332
NUMTRANSACAO: 140966095
CLIENTE: 730220
COD ST: 00 - VL BASE: 83.65 - VL ICMS: 15.06
FORMA DE PAGAMENTO: VISA DEBITO-REDE A VISTA - VPJ
VALOR TOTAL IPI:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.DESPACHO PGFN 246/21 DE 26/05/2021 VALOR
EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 15.06
Nº PEDIDO ORIGINAL : 4176003799

RCA: 4176

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

POSTO IBIZA LTDA CNPJ: 03281744000110
AV MANOEL GONCALVES DA LUZ, 70 -
BONGI, RECIFECEP: 50751200 TELEFONE:
8132282714

Documento Aux da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	100004	GASOLINA C COMUM 13,718 LT x 7,2900 (0,00)					100,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	100,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
REDE DEBITO	100,00
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2822 0603 2817 4400 0110 6501 1000 0844 7110 0090 7050

CONSUMIDOR: 10739225002161 -
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS
DA PAZ
ROD PE 15, 0 - TABAJARA 1 - OLINDA
Numero 000084471 - Serie 000000011
Protocolo de autorização:
326220475289814
Data/Hora: 29/06/2022 09:12:44

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 19 EI: 00300675,36 EF: 00300689,09 Vol: 13,718 BB: 09 TQ: TQ
02 GC
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 27,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:11 CAT:1334 Venda:90705 Op:9371 WHILTIMA GOMES
DOS SANTOS - OBRIGADO, VOLTE SEMPRE! - Km Anterior: 0 - Trib
Aprox R$: 0,00 federal 27,00 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 29/06/2022 09:12:44
Inscrição Estadual: 026169711

Via Cliente
REDE
VISA ELECTRON C
COMPROV: 012027877 VALOR: 100,00
ESTAB:010612025 MULTI POSTOS
CNPJ/CPF:03.281.744/0001-10
29.06.22-09.12:36 TERM:PV020173/682068
CARTAO: XXXXXXXXXXXX7930
AUTORIZACAO: 133156
ARQC:C28647E227B3C827
AID: A0000000032010
TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.

PG3E071602 EC:0000022149 REF:0000682068

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 29.06.22	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 ☐ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

5.1.2 TELEFONIA FIXA/ INTERNET

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SMART

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
PE 15 4777 ROD
TABAJARA
53350-015 OLINDA PE

PAGUE COM PIX

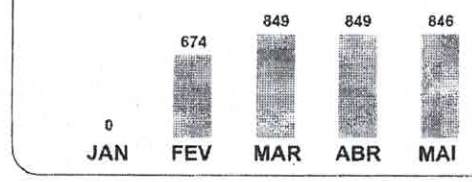
Nº da fatura
393282828
Valor total da conta
R$ 873,77
Data de vencimento
11 / jul / 2022

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 21/06/2022

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
08771488	255,00	GERENCIAMENTO DE REDE
08771489	594,97	INTERNET LINK

TOTAL R$ 849,97

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000484733982	23,80	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 23,80

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) 4756.

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 RECBTO: 27.06.22	FUNC. MAT. 077
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 ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Algar Telecom

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**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
393282828		000484733982	11/07/2022	873,77

84620000008-7 73770478000-3 04847339820-3 39328282800-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA SMART LTDA

INTERNET : 08771488

SMART LTDA

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
21.05.2022	20.06.2022	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		255,00	5

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 255,00

TOTAL SERVICO: 08771488 R$ 255,00

INTERNET : 08771489

SMART LTDA

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
21.05.2022	20.06.2022	ACESSO INTERNET LINK 30 Mbps		38,67	30
21.05.2022	20.06.2022	LOCACAO ROTEADOR		208,24	0
21.05.2022	20.06.2022	PORTA INTERNET LINK 30 Mbps		348,06	30

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 594,97

TOTAL SERVICO: 08771489 R$ 594,97

SERVIÇOS DA CONTA

SMART LTDA

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
24.05.2022	CORREÇÃO MONETÁRIA ALGAR SMART - Venc.:11/05/2022 paga em 23/05/2022		3,40	0
24.05.2022	JUROS - DADOS ALGAR SMART - Venc.:11/05/2022 paga em 23/05/2022		3,40	0
24.05.2022	MULTA - DADOS ALGAR SMART - Venc.:11/05/2022 paga em 23/05/2022		17,00	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 23,80

TOTAL SERVICO: R$ 23,80

SUB-TOTAL FATURA R$ 873,77

TOTAL DA FATURA SMART LTDA R$ 873,77

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SMART

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
PE 15 4777 ROD Serviço: DIVERSOS
TABAJARA 53350-015 OLINDA PE

Emissão: 21 de Junho de 2022
Código do cliente: 000484733982
Fatura: 393282828

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

SMART LTDA
NOTA FISCAL FATURA Nª 000113669 SERIE U SUBSERIE - PE
Av Cais do Apolo, 222 - 8º Andar - Recife - Recife - PE / CEP : 50030-230
CNPJ 03.423.730/0001-93 - Insc. Est. 030231175 - Insc. Munic. 299.276-0

RESERVADO AO FISCO
2cc6.3627.5d48.6ec8.e52b.bb4f.8d0e.037e

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**386,73**
TOTAL SMART LTDA	**386,73**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**386,73**

Base de Cálculo (R$) 386,73 Valor ICMS (R$) 116,02

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora e responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	208,24
OUTROS SERVICOS	255,00
COBRANCA DE ENCARGOS	23,80
SUB-TOTAL DA FATURA	873,77
TOTAL DA FATURA SMART LTDA	**873,77**

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 Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

Participe do Conselho de Usuários da Algar Telecom (atividade não remunerada), inscrições de 4 a 18/07 no site: https://algartelecom.com.br/empresas/regulamentacao/conselho

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

5.2 ÁGUA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

compesa

AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 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

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco
0800-2813844

Atendimento: 08000810195 **Nº Documento:** 20220677505670 **Escritório:** OLINDA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 30/12/2009

SEC. DE SAUDE DE PE - UPA OLINDA
AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515
INSCRIÇÃO: 096.405.050.2890.000 **Nº Contrato:** 3177603 **CPF/CNPJ:** 10.572.048/0001-28 **GRUPO:** 11

MATRÍCULA: 07750567.0 | 06/2022-9

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 07750567.0

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	PAVIMENTO	UNIDADES DE ECONOMIAS: RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
LIGADO	FACTIVEL					1

HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE LEITURA
C18Z001984	04/06/2022	04/07/2022	REAL /

ÁGUA
LEIT. ANT.: 2305
LEIT. ATUAL: 2978
LEIT. FAT.: 2978
CONSUMO: 673
C FORA FAIXA

ESGOTO
LEIT. ANT.:
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:
VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA/CONSUMO

05/2022	555	AE
04/2022	507	AE
03/2022	565	AE
02/2022	700	AE
01/2022	294	AE
12/2021	172	AE
MEDIA	465 / 0	AE

PARÂMETROS	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	NÚMEROS DE AMOSTRAS: ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	159	159	131
COR APARENTE	159	159	111
CLORO RESIDUAL	159	159	150
COLIFORMES TOTAIS	159	159	147
E.Coli	159	159	159

OBSERVAÇÕES: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2)OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS | **CONSUMO POR FAIXA** | **VALOR R$**

AGUA
PUBLICO 001 UNIDADE
ATE 10 M3 - R$ 71,81 (POR UNIDADE) — 10 M3 — 71,81
ACIMA DE 10 M3 - R$ 10,89 POR M3 — 663 M3 — 7.220,07

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 19.07.22 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 ☐ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

PIS	7.291,88	ALÍQUOTA	47,40
COFINS	7.291,88		218,76

VENCIMENTO: 20/07/2022 — TOTAL A PAGAR: 7.291,88

BANCO DO BRASIL |001-9| 00190.00009 01069.332011 03870.414178 3 90520000729188

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/07/2022
CEDENTE COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3234-4/2868-1
DATA DO DOCUMENTO 19/07/2022	Nº DO DOCUMENTO 07750567.0	ESPÉCIE DOC. FAT	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/07/2022	NOSSO NÚMERO 10693320103870414-3
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	1(=)VALOR DO DOCUMENTO 7.291,88
Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) 2° VIA					2(-)DESCONTO/ABATIMENTO 4(+)MORA/MULTA 6(=)VALOR COBRADO

SACADO SEC. DE SAUDE DE PE - UPA OLINDA Matrícula:07750567.0 Fatura:06/2022-9
AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SACADOR/AVALISTA: CÓDIGO DE BAIXA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

NEOENERGIA
PERNAMBUCO

TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 282 5599 | SMS Falta de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br
neoenergiapernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE
SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
UPA OLINDA

CNPJ: 10.572.048/0001-28

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO 81

FRAGOSO/OLINDA
53000-000 OLINDA PE

DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
TOTAL A PAGAR (R$)	18.710,83
DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	01/07/2022
DATA DA APRESENTAÇÃO	05/07/2022
NÚMERO DA NOTA FISCAL	213549031
CONTA CONTRATO	7000303563
Nº DO CLIENTE	2001608217
Nº DA INSTALAÇÃO	5020253

CLASSIFICAÇÃO
A4 Horo-sazonal Azul
PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

RESERVADO AO FISCO
040C.7B31.CF1C.CC1A.65CE.B61B.D050.8BC8

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO(R$)	VALOR(R$)
Demanda Ativa Na Ponta(kW)	65,0000000	55,79290750	3.626,53
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	75,0000000	21,50899715	1.613,17
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	0,0000000	21,50899715	0,00
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	0,0000000	21,50899715	0,00
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	2.867,2800000	0,09170788	262,95
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	27.238,3500000	0,09170788	2.497,97
BANDEIRA VERDE			
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE	2.867,2800000	0,53960854	1.547,20
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE	27.238,3500000	0,33394717	9.096,16
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,0000000	0,35108912	0,00
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,0000000	0,35108912	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			66,85

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 04.07.22 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 ☐ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

TOTAL DA FATURA 18.710,83

TARIFAS APLICADAS

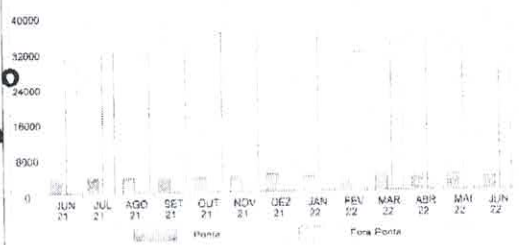
Demanda Ativa Na Ponta(kW)	53,02000000
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	20,44000000
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	20,44000000
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	20,44000000
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	0,08715000
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	0,08715000
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,51279000
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,31735000
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,33364000
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,33364000

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

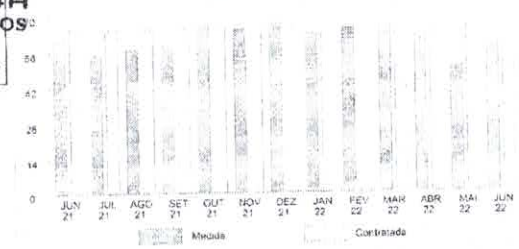
ICMS			PIS			COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS	%	VALOR DO IMPOSTO	%	VALOR DO IMPOSTO
			18.643,98	0,88	164,06	4,09	762,53

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-PE Nº 04/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

NEOENERGIA
PERNAMBUCO

TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 282 5599 | SMS Falta de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br
neoenergiapernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE

SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
CNPJ: 10.572.048/0001-28

DATA DE VENCIMENTO	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
19/07/2022	01/07/2022	7000303563
TOTAL A PAGAR (R$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
18.710,83	05/07/2022	2001608217
	NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO
	213549031	5020253

CLASSIFICAÇÃO
A4 Horo-sazonal Azul
PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO	LEITURA DE	LEITURA ATÉ	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO / DEMANDA
Nº medidor - 3120951466 / Ciclo - 31/05/2022 a 30/06/2022 / Dias - 30					
Data	310522	300622			
Hora	235900	235900			
Consumo Ativo Na Ponta	47.761,00	234.251,00	0,01500		2.797,3500000
Consumo Ativo Fora de Ponta	73.717,00	91.433,00	1,50000		26.574,0000000
Demanda Máxima Na Ponta	0,00	936,00	0,06000		56,1600000
Demanda Máxima Fora de Ponta	0,00	1.014,00	0,06000		60,8400000
Consumo Reativo Na Ponta	907.598,00	949.485,00	0,01500		628,3100000
Consumo Reativo Fora de Ponta	382.139,00	386.027,00	1,50000		5.832,0000000
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	3.244,00	0,01500		48,6600000
Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta	0,00	3.613,00	0,01500		54,2000000

DADOS COMPLEMENTARES

Fator de Carga
Na Ponta: 0,79 Fora de Ponta: 0,66

Acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: 2,50%

VALORES CONTRATADOS
Demanda NP: 65.00
Demanda FP: 75.00

MÊS REFERÊNCIA DO FATURAMENTO: 06/2022 DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA 31/07/2022

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
DESPACHO ICMS-PE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

NEOENERGIA
PERNAMBUCO

TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 282 5599 | SMS Falta de energia: 28116
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br
neoenergiapernambuco.com.br

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE

SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
CNPJ: 10.572.048/0001-28

DATA DE VENCIMENTO	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
19/07/2022	**01/07/2022**	**7000303563**
TOTAL A PAGAR (R$)	**DATA DA APRESENTAÇÃO**	**Nº DO CLIENTE**
18.710,83	**05/07/2022**	**2001608217**
	NÚMERO DA NOTA FISCAL	**Nº DA INSTALAÇÃO**
	213549031	**5020253**

CLASSIFICAÇÃO
A4 Horo-sazonal Azul
PODER PUBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

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.
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.
Isento de ICMS conf. Art. 9º - Inciso XLVIII - Alínea "g" - Dec. 14.876/91.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição no site www.neoenergiapernambuco.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.
Informações Suplementares disponíveis no site www.neoenergiapernambuco.com.br, Agência Virtual ou Lojas de Atendimento.
Acesse www.neoenergiapernambuco.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
		abr/2022			
DIC - Nº. de horas sem Energia	OLINDA	0,0000	3,57	7,15	14,30
FIC - Nº. de vezes sem Energia		0,0000	2,17	4,35	8,71
DMIC - Duração máxima de interrupção contínua		0,0000	2,54	0,00	0,00
DICRI - Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 9,77			

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
13800	12834	14490

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R$ 7.603,00

Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Comprovante do Cliente **Autenticação Mecânica**

Destaque aqui

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

Vencimento	Agência/Cód. Benefici	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
BANCO DO BRASIL S/A 001 19/07/2022	3064-3/91105-4			18.710,83	

(-)Outras Deduções (+)Mora/Multa p/ dia de atraso (+)Outros Acréscimos **Ficha do Caixa** **Autenticação Mecânica**

Nosso Número	Nº do Documento	(=)Valor Cobrado
28074600164971034	135385549	18.710,83

Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A |001-9| 00190.00009 02807.460015 64971.034174 9 90510001871083

Local do Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

Vencimento
19/07/2022

Beneficiário
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe

Agência/Cód. Beneficiário
3064-3/91105-4

Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2022	135385549		N	01/07/2022	28074600164971034

Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17	R$	x		18.710,83

Instruções

1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.
4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.
5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa p/ dia de atraso
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado **18.710,83**

Pagador
SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
10.572.048/0001-28
Sacador/Avalista

7000303563

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Ficha de Compensação **Autenticação Mecânica**

G334191150778771014
19/07/2022 11:55:12

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:55:14
060000600 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280746001564971034174990510001871083
BENEFICIARIO:
CIA E PERNAMBUCO - CELPE
NOME FANTASIA:
COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO
CNPJ: 10.835.932/0001-08
PAGADOR:
SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
CNPJ: 10.572.048/0001-28

NR. DOCUMENTO	71.902
NOSSO NUMERO	28074600164971034
CONVENIO	02807460
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	18.710,83
VALOR COBRADO	18.710,83

NR.AUTENTICACAO E.87C.127.13F.547.1D0

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	19/07/2022 11:53:52
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	19/07/2022 11:55:12

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

5.4.3 LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (PJ)

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: 01/07/2022 12:22:37
Páginas: 1 de 1

FATURA DE LOCAÇÃO

Número: 5413 **Inicio:** 01/06/2022 **Termino:** 30/06/2022

LOCATÁRIO

Cliente: UPA OLINDA - 829 CNPJ/CPF: 10739225002161
Endereço: ROD PE 15 Nº: SN CEP: 53350015
Fone: 7133893207 Bairro: TABAJARA 1 Cidade: OLINDA - PE
Email: AUGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM
Pagamento:

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	UNIDADE	SPLIT 12.000 BTUS	70,00	70,00
1,00	UNIDADE	SPLIT 12.000 BTU'S	100,00	100,00
1,00	UNIDADE	SPLIT 18.000 BTUS	42,67	42,67
8,00	UNIDADE	SPLIT 18.000 BTU'S	160,00	1.280,00
1,00	UNIDADE	SPLIT 24.000 BTUS	126,00	126,00
2,00	UNIDADE	SPLIT 24.000 BTU'S	180,00	360,00
2,00	UNIDADE	SPLIT 30.000 BTUS	126,67	253,33
1,00	UNIDADE	SPLIT 36.000 BTU'S	330,00	330,00
2,00	UNIDADE	SPLIT 60.000 BTU'S	420,00	840,00
6,00	UNIDADE	SPLIT 9.000 BTUS	90,25	541,50

Total Fatura: R$ 3.943,50

OBSERVAÇÕES DA FATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FATURA Nº5413 **TOTAL: R$ 3.943,50**

LOCADORA: CG REFRIGERACOES EIRELI

LOCATÁRIO: UPA OLINDA - 829

Data: ____/____/_____ **Assinatura:** _____

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 21.07.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RGraph
COMERCIO E SERVIÇOS

RGRAPH LOC.COM. E SERV. LTDA-ME

Rua São Salvador, Nº 181 Bairro: Graças
Cep: 52020-200 RECIFE (PE) Fone: (81) 3423-2315 / (81) 3221-7029 Email: atendimento@rgraph.com.br

Nº: 05321
1ª VIA
CLIENTE
CNPJ 10.279.299/0001-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Emissão
Locação de Equipamentos	037093290	394.667-3	07/07 /2022

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA			10.739.225/0021-61
ENDEREÇO: ROD. PE 15 COMPL. JOAQUIN NABUCO S/N		BAIRRO / DISTRITO: CIDADE TABAJARA	CEP: 53.350-005
MUNICIPIO: OLINDA	FONE / FAX: (81) 3184 - 4303	U.F: PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

FATURA

Nº FATURA	VENCIMENTO	FATURA / DUPLICATAS VALOR ($)	FORMA DE PAGAMENTO:
05321	14/07/2022	R$ 1.275,20	**BOLETO BANCARIO**

DETALHE DA LOCAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS P/ INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA QUANTIDADE DE CÓPIAS P&B 31.880 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022	1,000	R$ 1.275,20	R$ 1.27
VALOR TOTAL DA FATURA			1.275,20

DADOS ADICIONAIS

PRAÇA DE PAGAMENTO: RECIFE / PE

RESERVADO AO FISICO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 07 07 22 FUNC. MAT. 077
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 ☐ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DATA DO RECEBIMENTO		FATURA DE LOC
		Nº 053

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA - OLINDA (JULHO 2022)

	MODELO	Nº DE SÉRIE	LOTADA	IMPRESSOES MAIO	IMPRESSOES JUNHO	TOTAL IMPRESSOES	VALOR DAS IMPRESSOES
1	BROTHER 1110	G3N252599	COORD. GERAL	-	-	#VALOR!	#VALOR!
2	BROTHER 1110	G3252687	CPD BACKUP	-	-	#VALOR!	#VALOR!
3	SAMSUNG M4070FR	ZDDPBQBGB000BFD	COOD. ENFERMAGEM	398754	399054	-300	R$ 12,00
4	SAMSUNG 4020	ZDEJBQAJ5000SWL	FAMÁCIA (COOD.)	86593	86848	-255	R$ 10,20
5	SAMSUNG 4020	ZDEJB07JA10EC5T	SERV. SOCIAL	439376	439567	-191	R$ 7,64
6	SAMSUNG 4020	ZDEJBQAJ5000NGB	CONSULTÓRIO 03	286959	287278	-319	R$ 12,76
7	SAMSUNG 4020	ZDEJBQAJ7000KLZ	LABORATÓRIO	50839	51250	-411	R$ 16,44
8	BROTHER 8157	U63264K3N557206	FATURAMENTO	185623	186151	-528	R$ 21,12
9	BROTHER 5652	U64198D1N604325	RECEPÇÃO	79952	81337	-1385	R$ 55,40
11	BROTHER MFC 8912DW	U63267M2N318278	CPD BACKUP	326366	326489	-123	R$ 4,92
12	BROTHER 5652	U64198D8N726257	ADMINISTRAÇÃO	105571	107701	-2130	R$ 85,20
13	HP 408	BRBSO334QJ	ODONTOLOGIA	59675	60186	-511	R$ 20,44
14	HP 408	BRBSP8L0LQ	SALA AMARELA	2555	5958	-3403	R$ 136,12
15	HP 408	BRBSP7R0BK	ORTOPEDIA	12202	13454	-1252	R$ 50,08
16	HP 408	BRBSP8L0LR	CONS 01 CLINICO BIRO 01	30828	33026	-2198	R$ 87,92
17	HP 408	BRBSP7Q1M	FAMÁCIA (DISPENSAÇÃO)	22607	24661	-2054	R$ 82,16
18	HP 408	BRBSP7R0BZ	CPD BACKUP	1787	11845	-10058	R$ 402,32
19	RICOH 3710	5161Z911149	CONSULTORIO PEDIATRIA	5761	6409	-648	R$ 25,92
20	RICOH 3710	5161Z511424	CONS. 02 CLINICO BIRO 1	13430	16725	-3295	R$ 131,80
21	RICOH 3710	5161ZA10449	CONS. 02 CLINICO BIRO 2	10669	13488	-2819	R$ 112,76
						VALOR A PAGAR	R$ 1.275,20

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA - OLINDA (JUNHO 2022)

MODELO	Nº DE SÉRIE	INICIAL	FINAL	TOTAL	VALOR DA CÓPIA	TOTAL GERAL
SAMSUNG 4020	BQAJ5000NGB	286959	287278	OK 319	0,04	
SAMSUNG 4020	BQAJ50000SWL	86593	86848	OK 255	0,04	
BROTHER 8157	K3N557206	185623	186151	OK 528	0,04	
SAMSUNG 4020	B07JA10EC5T	439376	439567	OK 191	0,04	
SAMSUNG 4020	BQAJ7000KLZ	50839	51250	OK 411	0,04	
BROTHER 8912	M2N318278	326366	326489	OK 123	0,04	
SAMSUNG 4070	BQBG8000BFD	398754	399054	OK 300	0,04	
BROTHER 5652	D1N604325	79952	81337	OK 1.385	0,04	
IMPRESSORA HP 408	BRBS0334QJ	59675	60186	OK 511	0,04	
BROTHER 5652	D8N716257	105571	107701	OK 2.130	0,04	
HP 408	BRBSP7R0BZ	1787	11845	OK 10.058	0,04	
HP 408	BRBSP7R0BK	12202	13454	OK 1.252	0,04	
HP 408	BRBSP8L0LR	30828	33026	OK 2.198	0,04	
HP 408	BRBSP7Q1DM	22607	24661	OK 2.054	0,04	
HP 408	BRBSP8L0LQ	2555	5958	OK 3.403	0,04	
RICOH 3710	516171511424	13430	16725	OK 3.295	0,04	
RICOH 3710	516171911149	5761	6409	OK 648	0,04	
RICOH 3710	5161?A10449	10669	13488	OK 2.819	0,04	
TOTAL				**31.880**	**0,04**	**R$ 1.275,20**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 139935
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais NE Ltda.
UNIDADE: RECIFE
ENDEREÇO: ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E
MUNICIPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES
FONE/FAX:

BAIRRO/DISTRITO: PRAZERES
UF: PE
CEP: 54335000

CNPJ 24.380.578/0020-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015374157
Data da Emissão 15/06/22

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J /C.P.F
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	10.739.225/0021-61

ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RODOVIA PE-15 SN	TABAJARA	53350015

MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OLINDA	5581 31844309	PE	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40180622	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 ☒ NÃO ☐

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 INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

8.3
Ag: 8180-1
CC: 206621-6

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 139935

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL
/ /		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Nota de Débito

Locação de Equipamentos

25 anos servindo você com qualidade.

Número da Nota	**15110**
Data da Emissão:	**02/06/2022**
Data do Vencimento:	**15/07/2022**
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 ##

CLIME COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS E ELETROELETRONICOS

Endereço: Rua Osvaldo Guimarães, 150 - Iputinga
Cidade/UF: Recife/PE
Telefone: (82) 3327-9542 Celular: (82)9936-42018
E-mail: financeiro@clime.com.br
CNPJ: 11.860.728/0001-00 I.E.: 091598001

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 2809

DATA DE EMISSÃO: 26/06/2022

DADOS DO CLIENTE

Nome:	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	CNPJ/CPF:	10.739.225/0021-61
Endereço:	ROD PE 15, S/N(DR. JOAQUIM NABUCO) - B. TABAJARA - 1	I.E.:	
Cidade/UF:	Olinda/PE	CEP:	53350-015
Telefone:	(71) 3389-3207	Celular:	

DADOS DOS PRODUTOS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Nome	Qtd.	Vr. unit.	Vr. total
Leaf (Clime L)	1,00	65,00	65,00
		Total:	65,00

Data de vencimento: 26/07/2022

REFERENTE À LOCAÇÃO DE Nº 590

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 27.06.22	FUNC. MAT. 280
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:
COMISSÃO: UPA 24h OLINDA	C. CUSTO:
AUDITOR: Coordenadora Administrativa Mat. 280	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

AMD

Fatura de Locação de Bens Móveis

Nº DA FATURA
000111

EMISSÃO
01/07/2022

COMPETÊNCIA
06/2022

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	32	R$ 199,00	R$ 6.368,00

SUBTOTAL	R$ 6.368,00
DEDUÇÕES	R$ 0,00
VALOR DA FATURA	R$ 6.368,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 12.132 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: 11/07/2022

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 07 22	FUNC. MAT.	077
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 ☒ NÃO ☐	

BRAVO
LOCAÇÃO DE CONTAINERS

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. 7939
CPF/CNPJ 14.543.772/0001-84	CCM 975.121-1
Data de Emissão 01 julho 2022	Nº Pedido Cliente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	IE
INSTIT. SOC. DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (UPA OLINDA)	10.739.225/0021-61	

Endereço	Bairro
ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO	TABAJARA - 1

Cidade	Estado	CEP	Telefone
OLINDA	PE	53350-015	(71) 3389-3207

Títulos e Vencimentos

Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento
7939-1/1	3000,00	15/07/2022						

Código	Descrição	Qt. Equip.	Quant.	Contrato	De	Até	R$ Unit.	Vl.Total
01.06.61786	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	990	01/06/2022	30/06/2022	25,00	750,00
01.06.61096	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/06/2022	30/06/2022	25,00	750,00
01.06.61596	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/06/2022	30/06/2022	25,00	750,00
01.06.61466	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	30	993	01/06/2022	30/06/2022	25,00	750,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 040722	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: Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

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

Obra :	ROD. PE-05 - UPA OLINDA, S/N - OLINDA	Valores Instalação, Seguro Outros : 0,00
Obs.:	Pedido Nº	
Operação não tributada pelo ISS conforme lei Nº. 116 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003		Vl.Total : 3.000,00

5.4.4 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES (PJ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 139587
PG 1 / 1
VIA UNICA

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	Data da Emissão
24.380.578/0020-41	09/06/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015374157	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RODOVIA PE-15 SN	TABAJARA	53350015
MUNICIPIO / FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OLINDA 5581 31844309	PE	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	3	20,0000	60,00
40037852	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, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
COND. PAGTO: 280 CR 28 ODL VENC. 07/07/22 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA213 Nº PED.: 40816691 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA213

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 20.07.22	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 ☐ NÃO ☐

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			139587

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABREU E LIMA

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

Número da Nota: **00000261**
Competência: **JUN/2022**
Data e Hora Emissão: **01/06/2022 13:39:21**
Código de Verificação: **YFP3-2B9SQ**

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:		Local da Prestação:
EXIGIVEL	**SIMPLES NACIONAL**	**ABREU E LIMA - PE**		**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** Inscrição Municipal: **99006095**
Nome/Razão Social: **SUPREMA L LIMA SOLUCOES E LOCACOES EIRELI ME**
Endereço: **RUA SITIO JAGUARIBE ,LOCALIDADE RURAL - JAGUARIBE. 270 LOCALIDADE RURAL - JAGUARIBE**
Município: **ABREU E LIMA** UF: **PE** CEP: **53600000**
E-mail: **suprema_solucoes@hotmail.com** TEL: **8199856863**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
Endereço: **RODOVIA PE-15, S/N TABAJARA**
Município: **OLINDA** UF: **PE** CEP: **53350015**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.LOCACAO DE MACAS ARTICULADAS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AMBULANCIA MERCEDEZ SPRINTER #QTD:1 - V.UND.:R$530,00 - TOTAL.:R$530,00
2.LOCACAO DE MACAS ARTICULADAS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AMBULANCIA PEUGEOT BOXER #QTD:1 - V.UND.:R$530,00 - TOTAL.:R$530,00

COMPETENCIA DA NOTA: JUNHO/2022

DADOS BANCARIO - BANCO SANTANDER AG 4039 C/C. 13001855-3

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: Junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.060,00

Código CNAE:

Atividade Prestada:
3312103 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS
403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
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 respaldo na LEI 644 DE DEZEMBRO DE 2008.
- Optante pelo Simples Nacional.
https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-abreuelima/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

23258578440951

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-abreuelima/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da

Air Liquide	Identificação do Emitente: **Airliquide Brasil LTDA.** Rod. Br.101, 3020 LETRA C - DIST.IND.STO ESTEVAO - Cabo de Santo Agostinho - PE - CEP: 54503-010	**Nota de Locação Nº:** **0045141**

Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	CNPJ	Data Emissão:
021442630	0155535	00.331.788/0024-05	30/06/2022

Locatário

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

Endereço:
RODOVIA PE15 , S/N
CEP: 53350-015 - TABAJARA - OLINDA - PE

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
1	19300000	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MODULO.UNID PROD / GERADOR AR	3691,46	3.691,46
			Valor Total Locação:	3.691,46

Dados Adicionais

Representante: 668 - Heitor Ataide - ENDEREÇO: RODOVIA PE15 , S/N-TABAJARA-OLINDA-PE-53350-015 - CÓDIGO DO CLIENTE: 763296 - SHIFT: (61/) Nr. Lote:
Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: RODOVIA PE15, S/N - TABAJARA - 53350015 - OLINDA - PE - Padrão

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 06.07.22	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 ☑ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

5.5 SERVIÇOS GRÁFICOS, DE ENCADERNAÇÃO E EMOLDURAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.079
SÉRIE: 1

CARIMBOS

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 - Saída [1]

Nº 000.000.079
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0719 4452 5900 0174 5500 1000 0000 7910 1309 4008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		126220059415765 - 02/07/2022 13:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
055949010		19.445.259/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	02/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15, sn -	TABAJARA - 1		53350-015	02/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Olinda		PE		13:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

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	10,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14911	Resina para Carimbo med. 38mmX14mm Nykon 302/Trodat 4911	96110000	0400	5102	Und	1,0000	10,0000	10,00					

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 04.07.22
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: 122978
AF: 440
COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Adm
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM [X] NÃO [ ]

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
MAT. 115

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5656508			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
077 - Banco Inter - Ag. 0001 - Conta 16319243-0 - Razão social: Andrea Carla Oliveira de Barros 04749718483 - Pix CNPJ : 19445259000174	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Endereço: ROD PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO, N. S/N CEP: 53350-015
TABAJARA - 1
Cidade: OLINDA UF: PE Telefone: 8738744600
CNPJ: 10.739.225/0021-61 Insc. Estadual: Fax:

Autorização de Fornecimento: 122.441 (Revisada) Data: 04/07/2022

Cód. Fornec.: 4251 Coleta: 122.255 (Aplicação Direta) Data: 04/07/22
Fornecedor: ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS CNPJ: 19.445.259/0001-74
Endereço: NOVA AMERICA CEP: 51240-380
IBURA Cidade: RECIFE - PE
Fone: 81988633880 Fax: Contato: 81988633880
Prazo Entrega: 0 dia Solic.: 122.72114
Frete: CIF
Cond. Pgto: 8 Dias da Fatura

	Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IP
1)	110205	RESINA P/ CARIMBO AUTOMÁTICO 4911 Condições de Pagamento: 11/07/2022, Parcela de R$ 10,00	1 UND	10,00	10,00		0,0

AF autorizada por: 354

Desconto Comercial: 0,00
Valor Total: 10,00 (DEZ REAIS)

De acordo com todas as condiçõe

Compras / / Data Diretor / / Data Fornecedor / / Data

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Endereço: ROD PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO, N. S/N — CEP: 53350-015
TABAJARA - 1
Cidade: OLINDA — UF: PE — Telefone: 8738744600
CNPJ: 10.739.225/0021-61 — Insc. Estadual: — Fax:

Autorização de Fornecimento: 122.440 (Revisada) — Data: 04/07/2022

Cód. Fornec.: 4251 — Coleta: 122.254 (Aplicação Direta) — Data: 04/07/22
Fornecedor: ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS — CNPJ: 19.445.259/0001-74
Endereço: NOVA AMERICA — CEP: 51240-380
IBURA — Cidade: RECIFE - PE
Fone: 81988633880 — Fax: — Contato: 81988633880
Prazo Entrega: 0 dia — Solic.: 122.72113
Frete: CIF
Cond. Pgto: 8 Dias da Fatura

	Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	I
1)	110205	RESINA P/ CARIMBO AUTOMÁTICO 4911 Condições de Pagamento: 11/07/2022, Parcela de R$ 10,00	1 UND	10,00	10,00		0,0

AF autorizada por: 35

Desconto Comercial: 0,00

Valor Total: 10,00 (DEZ REAIS)

De acordo com todas as condiçõ

Compras	Data	Diretor	Data	Fornecedor	Data
	/ /		/ /		/ /

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Cotação de Carimbos

		Fornecedor	1	Flávio Rogério Tavares Albuquerque Costa	2	Chaveiro & Carimbos Paulista	3	Recife Carimbos
	Data: 15/06/2022	Contato						Jaaziel
Nome do Setor: Administração		Telefone		(81)985718990		(81)98504-8611		(81)98480-0191
		E-mail						
Comprador: JACIAN DE ANDRADE								

Item	Descrição / Especificação	Quantidade	Unidade	Cotações					
				Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total
1	Resina para carimbo	1	und	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 14,00	R$ 14,00	R$ 10,00	R$ 10,00
	Total Produto				R$ 15,00		R$ 14,00		R$ 10,00
	Frete				R$ 0,00		R$0,00		R$ 0,00
	Total Cotado				R$ 15,00		R$ 14,00		R$ 10,00
	Total Menor Preço								**R$ 10,00**
	Condiçoes de Pagamento				a vista		a vista		a vista
	Prazo Entrega				24 HORAS		24 HORAS		24 HORAS

Observações Gerais:
Cotação realizada afim de atender a necessidade da unidade com relacao a carimbos.

OBS: Cotações em anexo.

Jacian de Andrade
COMPRADOR

UPA 24H OLINDA
Jacian de Andrade
Auxiliar Administrativo
Mat. 33

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 13 / 06 /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
Resina para Carimbo	**01 und**

JUSTIFICATIVA:

Cotação realizada a fim de que seja realizada a confecção de resinas para os carimbos de funcionários da unidade, suprindo a necessidade da unidade

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

RECEBEMOS DE ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.072
SÉRIE. 1

RECIFE CARIMBOS

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 - Saída **1**

Nº 000.000.072
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2622 0619 4452 5900 0174 5500 1000 0000 7210 1309 4003

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
126220053301407 - 13/06/2022 17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
055949010		19.445.259/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			10.739.225/0021-61	13/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ROD PE 15, sn -	TABAJARA - 1		53350-015	13/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Olinda		PE		17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

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	10,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14911	Resina para Carimbo med. 38mmX14mm Nykon 302/Trodat 4911	96110000	0400	5102	Und	1,0000	10,0000	10,00					

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04.07.22	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: 122977	AF: 441
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Adm
RÚBRICA: UPA 24h UPA OLINDA Arnaud Albuquerque Auxiliar Administrativo Mat.	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5656508			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
077 - Banco Inter - Ag. 0001 - Conta 16319243-0 - Razão soc ial: Andrea Carla Oliveira de Barros 04749718483 - Pix CNPJ : 19445259000174	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 10 / 06 /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
Resina para Carimbo	**01 und**

JUSTIFICATIVA:

Cotação realizada a fim de que seja realizada a confecção de resinas para os carimbos de funcionários da unidade, suprindo a necessidade da unidade

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco

Cotação de Carimbos

		Fornecedor	1	Flávio Rogério Tavares Albuquerque Costa	2	Chaveiro & Carimbos Paulista	3	Recife Carimbos
	Data: 13/06/2022	Contato						Jaaziel
Nome do Setor: Administração		Telefone		(81)985718990		(81)98504-8611		(81)98480-0191
		E-mail						
Comprador: JACIAN DE ANDRADE								

				Cotações							
Item	Descrição / Especificação	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total
1	Resina para carimbo	1	und	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 14,00	R$ 14,00	R$ 10,00	R$ 10,00
Observações Gerais:		Total Produto		R$ 15,00		R$ 14,00		R$ 10,00	
Cotação realizada afim de atender a necessidade da unidade com relacao a carimbos.		Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
		Total Cotado		R$ 15,00		R$ 14,00		R$ 10,00	
		Total Menor Preço							**R$ 10,00**
		Condiçoes de Pagamento		a vista		a vista		a vista	
		Prazo Entrega		24 HORAS		24 HORAS		24 HORAS	

OBS. Cotações em anexo.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Jacian de Andrade
COMPRADOR

UPA OLINDA 24H
Jacian de Andrade
Auxiliar Administrativo
Mat. 13

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

RECIFE CARIMBOS

CNPJ: 19.445.259/0001-74 - Insc. Est. 0559490-10 - Insc. Mun. 565.650-8

Para	UPA OLINDA - 10.739.225/0021-61
A/C:	Jacian De Andrade
Depto:	
Contato:	(81) 99521-1477

17/05/22

ORÇAMENTO

3 carimbos automático ref. NYKON 302
valor Unit. r$ 25,00
Total R$ 75,00

2 resinas p/ carimbo autmático ref. NYKON 302/4911 trodat
valor Unit. r$ 10,00
Total r$ 20,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Jackeline da Silva Lima
Centro de Material e Esterelização - CME
Mat. 121

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

SEM EFEITO COMPRA DIRETA

Atenciosamente
JAAZIEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CHAVEIRO & CARIMBOS PAULISTA

SERGIO ALVES DA SILVA 24667862491

CHAVES, CARIMBOS, XEROX, PLAST., ENCADERNAÇÃO

CNPJ: 19.168.683/0001-19

INSC. EST.: 0552770-80 – INSC. MUN.: 268776

FONES: (81) 9 / 98163.3708 / 99213-2496 / 98411.8233

RUA SENHOR BILIU, 626 A – CENTRO – PAULISTA – PE – CEP: 53401-360

sergioalvesdasilva50@gmail.com/Bradesco Ag.: 1606-3 C/C: 34.114-2

A
UPA DE OLINDA
REF. PROPOSTA DE DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS E REFIS
NESTA:

Refil para carimbo **Trodat Ref. 4911**
Vl. Unit. **R$ 14,00**

Carimbos NYKON Ref. 302 – Tam. 38X14MM
Vl. Unit. **R$ 29,90**

Carimbos PADRÃO CNPJ MARCK CARBRINK REF. 2545 – Tam. 60X40MM
Vl. Unit. **R$ 59,90**

OBS:

Condição de Pagamento – À VISTA

Validade Desta Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: 24 HORAS

Temos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Paulista, 20 de Abril de 2022

SERGIO ALVES DA SILVA 24667862491:19168683000119

Assinado de forma digital por SERGIO ALVES DA SILVA 24667862491:19168683000119
DN: c=BR, st=PE, l=PAULISTA, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=AR GOLDEN CERTIFICACAO DIGITAL, ou=14151445000187, cn=SERGIO ALVES DA SILVA 24667862491:19168683000119
Dados: 2022.04.20 15:20:16 -03'00'

Sergio Alves da Silva

Sérgio Alves da Silva 24667862491
Chaveiro & Carimbos Paulista
CNPJ: 19.168.683/0001-19

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FLÁVIO ROGÉRIO TAVARES ALBUQUERQUE COSTA
Av. Conde da Boa Vista, 1095 - Lj 01, Boa Vista
Recife, Pernambuco, 50060-003
(81) 3421-3452 / (81) 9 8571-8990
Insc. Estadual: 0780326-52
CNPJ: 30.840.499/0001-06

ORÇAMENTO

Enviada em 20/04/2022

Tomador
n/d

Nome da empresa
n/d

Pagável a
AABC Carimbos

Projeto
n/d

Número da fatura
689

Prazo de entrega
24 HORAS

Descrição	Qtd	Preço unitário	Preço total
CARIMBO NYKON 302	1	R$30,00	R$30,00
CARIMBO NYKON 355 CNPJ 6X4	1	R$70,00	R$70,00
RESINA TAM. 4911	1	R$15,00	R$15,00

Observaçõ

Subtotal	**R$115,00**
Ajustes	R$0,00
	R$115,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00023382
Data e Hora da Emissão: 16/06/2022 14:57:22
Código de Verificação: SM8D-V5BN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.473.437/0001-04 — Inscrição Municipal: 060.982-0

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: Ro PE-15 SN - Tabaiara - CEP: 53350-015

Município: Olinda — UF: PE — E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 CAPA NO SISTEMA DIGITALIZADO EM PVC CRISTAL, COM FURO CLIPS E DADOS VARIAVEIS.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 776,00

Código da Atividade Prestada
7420002 - ATIVIDADES DE PRODUÇÃO DE FOTOGRAFIAS AÉREAS E SUBMARINAS
17.09 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem 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 17.409/2008
- 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 ou de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 16.06.22	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 ☐ NÃO ☒

16/06/2

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 19 / 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
Confecção de Crachás	**97 und**

JUSTIFICATIVA:

Cotação realizada afim de que sejam feitos os crachás dos funcionários, para identificação dos mesmos.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pernambuco

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Confecção de Crachá

	Data: 15/06/2022	Fornecedor	1	**Foto Beleza**	2	**Digital Gráfica**	3	**Gráfica Ousart**	
Nome do Setor: Coorderação Adm		Contato		Cândido Lacerda		Cristiano Silva			
		Telefone		(81)97111-0315		(81)98525-0745		(81)98801-5687	
Comprador:	JACIAN DE ANDRADE	E-mail		fotobeleza.bv@gmail.com		vendas@digitalgraficape.com.br			

Cotações

Item	Descrição / Especificação	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total
1	Crachá	97	UND	R$ 8,00	R$ 776,00	R$ 12,00	R$ 1.164,00	R$ 12,00	R$ 1.164,00

Observações Gerais:
Confecção de crachás para identificação dos funcionários da unidade

Total Produto	R$ 776,00	R$ 1.164,00	R$ 1.164,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total Cotado	R$ 776,00	R$ 1.164,00	R$ 1.164,00
Total Menor Preço	**R$ 776,00**		
Condições de Pagamento	20 dias mediante emissão de nota	50% antecipado 50% na entrega	50% antecipado 50% na entrega
Prazo Entrega	7 dias	6 – 8 dias	10 dias

OBS: Cotações em anexo.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Jacian de Andrade
COMPRADOR
UPA 24H
UPA OLINDA 24H
Jacian de Andrade
Auxiliar Administrativo
Mat. 33

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

Recife, 08 de Fevereiro de 2022

À
Upa - Olinda
Att. Sra. Jacian de Andrade

Conforme solicitação segue orçamento para o seguinte serviço fotográfico:

ITEM	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	220	Crachá no sistema digitalizado em pvc Cristal, com foto, dados variáveis.	R$ = 8,00	R$ = 1.760,00

* Os dados dos funcionários serão emitido no bloco de notas (via email)
* Prazo de entrega dos crachás : 07 dias úteis após fotos e dados entregue completos sem erros.
* Para os novos funcionários serão encaminhados para o nosso studio com uma autorização do departamento pessoal com todas as informações para emissão do crachá.

* Prazo de validade da proposta; 30 (trinta) dias

Sem mais para o momento.

Foto Beleza Artes Com. Ltda.
Cândido Lacerda

10.473.437/0001-04
Foto Beleza Artes Com. Ltda.-ME
Av. Eng. Domingos Ferreira, 1486, Lj 02
Boa Viagem - CEP: 51111-020
RECIFE-PE

Mais de meio século de tradição e qualidade

FOTO BELEZA ARTES COM. LTDA.
Av. Eng. Domingos Ferreira, 1486 Lj 02 – Boa Viagem – Recife
Fone⊛ 81) – 3222-2783 /3467-4200 ZAP: 97111-0315
CNPJ (MF) 10.473.437/0001-04 INSC. ESTADUAL 0017275-83
E-MAIL :dp@fotobeleza.com.br / fotobeleza.bv@gmail.com

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Mari Arte
Gráfica e Copiadora

ORÇAMENTO

Jaboatão dos Guararapes, 16 de fevereiro de 2022

Att. Zenaide

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR
01	200	Crachás em PVC c/ jacaré - 5x8cm	15,00	R$ 3.000,00
		TOTAL		**R$ 3.000,00**

Prazo de entrega: 08 dias úteis após aprovação da arte

Forma de Pagamento: 50% no sinal e 50% na entrega do material

Validade deste Orçamento: 15 dias

Marili França

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO

Nome do Autorizador (Legível): _____

RG ou CPF: _____

Data da Autorização: _____

Rua Porto Alegre, 07 – Barra de Jangada – Jaboatão dos Guararapes/PE
Fone: (81) 98302-0400 E-mail: [illegible]

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Gráfica Ousart Comunicação Visual

Boa Noite!

Zenaide

Conforme solicitado segue orçamento abaixo:

Para 200 unidades de crachás + prendedor
valor unitário R$ 12,00 valor total R$ 2.400,00

Gráfica Ousart Comunicação Visual
CNPJ:34.266.819/0001-17
Fones: 81 - 30801794 / 988015687
AV . PRESIDENTE CASTELO BRANCO - 5472 CANDEIAS -
Jaboatão dos Guararapes / PE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA 2022 AMOSTRA.jpg

Foto Beleza

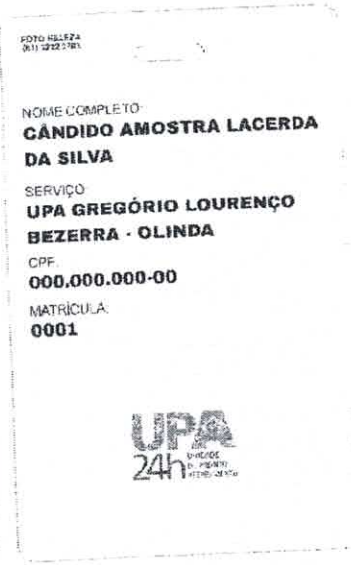
APRESENTAÇÃO DE LAY-OUT

www.fotobeleza.com.br

FRENTE



VERSO



MODELO APROVADO - Nº _____

ATENÇÃO

FAVOR VERIFICAR TODOS OS DADOS, NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DADOS INCORRETOS QUANDO APROVADO. HAVENDO MAIS DE UM MODELO, PREENCHER O CAMPO "MODELO APROVADO" COM A NUMERAÇÃO ACIMA DO MESMO.

- A margem branca de 1,5 mm na borda do cartão é obrigatória.
- Pode haver uma pequena variação de cor devido a diferença de material / impressão.
- Os cartões seguem os padrões estabelecidos por normas internacionais.

TEXTO E DESENHO REVISADOS E APROVADOS.
AUTORIZO A IMPRESSÃO

02/05/22
DATA

Jaclan de Andrade
ASS. RESPONSÁVEL

UPA 24h OLINDA
Jaclan de Andrade
Auxiliar Administrativo
Mat. 33

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Av. Manoel Borba, 31 - Boa Vista - Fones: (81) 3231.2008 - 3222.2783 - Fax. (81) 3421.4798
Av. Eng. Domingos Ferreira - 1486 - Lj. 2 - Boa Viagem - Fones: (81) 3325.2525 - [illegible]

02/05/2022 17:04

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: 01/06/2022 a 30/06/2022 Parcela - Status: P Parcela - Valor da Multa: (<>) 0

Nº	Parc.	Credor	CIC/RG	Status	Vencimento	Prev Pgto	Multa
401	1	Cirurgica Montebello Ltda	08674752000140	Pago	14/05/2022	01/06/2022	239,48
813	1	Comercial Mostaert Ltda	11563145000117	Pago	16/06/2022	20/06/2022	28,80
575	2	D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	23680034000170	Pago	23/06/2022	27/06/2022	265,75
621	4	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	10854165000346	Pago	07/06/2022	07/06/2022	40,16
744	1	PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP	26761591000103	Pago	16/06/2022	20/06/2022	87,39
206	3	Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda-	21596736000144	Pago	14/05/2022	01/06/2022	264,87
Total:							**926,45**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

6.1.1.3 LABORATÓRIO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000557	
Data de Emissão	**Competência**
01-07-2022 às 16:19:53	JUN/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
AKJC41456	30/06/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 **Inscrição Municipal:** 095.605-8

Razão social: CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 123 53030-020 BAIRRO NOVO CS A

Municipio: OLINDA **UF:** PE

Telefone: - **E-mail:** pasmmarluce@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:** 102.799-9

Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** augusto@phcontabilidade.com

SERVIÇOS

4.02-ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.

DESCRIÇÃO

NOTA REFERENTE A COMPETÊNCIA JUNHO/2022
QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS: 8333
TOTAL DA FATURA: R$ 32.374,76
FORNECIMENTO DE INSUMOS:
01 PACK 300T LOTE 204556H- FORNECIDO EM 02/06 TOTAL DE 296 GASOMETRIAS R$18,31 = R$5.419,76
01 PACK 300T LOTE 205956C- FORNECIDO EM 07/06 TOTAL DE 296 GASOMETRIAS R$18,31 = R$5.419,76
01 PACK 300T LOTE 208256B- FORNECIDO EM 28/06 TOTAL DE 296 GASOMETRIAS R$18,31 = R$5.419,76
VENCIMENTO 15/07/2022
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 3886 C/C 13003122-5

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 01.07.22 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 ☒ NÃO ☐
Karla Patrícia Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN 504.FN

VALOR TOTAL DA NFS-e R$ 48.634,04

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

consultlab 24 Horas

Convênio:	UPA OLINDA	**Período**	**Impressão** 1/7/2022
CGC/CNPJ:	10.739.225/0021-61	1/6/2022	
Endereço:	ROD PE 15 SN	30/6/2022	

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
SUMARIO DE URINA	0202050017	453	R$ 3.70	R$ 1,676.10
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	1014	R$ 4.11	R$ 4,167.54
UREIA	0202010694	856	R$ 1.85	R$ 1,583.60
CREATININA	0202010317	854	R$ 1.85	R$ 1,579.90
PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL	020203008-3	711	R$ 9.25	R$ 6,576.75
ACIDO LATICO / LACTATO	0202010538	1	R$ 8.88	R$ 8.88
SODIO	0202010635	688	R$ 1.85	R$ 1,272.80
POTASSIO	0202010600	698	R$ 1.85	R$ 1,291.30
TROPONINA QUALITATIVA	0202031209	145	R$ 20.00	R$ 2,900.00
AMILASE	0202010180	244	R$ 2.25	R$ 549.00
LIPASE	0202010554	254	R$ 6.00	R$ 1,524.00
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	0202010643	485	R$ 2.01	R$ 974.85
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	0202010651	487	R$ 2.01	R$ 978.87
FOSFATASE ALCALINA	0202010422	239	R$ 2.01	R$ 480.39
GAMA GT (GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE)	0202010465	236	R$ 3.51	R$ 828.36
TP - TEMPO DE PROTROMBINA	0202020142	118	R$ 2.73	R$ 322.14
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0202010201	335	R$ 2.01	R$ 673.35
GLICOSE	0202010473	55	R$ 1.85	R$ 101.75
CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	0202010325	192	R$ 5.00	R$ 960.00
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	0202020134	81	R$ 5.77	R$ 467.37
ACIDO URICO	0202010120	57	R$ 1.85	R$ 105.45
D-DIMERO		28	R$ 75.00	R$ 2,100.00
BETA HCG QUALITATIVO	0202060217	10	R$ 7.85	R$ 78.50
CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	0202010333	78	R$ 5.00	R$ 390.00
TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL		12	R$ 65.00	R$ 780.00
CLORO	0202010260	1	R$ 1.85	R$ 1.85
RESERVA ALCALINA		1	R$ 2.01	R$ 2.01
	Total	**8333**		**R$ 32374.76**

Karla Freita Cavalcanti da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 700.591-ENF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pernambuco
SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE OLINDA

GREGÓRIO LOURENÇO BEZERRA

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Olinda, 18 de JULHO de 2022.

NOTA TÉCNICA

Considerando que no período de 02/06/2022 à 07/06/2022 tivemos problemas com oscilação na rede elétrica da UPA OLINDA.

Considerando que as oscilações na rede elétrica causaram a queima de 02 packs de testes para Gasometria, uma vez que com o desligamento da máquina a mesma não liga automaticamente e o tempo para ligar a mesma é com menos de 01(uma) hora.

Informamos que essas oscilações acarretaram no aumento no aumento do valor da nota de pagamento referente ao mês de Junho/2022.

Informamos que o Pack de gasometria do dia 28/06/2022 ainda em uso na unidade.

Atenciosamente,

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem – UPA OLINDA

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

6.1.1.1 MÉDICOS (PJ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREF. MUNICIPAL DE ARARIPINA
RUA COELHO RODRIGUES, 174 - CENTRO
ARARIPINA/PE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Nº da nota	Nº da substituida
001734	
Data de emissão	**Competência**
21/07/2022 10:33:22	Julho / 2022
Chave de acesso	**Data da prestação do serviço**
220721103230260	21/07/2022

Prestador de serviços

CNPJ: 70.090.907/0001-74 **Nome Fantasia:** CLINICA MEDICA DO ARARIPE
Razão Social: CLINICA MEDICA DO ARARIPE LTDA - EPP
Endereço: RUA COELHO RODRIGUES, 692, CENTRO I - CEP: 56280000 **UF:** PE **Inscr. Municipal:** 4.5.8.0125
Município: Araripina
Telefone: 8738731291 **E-mail:** clinicamararipe@hotmail.com

Tomador de serviços

CNPJ: 10.739.225/0021-61
Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
Endereço: RODOVIA PE 15, S/N, TABAJARA-I - CEP: 53350015 **UF:** PE **Inscr. Municipal:**
Município: Olinda
Telefone: **E-mail:**

Serviços

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

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R$	Valor total R$
1	REFERENTE A SERVIÇOS DE CONSULTORIA MÉDICA REALIZADOS NA UPA OLINDA/PE, COMPETÊNCIA JUNHO/2022	1	3.247,89	3.247,89

Valor total da NFS-e: **3.247,89**

Código da Atividade Econômica
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Deduções (R$) 0,00	Base de cálculo (R$) 3.247,89	Alíquota (R$) 0,00	Valor do ISS (R$) 0,00	Outras retenções (R$) 0,00
INSS (R$) 0,00	IRPJ (R$) 0,00	COFINS (R$) 0,00	CSLL (R$) 0,00	PIS/PASEP (R$) 0,00

Outras informações

Local da prestação do serviço: Olinda/PE
Natureza da operação: Tributação no município
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

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 21.07.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

A autenticidade desta nota pode ser verificada no site:
https://araripina.pe.gov.br/

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000067
Data e Hora de Emissão
15/07/2022 13:59:45
Código de Verificação
PPQC-LA6T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.560.147/0001-37** Inscrição Municipal: **759.957-9**

Nome/Razão Social: **MEDICALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA**

Endereço: **RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS 1172, SALA 0405 EMP NESTOR ROCHA SAL - BOA VIAGEM - CEP: 51021-330**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.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: **Ro PE-15 SN - Tabajara - CEP: 53360-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **-----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. ANA LETICIA CARVALHO LOBO NO MÊS DE JUNHO DE 2022 NOS DIAS:
12/06 - FDS NOTURNO * 13/06 - SEMANA NOTURNO * 23/06 - SEMANA DIURNO * 23/06 - SEMANA NOTURNO.
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO: STONE (197)
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 900406-0
CHAVE PIX: 46.560.147/0001-37 (CNPJ)

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 15.07.22	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 ☒ NÃO ☐

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 136,50	R$ 45,50	R$ 0,00	R$ 88,25	R$ 29,57	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.550,00

Código da Atividade Prestada
9610102 - 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	4.550,00	2,00%	91,00	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: 10/08/2022
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000066, emitida em 15/07/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: **MEDICALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA**

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: **ANA LETICIA CARVALHO LOBO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12	19h	07h	Ana Leticia Lobo	
13	19h	07h	Ana Leticia Lobo	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23	07	-	Ana Leticia Lobo	
24	-	07h		
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 29/06/22

Ana Leticia Lobo
CRM 33072

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrado.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00000166**
Data e Hora de Emissão: **11/07/2022 11:15:51**
Código de Verificação: **PXDZ-J3WE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GLOBALMED

CPF/CNPJ: **45.735.127/0001-97** Inscrição Municipal: **752.435-8**
Nome/Razão Social: **GLOBALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA**
Endereço: **RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS 1172, SALA 0406 EMP NESTOR ROCHA SAL - BOA VIAGEM - CEP: 51021-330**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **GLOBALMEDP@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: **Ro PE-15 - Tabajara - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **-----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. CAROLINA LUCENA MARKMAN, NO MÊS DE JUNHO DE 2022, NO DIAS (16 DIURNO).
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
BANCO: STONE
AGÊNCIA: 0001
C/CORRENTE: 685502-7
CHAVE PIX: 42.735.127/0001-97

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 11-07-22	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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

UPA 24h
UPA OLINDA
Iracema Souz
Coordenadora Admin
Mat

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 31,50	R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 15,75	R$ 6,83	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.050,00

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 Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	1.050,00	2,00%	21,00	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: 10/08/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:	COMPETÊNCIA:
GLOBALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA	jun/22

NOME DO COLABORADOR: **CAROLINA LUCENA MARKMAN**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
CLINICO GERAL	( ) DIARISTA (X) 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	07:00	19:00	Dra. Carolina Markman Médica CRM-PE: 33.116	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: __/__/____

Dra. Carolina Markman
Médica
CRM-PE: 33.116

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

LIBERADA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000000005	000000004
Data de Emissão	**Competência**
11-07-2022 às 14:08:34	JUL/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
SMNS71356	11/07/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 46.424.732/0001-00 **Inscrição Municipal:** 103.887-7

Razão social: ACIOLI SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO AMBROSIO DE B LEITE 193 53030-230 BAIRRO NOVO LJ 05

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: 8199207178- **E-mail:** WWW.CONTATO@AGILCONTADORES.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:** 102.799-9

Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** augusto@phcontabilidade.com

SERVIÇOS

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCRIÇÃO

REFERENTE AO PLANTÃO NOTURNO DO DIA 11/06/22
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 077 (INTER)
AGENCIA: 0001
CONTA: 21523781-1

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.250,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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

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 credito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 11.07.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Colinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: ACIOLI SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	COMPETÊNCIA: Jun/22
NOME DO COLABORADOR: HUGO LEONARDO DE OLIVEIRA CABRAL ACIOLI	
SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA ( ) PLANTONISTA ( ) OUTRO: 1 PLANTÃO

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	11:00H	07:00	Hugo Acioli Médico CRM-PE 32902	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 30/06/22	*Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.*
Hugo Acioli Médico CRM-PE 32902	
ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR	**ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR**

IPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA

SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

1000005

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

3BJ3NIOYC

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
28/06/2022	28/06/2022	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
NOBREMED SERVICOS MEDICOS LTDA		NOBREMED		45.981.485/0001-80
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
2164566	Exigível		Sim	Não

LOGRADOURO		NÚMERO
RUA DEP JOSE MARIZ		00763
COMPLEMENTO	BAIRRO	
SALA 01;CXPST 10;	TAMBAUZINHO	
MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58042-020	(83) 99844-0428	igorjosediniz@gmail.com

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA		10.739.225/0021-61	
LOGRADOURO			NÚMERO
Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado impar			SN
COMPLEMENTO	BAIRRO		
JOAQUIM NABUCO	Tabajara		
MUNICÍPIO	ESTADO		PAÍS
Olinda	PE		BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
53350-015		

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

PERIODO: 2022.06

DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURÍDICA:

NOME EMPRESARIAL: NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.981.485/0001-80

BANCO: BRASIL (001)
AGENCIA: 1617-9
CONTA: 58.926-8

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PE	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R$ 4.850,00	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$ 4.850,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECBTO: 01 07 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:

RUBRICA: | CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: **NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: **IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **CLINICO GERAL**

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4	07:00	07:00		Plantão 24hs
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18	07:00	19:00		
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25	07:00	19:00		
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 30/06/22

Dr. Igor José F. N. Diniz
Clínico Geral
CRM-PB 14565

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Gestor do Setor Financeiro

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	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
1000004	XO4SAUCRR

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
30/06/2022	30/06/2022	Não			

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	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
2110865	Exigível		Sim	Não

LOGRADOURO	NÚMERO
AV SINESIO GUIMARAES	00301

COMPLEMENTO	BAIRRO
SALA 102 e 103;CXPST 24;	TORRE

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58040-400	(83) 98610-7043	VIRGINIONETOMED@GMAIL.COM

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA	10.739.225/0021-61	

LOGRADOURO	NÚMERO
Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado ímpar	SN

COMPLEMENTO	BAIRRO
DR JOAQUIM NABUCO	Tabajara

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	P E	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
53350-015		

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR VIRGINIO BATISTA DE ARAÚJO NETO - 4 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
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

OBRA 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$ 5.000,00	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$ 5.000,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO 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. Finance

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 01.07.22	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 ☒ NÃO ☐

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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: ARAUJO E GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: VIRGINIO BATISTA DE ARAUJO NETO

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ORTOPEDIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4	19h	07h		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	19h	07h		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18	19h	07h		
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25	19h	07h		
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 30/06/22

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN

Nota Nº 0000000171
SÉRIE ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	29/06/2022	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	Insc. Estadual	0
Cidade	JUAZEIRO DO NORTE	C.E.P	63041155	Comp.	ANDAR 7 SL 716 K	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: 05/06/2022 plantão diurno 12h
26/06/2022 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	36,0

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	2.400,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	2.400,0
(-) 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) Aliquota do ISS	2,000
(-) ISS Retido	0,00	**4myw3htgc**		ISS a Reter	( ) (X) N
(=) Valor Líquido	2.252,40	http://www.juazeiro.ce.gov.br		(=) Valor do ISS	48

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 29/06/22 17:02

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 01.07.22
FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as espe
Nº COMPROMISSO:
ÁE:
COMPETÊNCIA:
C. CUSTO:
RÚBRICA:
UPA 24h
UPA OLINDA 24H
CONT
SIM
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: **PRIMEMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: **RAYNIO MARKFA ROCHA SILVA**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **ORTOPEDIA**

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5	07 H	19H	Dr. Raynio Markfá Ortopedia e Traumatologia CREMEPE - 31644	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	07 H	19H	Dr. Raynio Markfá Ortopedia e Traumatologia CREMEPE - 31644	
27				
28				
29				
30				
31				

DATA 29/06/22

Dr. Raynio Markfá
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE - 31644

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

UPA OLINDA
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000150	
Data de Emissão	**Competência**
01-07-2022 às 14:40:28	JUL/2022
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
VGAX66643	01/07/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 36.107.865/0001-07 Inscrição Municipal: 098.328-4

Razão social: CLINICASLY SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ESQUILO 04 53370-110 OURO PRETO UF: PE

Município: OLINDA E-mail: pgsmedicas@gmail.com

Telefone: 8130120761-

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ Inscrição Municipal: 102.798-9

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

0.01-MEDICINA E MEDICINA.

DESCRIÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA UNIDADE DA UPA OLINDA PELO DR MATHEUS PIMENTEL LEITE ROCHA REFERENTE AOS PLANTÕES DE JUNHO/2022 .
02 PLANTÕES DIURNO 12 HORAS ORTOPEDIA DOMINGO (DIAS 12/06 E 19/06)
(R$ 1.200,00) X 02 DIAS = R$ 2.400,00
DADOS BANCARIOS SANTANDER AG 3909 CONTA 13002778-3

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:2.400,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$
0,00	2.400,00	2,00	48,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	36,00	24,00	72,00	15,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04.07.22	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:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Finance

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: **CLINICALLY SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: **MATHEUS PIMENTEL LEITE ROCHA**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **ORTOPEDIA**

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12	07:00	19:00	Matheus Pimentel L. Rocha Médico CRM-PE 31702	Plantão 12.24
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19	07:00	19:00	Matheus Pimentel L. Rocha Médico CRM-PE 31702	Plantão 12.24
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 30/06/2022

Matheus Pimentel L. Rocha
Médico
CRM-PE 31702

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado teve frequência conforme demonstrado.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

s da ação do rviço	Empresa	Dias dos Plantões	Quantidade Plantão Diurno Dia de semana	Quantidade Plantão Noturno dia de semana	Quantidade Plantão diurno final de semana	Quantidade Plantão noturno final de semana	Valor Plantão Diurno Dia de semana	Valor Plantão Noturno dia de semana	Valor Plantão diurno final de semana	Valor Plantão noturno final de semana	Total Plantão Diurno Dia de semana	Total Plantão Noturno dia de semana	Total Plantão diurno final de semana	Total Plantão noturno final de semana	Total Geral
O	CLINICALLY SERVIÇOS	DOMINGO	0	0	2	0	R$ 1.050,00	R$ 1.125,00	R$ 1.200,00	R$ 1.250,00	R$ -	R$ -	R$ 2.400,00	R$ -	R$ 2.400,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

Francisco Galvão
1ºSMEP
Prestação de Contas

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota: **00000021**
Data e Hora de Emissão: **30/06/2022 11:24:50**
Código de Verificação: **SVNE-CM9F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.440.478/0001-33** Inscrição Municipal: **758.920-4**
Nome/Razão Social: **DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **RUA ANGUSTURA 126, SALA 504 EMP ANGUSTURA - AFLITOS - CEP: 52050-340**
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** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados por Dr. Hugo Oliveira da Hora.
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
CARGA HORÁRIA: 12 horas
VALOR: R$1.050,00
DATA: 07/06/2022
TURNO: Diurno
VALOR: R$1.125,00
DATA: 09/06/2022
TURNO: Noturno
VALOR: R$1.050,00
DATA: 14/06/2022
TURNO: Diurno
VALOR: R$1.050,00
DATA: 28/06/2022
TURNO: Diurno

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 46.440.478/0001-33
Dr. Hugo Oliveira da Hora Serviços
Agência: 0001
Conta: 53079341-2
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 05.07.22	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 ☒ NÃO ☐

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.275,00

Código da Atividade Prestada
8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC
04.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (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

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:	COMPETÊNCIA:
DR HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	jun/22

NOME DO COLABORADOR: HUGO OLIVEIRA DA HORA

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
CLINICA MEDICA	( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7	7:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
8				
9	19:00	7:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
10				
11				
12				
13				
14	7:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28	7:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
29				
30				
31				

DATA: 29/06/22

Dr. Hugo Oliveira
Médico
CRM-PE: 32893

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para os devidos fins que o Prestador acima identificado teve frequência conforme demonstrado.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CARUARU

PREFEITURA DE CARUARU

SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 88

Data e Hora da Emissão	30/06/2022 11:35:43	Competência	30/6/2022	Código de Verificação	JUF6R9JVG
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
NOS DIAS: 05,12,19 E 26 DE JUNHO DE 2022
VALOR R$: 4.800,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

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

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 04/07/22 | 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 [X] NÃO [ ]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNC

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		

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOSE DE NEUROFISIOLOGIA

COMPETÊNCIA: 08/22

NOME DO COLABORADOR: IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO

FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: CLINICA MEDICA

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	ASSINATURA/RUBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
5	7h	19h		
6				
7				
8				
9			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
10				
11				
12	7h	19h		
13				
14				
15				
16			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
17				
18				
19	7h	19h		
20				
21				
22			Igor Melo Médico CRM-PE 30276	
23				
24				
25				
26	7h	19h		
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: 31/08/22

Igor Melo
Médico
CRM-PE 30276

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrativo.

IPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA

SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
1000085	1U6EJKDW8

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
01/07/2022	30/06/2022	Sim			1000084

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

LOGRADOURO	NÚMERO
AV GOV ARGEMIRO DE FIGUEIREDO	00210

COMPLEMENTO	BAIRRO	
CXPST 351 SALA 001 - SEMI ENTERRADO	JARDIM OCEANIA	
MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58037-030	(83) 98805-3842	victorpaiva.simoes@gmail.com

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA	10.739.225/0021-61	

LOGRADOURO	NÚMERO
Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado impar	SN

COMPLEMENTO	BAIRRO	
JOAQUIM NABUCO	Tabajara	
MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PE	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: 02/06, 16/06, 23/06 e 30/06 (plantões de 12h - noturnas)

Dados bancários da empresa:
Banco Sicredi / Banco 748 / Agência: 2201 /Conta Corrente: 62821-2
RAVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 41.112.391/0001-1

Valor aproximado tributos R$ 754,56 (15,72%) Fonte: IBPT

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 06 07 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 ☒ NÃO ☐

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PE	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R$ 4.800,00	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$ 4.800,00	2,71 %	R$ 130,08	R$ 4.669,92

USO DA ADMINISTRAÇÃO 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 DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: **RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

COMPETÊNCIA: jun/22

NOME DO COLABORADOR: **BRUNO SANTOS TEIXEIRA DALTRO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **ORTOPEDIA**

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) PLANTONISTA ( ) OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2	19:00			
3		7:00		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16	19:00			
17		7:00		
18				
19				
20				
21				
22				
23	19:00			
24		7:00		
25				
26				
27				
28				
29				
30	19:00			
31		7:00		

Dr. Bruno Daltro
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 26.693 | RQE 12179

DATA: 30/06/22

Declaro para dos devidos fins que o Prestador adima identificado, teve frequência conforme demonstrado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

6.3.1.1.1 LAVANDERIA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FATURA DE LOCAÇÃO

002581

Lavebras Gestão de Texteis 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		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Social das Medianeiras da Paz		**10.739.225/0021-61**	**12/07/2022**
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
Rodovia Pe 15	**S/n**	**Tabajara - 1**	**53350-015**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	CONTATO
Olinda	**(87) 98171-537**	**PE** / **ISENTO**	

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2.581 / 1	11/08/2022	6.710,80

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001 - LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	1.677,700	4,0000	6.710,80

CÓDIGO DA CHAVE	DESCONTOS	ACRÉSCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
5378.06272575004803.002581.000671080.5	0,00	0,00	6.710,80

VALOR POR EXTENSO
SEIS MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS **********

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 271864. SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022

Base de Cálculo PIS: R$ 6710,80 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R$ 110,73.
Base de Cálculo Cofins: R$ 6710,80 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R$ 510,02.
Conforme lei 10.833/2003, art. 1°, § 1°.
Upa Olinda

EMP/OP:	UPA OLINDA
DATA RECBTO: 12.07.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h UPA OLINDA 24H
Tracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

2.2.1. Informativo de Peso Entregue

COALA

Data Saida Lavanderia

Emissão:06/07/2022
Hora: 18:17:59
ATM056

Contrato NCole

			E = ENTRADA LAVANDERIA			S = SAIDA LAVANDERIA			
			Peso Cliente	Peso Sujo Lav	Diferença	Peso Limpo	Diferença	Perc entu	Peças
Total do Período			**1.683,10**	**1.677,70**	**5,40**	**1.779,30**	**101,60**	**106,06 %**	2.151
100001 - HOSPITALAR			1.683,10	1.677,70	5,40	1.779,30	-101,60	106,06%	2.151
S00244/48	UPA OLINDA		1.683,10	1.677,70	5,40	1.779,30	101,60	106,06 %	2.151
E0005652	1-Normal01/06/22	7-FECHADO	58,20	58,00	0,20	58,00	0,00	100,00%	58
E0083421	1-Normal02/06/22	6-ENVIADO	59,10	60,00	-0,90	55,00	5,00	91,67%	55
E0084405	1-Normal03/06/22	6-ENVIADO	43,90	43,10	0,80	44,60	-1,50	103,48%	45
E0085104	1-Normal04/06/22	6-ENVIADO	59,90	57,60	2,30	51,50	6,10	89,41%	52
E0085397	1-Normal05/06/22	6-ENVIADO	55,80	54,90	0,90	55,00	-0,10	100,18%	55
E0005650	1-Normal06/06/22	7-FECHADO	45,20	45,00	0,20	45,00	0,00	100,00%	45
E0005647	1-Normal07/06/22	7-FECHADO	61,40	61,00	0,40	61,00	0,00	100,00%	61
E0005642	1-Normal08/06/22	7-FECHADO	55,60	55,00	0,60	55,00	0,00	100,00%	55
E0089729	1-Normal09/06/22	6-ENVIADO	46,20	45,30	0,90	45,70	-0,40	100,88%	46
E0090645	1-Normal10/06/22	6-ENVIADO	41,30	34,00	7,30	30,50	3,50	89,71%	58
E0091256	1-Normal11/06/22	6-ENVIADO	68,90	65,60	3,30	68,50	-2,90	104,42%	69
L0001900	2-Normal11/06/22	6-ENVIADO	0,00	0,00	0,00	47,10	-47,10	0,00%	47
E0091744	1-Normal12/06/22	6-ENVIADO	44,00	41,10	2,90	41,90	-0,80	101,95%	76
E0092651	Degoma 13/06/22	6-ENVIADO	0,00	0,00	0,00	76,80	-76,80	0,00%	77
E0092736	1-Normal13/06/22	6-ENVIADO	56,00	54,30	1,70	62,10	-7,80	114,36%	62
E0093770	1-Normal14/06/22	7-FECHADO	53,60	49,40	4,20	55,00	-5,60	111,34%	55
E0094835	1-Normal15/06/22	6-ENVIADO	51,00	53,70	-2,70	50,20	3,50	93,48%	101
E0095045	1-Normal16/06/22	6-ENVIADO	58,50	56,10	2,40	53,10	3,00	94,65%	53
E0096449	1-Normal17/06/22	6-ENVIADO	58,10	57,60	0,50	52,00	5,60	90,28%	52
E0096781	1-Normal18/06/22	6-ENVIADO	54,20	57,30	-3,10	53,60	3,70	93,54%	115
L0001946	1-Normal19/06/22	6-ENVIADO	0,00	0,00	0,00	21,70	-21,70	0,00%	22
E0097391	1-Normal19/06/22	6-ENVIADO	50,80	51,40	-0,60	52,00	-0,60	101,17%	52
E0098190	1-Normal20/06/22	6-ENVIADO	60,30	56,40	3,90	59,30	-2,90	105,14%	112
E0099001	1-Normal21/06/22	6-ENVIADO	60,40	59,60	0,80	58,20	1,40	97,65%	58
E0099850	1-Normal22/06/22	6-ENVIADO	62,40	63,90	-1,50	62,50	1,40	97,81%	63
E0000765	1-Normal23/06/22	6-ENVIADO	61,00	60,70	0,30	55,50	5,20	91,43%	56
E0001638	1-Normal24/06/22	6-ENVIADO	66,70	81,00	-14,30	75,00	6,00	92,59%	75
E0002315	1-Normal25/06/22	6-ENVIADO	51,80	52,40	-0,60	52,80	-0,40	100,76%	53
E0002797	1-Normal26/06/22	6-ENVIADO	71,10	73,80	-2,70	68,90	4,90	93,36%	130
E0003507	1-Normal27/06/22	6-ENVIADO	55,20	56,90	-1,70	51,50	5,40	90,51%	52
E0004446	1-Normal28/06/22	6-ENVIADO	49,80	49,40	0,40	46,20	3,20	93,52%	86
E0005326	1-Normal29/06/22	6-ENVIADO	61,20	59,20	2,00	56,00	3,20	94,59%	56
E0006354	1-Normal30/06/22	6-ENVIADO	61,50	64,00	-2,50	58,10	5,90	90,78%	103

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	00116507
Competência	JUL/2022
Data e Hora da Emissão	01/07/2022 14:17:48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BRASCON

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, Nº 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 01/06/2022 A 30/06/2022. 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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 040722 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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 603

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: 116507
Número RPS: 109437
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

BRASCON

CERTIFICADO

No 00109208/2022

Atesto para os devidos fins que a empresa BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA, CNPJ: 11.863.530/0001-80 RLO: 05.20.11.003080-8, RLO: 03.20.02.000470-4, realizou os serviços de coleta, transporte, tratamento (autoclavagem) e/ou (incineração) e disposição final de 45 bombonas com 924,94 quilos (Kg) de resíduos do(s) Grupo(s) GRUPO B / GRUPO E / GRUPO A, no período de 01/06/2022 à 30/06/2022, conforme preconiza a CONAMA-358. referente à nota fiscal Nº: 116507 emitida para o tomador do serviço, INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ , CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61, sito a RODOVIA PE 15, Nº:S/N, CIDADE TABAJARA, Olinda - PE, sendo estes encaminhados para disposição final, na empresa CENTRAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA. – CTR-PE, CNPJ: 07.534.580/0001-46, RLO: 03.18.04.000932-8, RLO: 05.18.04.001200-1 , com endereço na BR 101 Norte, Km 28.5, – Zona Rural de Igarassu – Pernambuco - PE

POMBOS, 01 de JULHO de 2022.

Lissandra Queiroz
Engenheira Ambiental
CREA - 1815561017

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 DE RECIFE

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 21907 Série A, emitido em 01/07/2022

Número da nota	**21907**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2022 16:01**
Código de Verificação	**LKRI-BQTS**

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 (5 parcela)

CÓDIGO 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	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 250,20**	**R$ 0,00** *(5,0000 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**

PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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.

Recebi(emos) do Prestador: PALAS INFORMATICA LTDA CNPJ: 69.920.213/0001-38
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **21907** emitida em **01/07/2022** às **16:01**

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
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 06/07/22	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 ☐ NÃO ☐

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: **45744**

Data e Hora da Emissão	10/07/2022 16:21:40	Competência	10/07/2022	Código de Verificação	7ZG1E7Z9J
Número do RPS	45799	No. da NFSe 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 ANTÔNIO 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	ROD 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

Detalhemanento 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.

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 11.07.22	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: Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 2815 Série NFSE, emitido em 01/06/2022

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00019947	01/06/2022 16:02:20	NMZB-FNIL

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: 53350-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **upaolinda.adm@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LICENCA DE USO DA PLATAFORMA SINTESE

Ref. Jun/2022 - Vencto. 25/06/2022

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 02.06.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (r recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificaç	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO SI...

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	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: 10/07/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2815 Série NFSE, emitido em 01/06/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

6.3.1.5 CONSULTORIAS E TREINAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00000097**
Data e Hora de Emissão: **04/07/2022 10:32:13**
Código de Verificação: **4XNV-SPSI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 38.404.090/0001-59 Inscrição Municipal: 698.088-6
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
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal: ----
Endereço: ROD PE 15 SN, DR JOAQUIN NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015
Município: Olinda UF: PE E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTORIA NA AREA DE TIC - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - COMPETÊNCIA JUNHO/2022.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBTO: 04 07 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 ☑ NÃO ☐

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Código da Atividade Prestada
5204000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2009 e 17.409/2009.
- 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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00000125
Data e Hora de Emissão	04/07/2022 09:59:10
Código de Verificação	5MSW-6E8E

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: **joseflavios.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 81 - 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 JUNHO DE 2022.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITAÚ - 341
AG: 3175
CONTA: 40813-1
CNPJ: 32.085.944/0001-03

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04.07.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.500,00

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (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 17.406/2008.
- 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	00000078
Data e Hora de Emissão	30/06/2022 15:36:57
Código de Verificação	LP6C-MC8Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

DASCONT

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**

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

Assessoria em departamento pessoal, realizada na UPA Olinda - Gregório Lourenço Bezerra, no período de 01/06/2022 à 30/06/2022.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 2971

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 30.06.22	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 ☐ NÃO ☐

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00001404**
Data e Hora de Emissão: **19/06/2022 08:42:43**
Código de Verificação: **IWIJ-UYRB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.190.737/0001-26**
Inscrição Municipal: **273.783/001-42**
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**

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 - Olinda - CEP: 53350-015/PE**
E-mail: **AUGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS DO MES 06/2022

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 RECBTO: 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: Junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☐

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$):	Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	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 Liquido (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: 06/2022 (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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00000539
Data e Hora de Emissão	27/06/2022 15:39:05
Código de Verificação	YGYW-ZVQW

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: 50070-495**

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: 53360-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO SERVIÇO ADVOCATICIOS NO MÊS DE JUNHO/2022.

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 27.06.22	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 ☑ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Adm.
Mat.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.400,00

Código da Atividade Prestada
6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

17.14 - Advocacia.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000403
Data e Hora de Emissão
04/07/2022 08:11:29
Código de Verificação
RDNR-JRAR

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: 53350-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços advocaticios na área trabalhista (consultivo e contencioso), erro médico e defesas administrativas perante o Tribunal de Contas, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.COMPETÊNCIA JUNHO/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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 06.07.22	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 ☑ NÃO ☐

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

6.3.1.7 DEDETIZAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00009506
Data e Hora de Emissão	29/06/2022 10:30:28
Código de Verificação	4BC6-TPSC

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 - JIQUIA - 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**
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

Serviço de controle de pragas nas áreas interna e externada da unidade.

Serviço realizado no mês de Junho/2022.

Boleto com vencimento dia 10/07/2022.

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 29.06.22	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 ☒ NÃO ☐

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 990

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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00000658
Data e Hora de Emissão	01/07/2022 10:16:50
Código de Verificação	VKHR-WVSM

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 PERIODO DE 01-06-2022 A 30-06-2022. REDUÇÃO CONTRATUAL: 20% R$ 9.837,40| BASE DE CÁLCULO DO INSS: 80% R$ 39.349,60.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 1.475,61	R$ 491,87	R$ 4.328,46	R$ 491,87	R$ 319,72	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.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04/07/22	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 ☒ NÃO ☐

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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013026	01/07/2022 15:53:32	4UMU-GEHZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.545.203/0001-26** Inscrição Municipal: **317.169-8**
Nome/Razão Social: **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO 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 JUNHO/2022. (VBTF/VAT)
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: UPA OLINDA

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
Ag: 3205-0
C/c: 487140-5

VENCIMENTO: 15/07/2022

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 300,70	R$ 100,23	R$ 0,00	R$ 100,23	R$ 65,15	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.023,34

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	10.023,34	5,00%	501,17	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: 10/08/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04/07/22	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: Karla Freitas Nogueira da Silva Coordenadora de Enfermagem UPA OLINDA COREN-PE 709.591-ENF	CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

EMBRAESTER

Material por Período

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/07/2022 15:50:18

Encontrados:
33

Data Inicial:
01/06/2022

Data Final:
30/06/2022

CLIENTE	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - (UPA OLINDA)
SETOR	UPA OLINDA
EMPRESA	ENAE EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE
CABO BISTURI	VAPOR 134ºC	1
KIT SUTURA	VAPOR 134ºC	120
KIT SUTURA INCOMPLETO	VAPOR 134ºC	24
LARINGOSCOPIO	VAPOR 134ºC	1
PINÇA	VAPOR 134ºC	7
PORTA AGULHA	VAPOR 134ºC	3
	TOTAL TECNOLOGIA:	**156**
AMBU ADULTO	VBTF	12
AMBU C/ MASCARA	VBTF	28
AMBU COMPLETO	VBTF	1
AMBU INCOMPLETO C/MASCARA	VBTF	1
AMBU PEDIATRICO	VBTF	6
ASPIRADOR	VBTF	1
CHICOTE	VBTF	24
CIRCUITO	VBTF	23
CIRCUITO COMPLETO	VBTF	12
CIRCUITO INCOMPLETO	VBTF	17
CIRCUITO PED	VBTF	3
CIRCUITO VNI	VBTF	2
CONEXAO Y	VBTF	4
COPINHO	VBTF	1
COPO DE CIRCUITO	VBTF	1
ESPAÇADOR	VBTF	185
ESPAÇADOR PED	VBTF	18
KIT TRAQUEIA	VBTF	4
MASCARA	VBTF	3
MASCARA DE AMBU	VBTF	3

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Karla Maria Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA

MASCARA N REINALANTE	VBTF	67
MASCARA VNI	VBTF	7
NBZ	VBTF	4
PRESILHA VNI	VBTF	1
SENSOR	VBTF	2
TRAQUEIA	VBTF	13
UMIDIFICADOR	VBTF	26
	TOTAL TECNOLOGIA:	**469**
	TOTAL SETOR:	**625**
	TOTAL CLIENTE:	**625**
	TOTAL GERAL:	**625**

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 170.991-ENF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMBRAESTER

Clientes Pedidos

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/07/2022 16:37:46

Encontrados:
157

Data Inicial:
01/06/2022

Data Final:
30/06/2022

CLIENTE	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - (UPA OLINDA)
SERVIÇO	ESTERILIZAÇÃO POR VBTF COD. 020
TIPO SERVIÇO	POR DEMANDA
DESCRIÇÃO SERVIÇO	PREÇO FIXO
EMPRESA	ENAE EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

SETOR	SOLICITAÇÃO	PEDIDO	FATURA	DATA COLETA	DATA FATURA	HORA FATURA
UPA OLINDA	763310	602927	684178	31/05/2022	01/06/2022	06:33:00
UPA OLINDA	808451	603202	684352	31/05/2022	01/06/2022	18:59:00
UPA OLINDA	763311	603237	684543	01/06/2022	02/06/2022	06:32:00
UPA OLINDA	763358	603608	684892	02/06/2022	03/06/2022	06:52:00
UPA OLINDA	808453	603843	685059	02/06/2022	03/06/2022	17:56:00
UPA OLINDA	763359	603879	685157	03/06/2022	04/06/2022	05:51:00
UPA OLINDA	808455	604190	685340	04/06/2022	04/06/2022	15:05:00
UPA OLINDA	808455	604190	685343	04/06/2022	04/06/2022	15:16:00
UPA OLINDA	808456	604225	685367	04/06/2022	05/06/2022	05:18:00
UPA OLINDA	808458	604408	685553	05/06/2022	06/06/2022	06:31:00
UPA OLINDA	763313	604598	685923	06/06/2022	07/06/2022	06:37:00
UPA OLINDA	763360	604827	686248	07/06/2022	08/06/2022	06:45:00
UPA OLINDA	808460	605100	686479	07/06/2022	08/06/2022	19:37:00
UPA OLINDA	808460	605100	686749	07/06/2022	09/06/2022	06:33:00
UPA OLINDA	763362	606559	687112	09/06/2022	10/06/2022	06:38:00

Carla Maria Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA	763364	606907	687548	10/06/2022	11/06/2022	06:59:00
UPA OLINDA	763314	607180	687614	11/06/2022	11/06/2022	14:21:00
UPA OLINDA	763315	607326	687677	11/06/2022	12/06/2022	05:20:00
UPA OLINDA	763316	607389	687872	12/06/2022	13/06/2022	06:24:00
UPA OLINDA	763316	607389	688168	12/06/2022	14/06/2022	06:36:00
UPA OLINDA	763318	607481	688169	13/06/2022	14/06/2022	06:36:00
UPA OLINDA	763321	607739	688385	13/06/2022	14/06/2022	19:26:00
UPA OLINDA	763322	607852	688584	14/06/2022	15/06/2022	06:33:00
UPA OLINDA	763324	608186	688997	15/06/2022	16/06/2022	06:44:00
UPA OLINDA	763326	608475	689125	15/06/2022	16/06/2022	19:03:00
UPA OLINDA	763328	608560	689261	16/06/2022	17/06/2022	06:41:00
UPA OLINDA	763330	608726	689412	17/06/2022	17/06/2022	17:50:00
UPA OLINDA	763330	608726	689518	17/06/2022	18/06/2022	06:21:00
UPA OLINDA	763332	608810	689519	17/06/2022	18/06/2022	06:21:00
UPA OLINDA	772645	609104	689680	18/06/2022	18/06/2022	16:01:00
UPA OLINDA	772645	609104	689718	18/06/2022	19/06/2022	05:02:00
UPA OLINDA	772646	609210	689719	18/06/2022	19/06/2022	05:02:00
UPA OLINDA	772649	609268	689861	19/06/2022	20/06/2022	06:33:00
UPA OLINDA	763334	609365	690208	20/06/2022	21/06/2022	06:23:00
UPA OLINDA	763367	609621	690390	20/06/2022	21/06/2022	18:47:00
UPA OLINDA	763336	610064	690942	22/06/2022	23/06/2022	06:45:00
UPA OLINDA	763338	610407	691151	23/06/2022	24/06/2022	05:39:00
UPA OLINDA	763368	610651	691336	24/06/2022	25/06/2022	06:24:00
UPA OLINDA	763368	610651	691522	24/06/2022	26/06/2022	05:21:00
UPA OLINDA	808462	610797	691523	25/06/2022	26/06/2022	05:21:00
UPA OLINDA	763370	610913	691636	26/06/2022	27/06/2022	10:24:00
UPA	763340	611014	691979	27/06/2022	28/06/2022	06:38:00

Karla Eleutes Nogueira da Silva
Coordenadora de Internagem

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

OLINDA						
UPA OLINDA	763371	611285	692165	28/06/2022	28/06/2022	17:36:00
UPA OLINDA	763371	611285	692251	28/06/2022	29/06/2022	06:43:00
UPA OLINDA	763341	611378	692252	28/06/2022	29/06/2022	06:43:00
UPA OLINDA	763374	611620	692382	29/06/2022	29/06/2022	19:08:00
UPA OLINDA	763374	611620	692608	29/06/2022	30/06/2022	06:23:00
UPA OLINDA	763343	611987	692609	29/06/2022	30/06/2022	06:23:00
UPA OLINDA	763343	611987	692627	29/06/2022	30/06/2022	06:40:00
				VALOR SERVIÇO PRESTADO:		**7.475,86**

Karla Freitas Nogueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 720.591-ENF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00000664
Data e Hora de Emissão	06/07/2022 21:47:21
Código de Verificação	EUJU-JKT4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 15 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 Tratamentode Esgoto da Unidade de Pronto Atendimento Olinda, no mês de junho/2022.

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 070722	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 ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 254,34	R$ 0,00	R$ 0,00	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 Calculo (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	Nº da substituída
000003382	
Data de Emissão	**Competência**
04-07-2022 às 14:29:45	JUL/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
SDWL42744	04/07/2022

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.lopes@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 JUNHO DE 2022.	1.00	350,00	350,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:350,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	350,00	3,45	12,08	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 MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 06.07.22	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 ☒ NÃO ☐

RPS Nº 59786, emitido em 01/07/2022

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00059786**
Data e Hora de Emissão: **01/07/2022 13:13:58**
Código de Verificação: **LP7W-XTNG**

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.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04.07.22	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: Karla Freitas Nogueira da Silva Coordenadora de Enfermagem UPA OLINDA COREN-PE 709.591-ENF	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 205,00

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	205,00	2,00%	4,10	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2009 e 17.409/2009.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59786, emitido em 01/07/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000015565	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
11/07/2022 às 12:29:16	JUL/2022
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
QUNK13031	11/07/2022

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@apioocupacional.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	EXAMES MÉDICOS E COMPLEMENTARES - COMP JUNHO/2022 - UPA OLINDA - BANCO DO BRASIL - AGENCIA : 1837-6 -C/C: 22916-4 - PIX/CNPJ: 03.313.161/0001-23	1,00	384,30	384,30
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	384,30

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	384,30	2,00	7,69	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	3,84	11,53	2,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Imprimir em PDF

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 12.07.22	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 ☒ NÃO ☐

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h OLINDA
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 19129

Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 11/07/2022 14:12
Competência: 06/2022 NF: 15565
Empresa: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - Dia do
CNPJ: 10.739.225/0021-61 Data Vencimento: 28/07/2022

Resumo da fatura

Total Pacientes:	**5**
Total Procedimentos:	**19**
Total Descontos:	**R$ 0,00**
Valor Procedimentos:	**R$ 384,30**
Cobrança Faltas:	**R$ 0,00**
Outros Valores:	**R$ 0,00**
Valor Bruto:	**R$ 384,30**
ISS:	**R$ 0,00**
PIS:	**R$ 2,50**
CONFINS:	**R$ 11,53**
CSLL:	**R$ 3,84**
IR:	**R$ 0,00**
Valor Liquido:	**R$ 366,43**

Assinatura do Resp. Faturamento

Assinatura do Resp. Clinica/Laboratorio

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CLÍNICA APOIO OCUPACIONAL - FATURAMENTO 19129

Impresso por: CELY LOPES DE LIMA - 11/07/2022 14:12
Competência: 06/2022 NF: 15565
Empresa: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA - Dia do
CNPJ: 10.739.225/0021-61 Data Vencimento: 28/07/2022

Local: UPA OLINDA

Procedimento	Quantidade Realizada	Valor Unitário Médio	Valor
ACUIDADE VISUAL	1	R$ 18,00	R$ 18,00
AUDIOMETRIA TONAL	1	R$ 22,00	R$ 22,00
ELETROCARDIOGRAMA	1	R$ 25,00	R$ 25,00
ELETROENCEFALOGRAMA	1	R$ 45,00	R$ 45,00
EXAME CLINICO - MÉDICO DO TRABALHO	5	R$ 25,00	R$ 125,00
GLICOSE JEJUM	1	R$ 5,50	R$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	4	R$ 7,40	R$ 29,60
HEPATITE B - HBS (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE)	4	R$ 19,80	R$ 79,20
RX - COLUNA LOMBO SACRA PA & PERFIL	1	R$ 35,00	R$ 35,00
Total:	**19**		**R$ 384,30**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
RUY BARBOSA, 118 - ED.MICHAL.TER.
CEP: 94920-510 - Bairro: VILA SANTO ÂNGELO
Município: CACHOEIRINHA - RS
Email: nfse@prorad.com.br
Insc. Municipal: 136317

Número da NFS-e
116029

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Cachoeirinha
Secretaria Municipal da Fazenda

Autenticidade
0185610022614427

Número / Série RPS	Data Fato Gerador	Data Emissão	Hora Emissão
411948 / RPS	**01/07/2022**	**01/07/2022**	**03:27:17**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ		IE
10.739.225/0021-61		INSENTO
Endereço	**Número**	**Complemento**
RODOVIA PE-15	S/N	
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
TABAJARA	53350-015	OLINDA - PE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8561	2.5000 %	TI	290,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal
Quantidade de dosímetros utilizados no período de 01/06/2022 a 30/06/2022
15 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 18,00

Despesa de expedição: R$ 20,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
290,00	7,25	0,00	0,00	**290,00**	**276,52**

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	2,90	8,70	1,88	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8561 - CACHOEIRINHA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2022

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 39,01 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 7,25 (2.5000%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CONFORME LEI N° 13.137/2015
Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Data de Vencimento: 10/08/2022

Usuário responsável pela emissão: 87.389.086/0001-74 - PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 01.07.22
FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificaçõe
Nº COMPROMISSO: AF:
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO:
CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Mirele Carla da Silva
Técnica de Segurança do Trabalho
287 - MTE: 15878/PE

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

6.3.2.2.1 APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL (PESSOA FÍSICA)

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 RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO (RPA)

TOTAL MÊS
2.479,35

UNIDADE	RESPONSÁVEL	MÊS/ANO
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos	06/2022

CPF PRESTADOR (digitar sem .)	DATA DE NASCIMENTO (consultar)	NOME COMPLETO (sem acento)	COMPETÊNCIA (Escolher na lista suspensa)	PERÍODO TRABALHADO (Ex: XX a YY)	FUNÇÃO / CARGO	ITEM PCF (Acessar lista suspensa)	VALOR BRUTO R$
		MARCOS GOMES DO NASCIMENTO	06/2022	20 a 30	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	2.479,35

TOTAL POR TIPO	VALOR R$	
6.1.2.1. Médicos	-	
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-	
6.1.2.3. Farmacêutico	-	
6.2.2. Pessoa Física	-	
6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)	-	
6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	2.479,35	
6.3.2.3. Outros Serviços	-	
11.6.1.2.1. Médicos	-	*Caráter Informativo
11.6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-	*Caráter Informativo
11.6.1.2.3. Farmacêutico	-	*Caráter Informativo
11.6.2.2. Pessoa Física	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.3. Outros Serviços	-	*Caráter Informativo
TOTAL	2.479,35	

ATENÇÃO:
Caso a unidade tenha despesa com RPA no mês de prestação de contas, este prestador também deve ser informado no ANEXO IV, apresentando as seguintes informações:

NOME DA UNIDADE (coluna C);
ITEM PCF (coluna D);
CPF PRESTADOR (coluna F);
NOME PRESTADOR (coluna G);
VALOR R$ (coluna N).

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

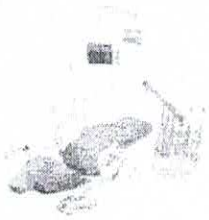
7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituida
000000487	
Data de Emissão	**Competência**
02-07-2022 às 12:00:59	JUL/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
AWLD11170	02/07/2022

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

me/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RODOVIA PE-15 S/N 53350-015 TABAJARA

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

14.01-ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 01 CONSULTORIO ODONTOLÓGICO REF. AO MES DE JUNHO DE 2022.	1,00	800,00	800,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:800,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 11.07.22	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: Julho	C. CUSTO:
RUBRICA: UPA 24h UPA OLINDA 24H	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Fernanda Coelho Cavalcanti
Coordenadora Odontologia

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
13012	
Data/Hora de Emissão	**Competência**
10/06/2022 07:10:39	10-06-2022 10:06:35
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
WHTM44525	10/06/2022 07:10:39

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. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Ass Tec Preventiva Basica	1	315,79	315,79

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 315,79

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	315,79	5,00	15,79	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

B.B
Ag: 3180-1
CC: 306621-6

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

R$ 300,00 Valor contrato.

R$ 15,79 Importância.

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 10.06.22	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 ☑ NÃO ☐

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00003214
Data e Hora de Emissão	01/07/2022 16:06:28
Código de Verificação	JC8C-2FFE

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: ----

Endereço: **R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53350-015** Tel.: **31844300**

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 RAIO-X + 01 (UM) APARELHO DE RAIO-X COMPACT PLUS DE MARCA VMI E RECOLHIMENTO DOS EFLUENTES QUÍMICOS E PELÍCULAS USADAS,
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22

VENCIMENTO: 20/07/22

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 01/07/22	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: Karla Freitas Nogueira da Silva	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENF

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 peç...

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000000905	
Data de Emissão	**Competência**
14-06-2022 às 08:40:32	JUN/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
UVOT18750	14/06/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

USIMED

CNPJ: 12.486.871/0001-46 **Inscrição Municipal:** 038.641-3
Razão social: ROBSON MATOS DE ALBUQUERQUE
Endereço: RUA PETROLINA 01 53416-680 ARTHUR LUNDGREN II CS
Município: PAULISTA **UF:** PE
Telefone: 8133713053- **E-mail:** usimedservicos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AV. DR. JOAQUIM NABUCO S/N 53350-005 CIDADE TABAJARA
Município: OLINDA **UF:** PE
Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

14.05-Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, plastificação, costura, acabamento, polimento e congêneres de objetos quaisquer.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMA MANUAL. (ITEM 13)	1,0000	450,00	450,00
2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CADEIRA DE RODAS. (ITEM 06)	5,0000	350,00	1.750,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:2.200,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.200,00	3,33	73,26	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, MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 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
ISMEP
Prestação de Contas

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 ☐ NÃO ☒

SANTANDER
Ag: 3909
C: 13001122-7

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 10/05/2022**

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
Manutenção de Cadeira de Rodas Simples	**05 und**
Manutenção de Cama Manual	**01 und**

JUSTIFICATIVA:

Serviço cotado afim de que seja realizado o conserto das cadeiras de rodas e cama da unidade.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Jracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

Cotação de Manutenção

	Data: 10/05/2022	Fornecedor	1	Robson Matos de Albuquerque ME	2	Master Serv	3	Soares & Cabri Comercial LTDA ME	
Nome do Setor: Coordenação Adm		Contato							
Comprador: JACIAN DE ANDRADE		Telefone		(81)98849-5122		(81)98796-3873		(81)98838-1734	
		E-mail							
Item	Descrição / Especificação	Cotações							
		Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total
1	Manutenção de Cadeira de Rodas Simples	5	und	R$ 350,00	R$ 1.750,00	R$ 350,00	R$ 1.750,00	R$ 890,00	R$ 4.450,00
2	Manutenção de Cama Manual	1	und	R$ 450,00	R$ 450,00	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00	R$ 1.389,00	R$ 1.389,00
Observações Gerais: Serviço cobdo afim de que seja realizado o conserto das cadeiras de rodas e cama da unidade		Total Produto			R$ 2.200,00		R$ 3.550,00		R$ 5.839,00
		Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
		Total Cotado			R$ 2.200,00		R$ 3.550,00		R$ 5.839,00
		Total Menor Preço			R$ 2.200,00				
		Condições de Pagamento		a vista		a vista		a vista	
		Prazo Entrega		8 dias		8 dias		8 dias	

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
Cobrd. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

SOARES & CABRAL COMERCIAL LTDA ME

Representante de assistência técnica e vendas de materiais da marca GRN em Pernambuco
Rua nossa senhora da saúde N 494 Cordeiro - Recife - PE – CEP 50731 - 020
CNPJ. 07.223.797/0001-35 - Insc. Estadual nº 18.3.001.0322327/2 CREA-PE049755
e-mail: soaresecabral@bol.com.br e MSN: soaresecabral@hotmail.com
Fone/ 9 8838-1734

Ao UPA OLINDA
At.: Setor de Compras

OP.01

Atendendo solicitação de V. Sª. Estamos enviando orçamento, para serviços dos equipamentos abaixo discriminados. Certos de estamos buscando assegurar nossa competitividade e qualidade através de continua inovação e confiabilidade dos vínculos institucionais internos e externos. Aproveitamos a oportunidade para agradecer ao convite e desde já no colocar a disposição para quaisquer esclarecimentos.

ITEM	MARCA	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO MATERIAL	PREÇO UNIT	TOTAL
01	DIVERSOS	03	CADEIRAS DE RODAS SIMPLES. • SOLDA • ACOLCHOADO • PERNEIRAS • FREIOS • PNEUS • PINTURA ELETROESTATICA	890,00	2.670,00
02	DIVERSOS	01	CADEIRA DE RODAS OBESO • ACOLCHOADO • PERNEIRA • SOLDA • SUSTITUIÇÃO DOS AROS • PINTURA ELETROESTATICA	1.389,00	1.389,00

VALOR TOTAL DESTE ORÇAMENTO R$: 4.059,00
ENTREGA APÓS 10 DIAS ASSIM QUE APROVADO
FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA

Recife 06 de Maio de 2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Master Serv

Vendas & Manutenções

UPA – OLINDA
A/C.: **D. JACIAN DE ANDRADE**

Vimos através deste, conforme solicitação de V. Sa. Fornece orçamento para manutenção corretiva dos equipamentos abaixo relacionados:

ORÇAMENTO

Reforma em (08) oito **CADEIRAS DE RODAS** constando de manutenção corretiva geral, reforma de todo sistema, substituição de peças danificadas, troca dos estofados estragados, substituição dos rolamentos, lubrificação, limpeza e testes de funcionamento conforme especificações técnicas do fabricante.
Valor unitário R$350,00
Valor total R$2.800,00

Reforma em (05) cinco **CADEIRAS DO PAPAI** constando de manutenção corretiva geral, serviço de pintura, reforma de todo sistema, substituição de peças danificadas, troca dos estofados estragados, substituição dos eixos de articulações, lubrificação, limpeza e testes de funcionamento conforme especificações técnicas do fabricante.
Valor unitário R$750,00
Valor total R$3.750,00

Reforma em (04) quatro **CAMAS DE FAWLLER** constando de manutenção corretiva geral, substituição dos eixos sem fim, reparos da grade inox, serviços de solda em inox, recuperação da cabeceira e dorso, serviço de pintura, reforma de todo sistema, substituição de peças danificadas, troca dos estofados estragados, substituição do sistema de articulação, lubrificação, limpeza e testes de funcionamento conforme especificações técnicas do fabricante.
Valor unitário R$1.800,00
Valor total R$7.200,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG.3258-1
C/C.: 30.188-4

Valor total da proposta: **R$ 13.750,00 Treze mil, setecentos e cinquenta reais.**
Validade da proposta: **60 dias**
Prazo de entrega: **15 dias após autorização**
Pagamento: **A vista**
Garantia: **90 dias**

Recife, 25 de abril de 2022

MASTER SERV COM. E SERVIÇOS HOSPITALAR
Raul Ferreira de Lima
Diretor Comercial

Rua Poraque, 365B – Brasília Teimosa – Recife/PE., CEP.51.010-090
81-98796-3873 / 98737-7811 atendimentomasterserv@gmail.com

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 313 Série NFSE, emitido em 01/07/2022

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00001047
Data e Hora de Emissão	01/07/2022 10:14:05
Código de Verificação	DXTV-YMZB

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: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ROD PE 15 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **upaolinda.adm@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos prestados

Ref. Jun/2022 - Vencto. 25/07/2022

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	-----	-----	-----	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 313 Série NFSE, emitido em 01/07/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04 07 22	FUNC. MAT. 077
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 ☒ NÃO ☐

7.2.1.3 ENGENHARIA CLÍNICA (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 462

Data e Hora da Emissão	01/07/2022 08:36:32	Competência	07/2022	Código de Verificação	557857356
Número do RPS		No. NFS-e substituída		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.
DADOS PARA DEPOSITO: Banco: BRADESCO. Agência N.°: 3238. Conta Corrente n.°: 26410-5

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Afidre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

AP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 04 07 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 ☒ NÃO ☐

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

14.01 / 331210301 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇAO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

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 %	4,22
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	211,00
		2 - Não		

Cálculo do ISSQN devido no Município

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
4- Serviço sujeito ao ANEXO 3.
5- 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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00001029
Data e Hora de Emissão	01/07/2022 12:13:53
Código de Verificação	USXK-UPTX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.081.685/0001-31** Inscrição Municipal: **573.642-0**

Nome/Razão Social: **CG REFRIGERACOES EIRELI**

Endereço: **RUA MANOEL 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**

CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: ----

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 condicionados Parcela 4/12
Periodo 01/06/2022 a 30/06/2022

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.

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 04.07.22	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 ☒ NÃO ☐

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001025	22/06/2022 09:46:08	2L7A-9NDV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.081.685/0001-31** Inscrição Municipal: **573.642-0**

Nome/Razão Social: **CG REFRIGERACOES EIRELI**

Endereço: **RUA MANOEL DE ARRUDA CAMARA 97 - PRADO - CEP: 50720-140**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **cgelirnatizacoes@gmail.com**

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 SN, DR JOAQUIN NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço executado de instalações de 05(cinco) condicionadores de ar tipos split locados sendo:
01- Split 9.000Btus
01- Split 12.000Btus
01- Split 18.000Btus
01- Split 24.000Btus
01- Split 30.000Btus

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 30.06.22	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: UPA 24h	CONTRATO: SIM ☒ NÃO ☐

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

UPA 24h
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.410,00

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 MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituida
000000049	
Data de Emissão	**Competência**
02-06-2022 às 11:08:03	JUN/2022
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
NIXI55260	02/06/2022

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

CPF/CNPJ/PAS: 10.739.225/0021-61 **Inscrição Municipal:** 102.799-9

Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** augusto@phcontabilidade.com

SERVIÇOS

7.11-DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ÁRVORES.

DESCRIÇÃO

MANUTENÇÃO DE JARDIM DA UPA-OLINDA, CONFORME O CONTRATO. SERVIÇO REALIZADO NOS DIAS 01, 02/06/2022. OBS. VOLTA NO DIA 15/06/2022 CONFORME ACERTADO NA REUNIÃO COM O SR ROBSON.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:600,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando tratar-se de retenção 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

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: Junho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☑ NÃO ☐

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00000039
Data e Hora de Emissão	08/07/2022 12:59:22
Código de Verificação	22DU-ACUP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.567.394/0001-86** Inscrição Municipal: **652.627-6**

Nome/Razão Social: **FABIO PEREIRA DA SILVA 04457758400**

Endereço: **RUA FARIAS NEVES 627, CASA B - CAMPO GRANDE - CEP: 00000-000**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **fpservicos@outlook.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: **compras.upaolinda@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendendo Chamado Upa Olinda , Curto Elétrico na aria lixo comum e Oxigênio, Foi realizada Manutençâo corretiva para retirada do curto, com Secçâo dos circuitos em curto setor lixo comum.

Fpservicos e Solucoes
Ag:0001 Conta:84998669-3
Banco0260. Nu Pagamentos.A.

SIMEI

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 250,00

Código da Atividade Prestada
4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peç...

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por MEI, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento do IPTU
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

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

EMP/OP: UPA OLINDA		
DATA RECBTO: 11.07.22	FUNC. MAT. 997	
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: Julho	C. CUSTO:	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒	

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 08 / 07 /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
Prestação de Serviço de Eletricista	**01 und**

JUSTIFICATIVA:

Fez-se necessário com urgência mediante surgimento de curto circuito elétrico nas dependências da unidade, levando a queda de energia. Risco de danos aos equipamentos médicos.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Coordenação do Setor

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

Coordenação Geral

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Tracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 250

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco

Instituto Social das Medianeiras da Paz
Unidade de Pronto Atendimento

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE COTAÇÃO

Nome	Robson André Passos
Setor	Supervisor Administrativo
Telefone	(81) 99366-4465 **Ramal**
Observações	
Data	08/07/2022
Empresa Contratada	
Natureza/Despesa	
Descrição	
Motivo e/ou Justificativa	Serviço necessário com urgência mediante surgimento de curto circuito através nas dependências da unidade, gerando a queda de energia. Risco de danos aos equipamentos médicos.

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO (R$)	PREÇO TOTAL (R$)
01	Curto Elétrico	Unid	01	250,00	250,00

Solicitante

Coordenação Financeira

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Coordenação Geral

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

7.2.3 REPARO E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS (PESSOA JURIDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DE RECIFE

RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônicos

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
426	01/07/2022 16:54:03	DSNB-UQNI

COMPETÊNCIA	NÚMERO DO RPS	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA
2022-07-01T00:00:00	1568	

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS - NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
1 - Exigível	Recife/PE	Recife/PE

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL		
N F DA COSTA AUTO PECAS EIRELI		
ENDEREÇO		
RUA ARARIBOIA 53 - MUSTARDINHA - CEP: 50760-410		
MUNICÍPIO		TELEFONE
Recife/PE		(81)3231-3855
COMPLEMENTO		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
37.975.662/0001-97	7087934	nfdiesel@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL		
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ UPA OLINDA		
ENDEREÇO		
RODOVIA PE SN - TABAJARA		
MUNICÍPIO		TELEFONE
Olinda/PE		
COMPLEMENTO		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL
10.739.225/0021-61		

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

/SERVICO DE MAO DE OBRA (1 x 600,00 = 600,00)
SERVICO DE LIMPEZA DO CATALIZADOR (1 x 900,00 = 900,00)

: OYU3283
Val Aprox. Trib R$ 169,95F 0,00E 75,00M IBPT

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBTO: 060722 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: Julho C. CUSTO:
RÚBRICA: CONTRATO: SIM ☐ NÃO ☒

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

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

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4520007 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos autom
14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maqui

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO ISS
1.500,00	0,00	0,00	1.500,0
ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	DESCONTO CONDICIONADO
2,00	0,00	0,00	0,0

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	TOTAL LÍQUIDO	TOTAL DA NOTA
1.500,00	1.500,00	1.500,

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 substitue o RPS Nº 1568 Série 1, emitido em 01/07/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO **DATA: 01 / 07 /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 Mão de Obra	**01 UND**
Serviço de Limpeza do Catalisador	**01 UND**

JUSTIFICATIVA:

FEZ-SE NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO DA AMBULÂNCIA DA UNIDADE, POIS A PARALISAÇÃO DO FUNCIONAMENTO AFETA DIRETAMENTE O ATENDIMENTO AOS NOSSOS PACIENTES. VISANDO A MELHORIA NO SERVIÇO OFERECIDO PELA UNIDADE.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Coordenação do Setor

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

Coordenação Geral

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

AUTOBETO
AUTOBETO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA - EPP
22.643.435/0001-97
062804634
(81) 3445-0398
autobetoltda@gmail.com
www.autobeto.com.br
AV INÁCIO MONTEIRO, Nº 1151, TORRÕES, RECIFE - PE

Ordem de servico Numero 3704

Cliente: 1488 **UPA OLINDA**
RG: 0

Veiculo
Entrada: 30/06/2022 8:45

Previsao: 2/7/2022 8:45

Placa
Km oooo
Chassi

Produtos

Codigo	Quantidade	Descricao	Valor	Valor Total
0	1 -	SENSOR DO DIFERENCIAL	R$ 765,40	R$ 765,40
0	1 -	FILTRO DE COMBUSTIVEL	R$ 517,00	R$ 517,00
0	1 -	FILTRO DE AR	R$ 101,90	R$ 101,90

Total De Produtos: R$ 1.384,30

Servicos

Codigo	Quantidade	Descricao	Valor	Valor Total
	3	REPARO DOS BICOS	R$ 1.250,00	R$ 3.750,00
	1	LIMPEZA DO CATALIZADOR	R$ 850,00	R$ 850,00
60	1	MAO DE OBRA	R$ 800,00	R$ 800,00

Total De Servicos R$ 5.400,00

Total: R$ 6.784,30

Eu declaro que conferi todos os itens desta Ordem de Serviço e que nada tenho a reclamar.

CLIENTE OFICINA

AUTOBETO

UPA OLINDA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JL COMERCIO
CNPJ: 23.669.246/0001-56
rua ranulfo pinto ferreira, 1615 (A) - bongi
Recife/PE - CEP: 50751-450

(81)3076-14
grupo.jl.comercial@gmail.co
Responsável: EDSO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 1167

30/06/20

DADOS DO CLIENTE

Cliente: CLIENTE

Endereço:

Cidade:

Telefone:

CNPJ/CPF:

CEP:

Estado:

E-mail:

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
FURGÃO	MERCEDES BENZ	SPRINTER	OYU-3283

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTO
1	LIMPEZA DO CATALISADOR	1,00	980,00	98
2	MAO DE OBRA ADICIONAL	1,00	700,00	70
TOTAL		2,00		1.68

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTO
1	-FILTRO DE COMBUSTIVEL	UND	1,00	478,00	47
2	-ELEMENTO FILTRO DE AR	UND	1,00	91,00	9
3	SENSOR DIFERENCIAL	UN	1,00	617,00	61
4	REPARO DO BICO INJETOR	UN	3,00	1.210,00	3.63
TOTAL			6,00		4.81

PRODUTOS: 4.8
SERVIÇOS: 1.6
TOTAL: 6.4

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
30/06/2022	6.496,00	CRÉDITO EM CONTA	

Entrada: 30/06/2022 - 14:45 Saída: __/__/__

Nº 1

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

23.669.246/0001-56
JL COMERCIO SERVIÇOS E
Rua: Ranulfo Pinto Ferreira, 1615 A
Bongi - CEP: 50751-450
RECIFE - PE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NF DIESEL
Bombas Injetoras

Recife, 28 de Junho de 2021

À Upa Olinda
Att.: Srº Robson

Orçamento Nº: 737/22

DESCRIÇÃO	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
Reparo Bicos	03	R$ 1.100,00	R$ 3.300,00
Limpeza Catalisador	01	R$ 900,00	R$ 900,00
Filtro de Combustivel	01	R$ 444,40	R$ 444,40
Filtro de Ar	01	R$ 80,30	R$ 80,30
Sensor Diferencial	01	R$ 588,10	R$ 588,10
			R$ 5.312,80
Mão de Obra			R$ 600,00
			R$ 5.912,80

Tipo: ****

Nº ****

Veículo: Sprinter

Placa: OYU 3283

Condições de Pagamento.
A Combinar

Garantia:
03 Meses

Atenciosamente,

Nf Diesel

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pernambuco

ISMEP
UPA Olinda
MAPA DE COTAÇÕES

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Cotação de Manutenção

	Data: 01/07/2022	Fornecedor	1	AutoBeto	2	JL Comércio	3	NF Diesel
Nome do Setor: Administração		Contato						
		Telefone						
Comprador: JACIAN DE ANDRADE		E-mail						

		Cotações							
Item	Descrição / Especificação	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total	Preço Unitário	Total
1	Serviço de Mão de Obra	1	UND	R$ 800,00	R$ 800,00	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ 600,00	R$ 600,00
2	Serviço de Limpeza do Catalisador	1	UND	R$ 850,00	R$ 850,00	R$ 980,00	R$ 980,00	R$ 900,00	R$ 900,00
		Total Produto			R$ 1.650,00		R$ 700,00		R$ 1.500,00
Observações Gerais:		Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
Serviço realizado afim de garantir o funcionamento da ambulância.		Total Cotado			R$ 1.650,00		R$ 1.680,00		R$ 1.500,00
		Total Menor Preço							**R$ 1.500,00**
		Condiçoes de Pagamento			Parcelado		Parcelado		Parcelado
		Prazo Entrega			imediato		imediato		imediato

OBS: Cotações em anexo.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

11.1 DESPESAS DE COMPETÊNCIA ANTERIOR – EXCETO DESPESAS COM RPA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

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 10/2022

Olinda, 19 de julho de 2022

Em se tratando do dia 01, usar 1º.(dias 2 ao 9 o 0(zero) não precisa anteceder)

Assunto: **Solicitação para apresentação de despesa de competência anterior na PCF 06/2022 UPA Olinda**

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo SEI nº Ap. desp comp ant. PCF 06.22 UPAOlinda

À GAFCG

SEAF/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 de despesas de competência anterior (NF 001710 competência 05/2022 e NF 2852 competência 05/2022) na PCF 06/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
Coordenador Financeiro - UPA Olinda

Documento assinado eletronicamente por **José Francisco do Monte Galvão Júnior**, em 19/07/2022, às 16:25, 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 **26426691** e o código CRC **674C6612**.

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

Ap. desp comp ant. PCF 06.22 UPAOlinda

GOVPE - Ofício 10 (26426691)

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Histórico do Processo Ap. desp comp ant. PCF 06.22 UPAOlinda

Ver histórico completo

Lista de Andamentos (2 registros):

Data/Hora	Unidade	Usuário	Descrição
19/07/2022 16:25	SES - GAFCG	jfrancisco.junior	Processo remetido pela unidade SES - CFIN_UPA OLI
19/07/2022 16:19	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)

PREF. MUNICIPAL DE ARARIPINA
RUA COELHO RODRIGUES, 174 - CENTRO
ARARIPINA/PE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Nº da nota	Nº da substituída
001710	
Data de emissão	**Competência**
22/06/2022 08:16:31	Junho / 2022
Chave de acesso	**Data da prestação do serviço**
22062208150466O	22/06/2022

Prestador de serviços

CNPJ: 70.090.907/0001-74 **Nome Fantasia:** CLINICA MEDICA DO ARARIPE
Razão Social: CLINICA MEDICA DO ARARIPE LTDA - EPP
Endereço: RUA COELHO RODRIGUES, 692, CENTRO I - CEP: 56280000
Município: Araripina **UF:** PE **Inscr. Municipal:** 4.5.8.0125
Telefone: 8738731291 **E-mail:** clinicamararipe@hotmail.com

Tomador de serviços

CNPJ: 10.739.225/0021-61
Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
Endereço: RODOVIA PE 15, S/N, TABAJARA-I - CEP: 53360015
Município: Olinda **UF:** PE **Inscr. Municipal:**
Telefone: **E-mail:**

Serviços

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

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário R$	Valor total R$
1	REFERENTE A SERVIÇOS DE CONSULTORIA MÉDICA REALIZADAS NA UPA OLINDA/PE. COMPETÊNCIA MAIO/2022.	1	3.247,89	3.247,89
2	02 PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA REALIZADOS NOS DIAS 19 E 26. VALOR R$ 1.050,00 - MAIO/2022	2	1.050,00	2.100,00

Valor total da NFS-e: **5.347,89**

Código da Atividade Econômica
8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota (R$)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	5.347,89	0,00	0,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**COFINS (R$)**	**CSLL (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras informações

Local da prestação do serviço: Araripina/PE
Natureza da operação: Tributação no município
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECTO: 22.06.22	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 ☐

A autenticidade desta nota pode ser verificada no site:
https://araripina.pe.gov.br/

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: CLINICA MEDICA DO ARARIPE	COMPETÊNCIA: mai/22

NOME DO COLABORADOR: **ARTHUR TORRE LAGE**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	TIPO DA JORNADA DE TRABALHO: ( ) DIARISTA (X) 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	07:00	19:00	[signature]	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	07:00	19:00	[signature]	
27				
28				
29				
30				
31				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: 31/05/22

Arthur Lage
Especialista Pé e Tornozelo
Cliniq: @arthurlage
CRE: 208167 SBOT: 10133

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

Digitalizado com CamScanner

```
28/06/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:22:42
060000600           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: UPA OLINDA ISMEP
AGENCIA: 0600-9          CONTA:          31.201-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   28/06/2022
NR. DOCUMENTO                 550.600.000.015.644
VALOR TOTAL                               5.347,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN MED DO ARARIPE LTDA
AGENCIA: 0600-9          CONTA:          15.644-2
NR. DOCUMENTO                 550.600.000.031.201
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.EF8.B9E.982.702.7DD
```

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

20220708126245293000160

Número da Nota	00002852
Data e Hora de Emissão	08/07/2022 12:18:11
Código de Verificação	ZNZ1-WSLH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.245.293/0001-60** Inscrição Municipal: **572.529-1**

Nome/Razão Social: **LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME**

Endereço: **RUA DA AURORA 325, APTO 1011 EDF EBANO - BOA VISTA - CEP: 50050-000**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **lsconsultoriamedica@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: ----

Endereço: **Ro PE-15 SN - Tabajara - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR:
DOUGLAS PRIMO DA SILVA - R$ 5.850,00
12/05 - PLANTÃO DIURNO
19/05 - PLANTÃO NOTURNO
20/05 - PLANTÃO DIURNO
23/05 - MEIO PLANTÃO DIURNO
26/05 - PLANTÃO DIURNO
30/05 - PLANTÃO DIURNO
SANTANDER ¿ 033
AG: 0932
C/C: 13.001198-9
PIX: 26.245.293/0001-60

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 175,50	R$ 58,50	R$ 0,00	R$ 87,75	R$ 38,02	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.850,00

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	5.850,00	4,00%	234,00	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: 10/08/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 08.07.22	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 ☐

13.1 PCF EM PDF

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PERNAMBUCO

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 - V3

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
06/2022	1

Prestação_de_Contas_UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos	CNPJ	10.739.225/0021-61
ISMEP - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		OSS - GESTORA	

DESCRIÇÃO	Data Início CG	fev-22
	Nº do CG	001/2022
RECEITAS OPERACIONAIS	**VALOR**	
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	R$	1.486.146,31
Repasse Contrato de Gestão (Odontologia)	R$	-
Repasse Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA	R$	-
Plano de Investimento Autorizado pela SES	R$	-
Repasse Programas Especiais	R$	-
Receita - Manutenção da Administração Central da OSS	R$	-
(-) Desconto	R$	-
TOTAL DE REPASSES	**R$**	**1.486.146,31**
Rendimento de Aplicações Financeiras	R$	898,58
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$	-
Demais Receitas (Convênios)	R$	-
Outras Receitas	R$	-
Receita Recebida por Transferência de Saldo de Provisão (Admissão de Funcionário por Transferência)		
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**R$**	**898,58**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**R$**	**1.487.044,89**

DESPESAS OPERACIONAIS	VALOR	
1. Pessoal	**R$**	**841.980,20**
1.1. Ordenados (Não Inclui férias, 13º e Rescisão)	**R$**	**668.518,75**
1.1.1. Assistência Médica	R$	522.394,10
1.1.1.1. Médicos	R$	286.459,01
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde	R$	235.935,09
1.1.2. Assistência Odontológica	R$	66.287,06
1.1.3. Administrativo	R$	79.837,59
1.2. FGTS	R$	66.657,60
1.3. PIS		
1.4. Benefícios	R$	45.082,73
1.5. Despesas com Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	**R$**	**61.721,12**
1.5.1. Total Férias	R$	-
1.5.1.2. Proventos Férias	R$	-
1.5.1.2. FGTS s/ Férias	R$	-
1.5.1.3. PIS s/ Férias		
1.5.2. Total 13º Salário	R$	12.376,88
1.5.2.1. Proventos 13º Salário	R$	12.376,88
1.5.2.2. FGTS s/ 13º Salário	R$	-
1.5.2.3. PIS s/ 13º Salário		
1.5.3. Rescisões	R$	49.344,24
1.5.3.1. Proventos Rescisões	R$	48.757,58
1.5.3.2. FGTS s/ Rescisões	R$	586,66
1.5.3.3. PIS s/ Rescisões		
1.5.3.4. GRFF s/ Rescisões	R$	-
1.6. Rescisões (Transferências - Para Controle de Saldo de Provisão)	**R$**	**-**
1.6.1. Simulação de Rescisão (Exclusivo Transferência de Funcionário entre Unidades da mesma OSS)	R$	-
2. Insumos Assistenciais	**R$**	**182.592,10**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	R$	63.655,60
2.2. Medicamentos	R$	90.943,85
2.3. Dietas Industrializadas	R$	296,64
2.4. Gases Medicinais	R$	11.815,03
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	R$	-
2.6. Material de uso odontológico	R$	915,29
2.7. Material laboratorial	R$	-
2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais	R$	14.965,69
3. Materiais/Consumos Diversos	**R$**	**29.548,46**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	R$	4.433,32
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	R$	3.105,90
3.3. Material Expediente	R$	7.828,82
3.4. Combustível	R$	6.230,03
3.5. GLP	R$	-
3.6. Material de Manutenção	R$	7.367,25
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	R$	5.876,55
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel	R$	1.490,70
3.6.2.1. Suprimentos de Informática	R$	969,10
3.6.2.2. Manutenção de Veículos	R$	521,60
3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	R$	-
3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	R$	521,60
3.6.2.3. Equipamento Médico-Hospitalar	R$	-
3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel	R$	-
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	R$	583,14
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	R$	-
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**R$**	**9.853,62**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	R$	6.813,99
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)	R$	1.572,48
4.2.1. Taxas	R$	-
4.2.2. Contribuições	R$	1.572,48
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)	R$	1.467,15
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	R$	212,95
4.3.2. Tarifas	R$	1.254,20

_____ RECEBIMENTO SES/SEAF/DGF (DATA e ASSINATURA)

___/___/___ DATA

ANA CAROLINA LEMOS — 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 - V3

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
06/2022	1

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	R$ 49.732,09
5.1. Telefonia/Internet	R$ 873,77
5.1.1. Telefonia Móvel	R$ -
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet	R$ 873,77
5.2. Água	R$ 7.291,88
5.3. Energia Elétrica	R$ 18.710,83
5.4. Aluguels/Locações	R$ 21.133,16
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Física)	R$ -
5.4.2. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)	R$ -
5.4.3. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	R$ 15.391,70
5.4.4. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)	R$ 5.741,46
5.4.5. Locação de Veículos Automotores (Pessoa Jurídica) (Exceto Ambulância)	R$ -
5.5. Serviço Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	R$ 796,00
5.6. Serviços Judiciais e Cartoriais	R$ 926,45
5.7. Outras Despesas Gerais	R$ -
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)	R$ -
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)	R$ -
6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços	R$ 193.066,87
6.1. Assistência Médica	R$ 87.260,93
6.1.1. Pessoa Jurídica	R$ 87.260,93
6.1.1.1. Médicos	R$ 38.622,89
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	R$ -
6.1.1.3. Laboratório	R$ 48.638,04
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$ -
6.3. Administrativos	R$ 105.805,94
6.3.1. Pessoa Jurídica	R$ 103.326,59
6.3.1.1. Serviços Domésticos	R$ 6.710,80
6.3.1.1.1. Lavanderia	R$ 6.710,80
6.3.1.1.2. Serviços de Cozinha e Copeira	R$ -
6.3.1.1.3. Outros Serviços Domésticos	R$ -
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	R$ 2.115,00
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	R$ 6.038,95
6.3.1.4. Vigilância	R$ -
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	R$ 4.000,00
6.3.1.6. Serviços Técnicos Profissionais	R$ 21.520,00
6.3.1.7. Dedetização	R$ 190,00
6.3.1.8. Limpeza	R$ 49.187,00
6.3.1.9. Outras Pessoas Jurídicas	R$ 13.564,84
6.3.2. Pessoa Física	R$ 2.479,35
6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)	R$ -
6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	R$ 2.479,35
6.3.2.3. Outros Serviços	R$ -
7. Manutenção	R$ 19.069,79
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$ -
7.2 Manutenção (Pessoa Jurídica)	R$ 19.069,79
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	R$ 16.719,79
7.2.1.1. Equipamentos Médico-Hospitalar	R$ 6.515,79
7.2.1.2. Equipamentos de Informática	R$ 1.000,00
7.2.1.3. Engenharia Clínica	R$ 5.000,00
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	R$ 4.204,00
7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis	R$ 850,00
7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos	R$ 1.500,00
7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas	R$ -
8. Investimentos autorizados pela SES	R$ -
8.1. Equipamentos	
8.2. Móveis e Utensílios	
8.3. Obras e Construções	R$ -
8.4. Outras despesas Investimentos	
9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES	R$ -
10. Despesas com Ensino e Pesquisa	R$ -
11. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)	R$ 11.197,89
12. Cota-Parte da Unidade da Despesa da Administração Central da OSS	R$ -
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS ANTES DAS PROVISÕES	R$ 1.337.041,02
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) ANTES DAS PROVISÕES (1)	R$ 150.003,87
SALDO DE PROVISÕES DO MÊS	R$ 166.136,81
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS APÓS AS PROVISÕES	R$ 1.503.177,83
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) APÓS AS PROVISÕES (2)	R$ (16.132,94)
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	R$ -
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	R$ -
TURNOVER DO MÊS (%)	0,0000000

(1) - O resultado leva em consideração as despesas efetivamente realizadas com férias, 13º e rescisões na competência;
(2) - O resultado considera apenas o valor provisionado para a competência.

ANA CAROLINA LEMOS ALVES:74514091472
Assinado de forma digital por ANA CAROLINA LEMOS ALVES:74514091472 Dados: 2022.07.25 10:53:51 -03'00'

RECEBIMENTO SES/SEAF/DGF (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
06/2022	1

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	R$ 250,70
DÉBITOS (2)	R$ 227,95
CRÉDITOS (3)	R$ -
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**R$ 22,75**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	R$ -
DÉBITOS (2)	R$ 3.058.130,02
CRÉDITOS (3)	R$ 3.058.130,02
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**R$ -**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	R$ 1.223.146,20
RESGATES (2)	R$ 1.387.453,23
APLICAÇÕES (3)	R$ 1.521.938,09
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	R$ 898,58
TRIBUTOS (5)	R$ -
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**R$ 1.358.529,64**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CC+APLICAÇÃO)	R$ 1.358.552,39

CONTROLE DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS / CONCEDIDOS

DESCRIÇÃO	SELECIONAR UNIDADE NA LISTA SUSPENSA	VALOR
(1) EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS PARA OUTRAS UNIDADES		R$ -
(1.1) RECEBIMENTO DE EMPRÉSTIMO(S) CONCEDIDO(S) PARA OUTRA(S) UNIDADE(S)		R$ -
(2) EMPRÉSTIMO(S) RECEBIDO(S) DE OUTRA(S) UNIDADE(S)		R$ -
(2) PAGAMENTO(S) DE EMPRÉSTIMO(S) RECEBIDO(S) DE OUTRA(S) UNIDADE(S)		R$ -

Obs: Para o campo (1) o valor será preenchido automaticamente de acordo com o que for informado na planilha "Relação de Despesas Pagas".
Para o campo (2) o valor deverá ser digitado.

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	R$ 473.397,25
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	R$ 47.890,46
INVESTIMENTOS (3)	R$ -
SALDO FINAL (4 = 1+2+3)	**R$ 521.287,71**

CONTAS A PAGAR

PESSOAL

DESCRIÇÃO	VALOR
ORDENADOS	
ENCARGOS	
BENEFÍCIOS	
TOTAL	**R$ -**

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	VALOR
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	R$ 46.949,69
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	R$ 11.056,92
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	R$ 239.057,64
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	R$ 73.233,87
TOTAL	**R$ 370.298,12**

TOTAL A PAGAR	R$ 370.298,12

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	R$ 597.816,28
(+) TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO (CRÉDITO - ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO POR TRANSFERÊNCIA) (2)	R$ -
PROVISÃO DO MÊS (3)	R$ 227.857,93
FÉRIAS (4)	R$ -
13º SALÁRIO (5)	R$ 12.376,88
RESCISÕES (6)	R$ 49.344,24
(-) TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO (DÉBITO - DEMISSÃO DE FUNCIONÁRIO POR TRANSFERÊNCIA) (7)	R$ -
DESPESA NÃO ACATADA (Férias, 13º e Rescisão - Competências Anteriores) (8)	R$ -
SALDO FINAL (9 = 1+2+3-4-5-6-7+8) - Por Competência	**R$ 763.953,09**

CONTROLE DO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO ANTERIOR (a)	R$ -
RECEITA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (b)	R$ -
9. DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (c)	R$ -
9.1 EQUIPAMENTOS	R$ -
9.2 MÓVEIS E UTENSÍLIOS	R$ -
9.3 OBRAS E CONSTRUÇÕES	R$ -
9.4 VEÍCULOS	R$ -
9.5 OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS	R$ -
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT (CONTRATO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO)	R$ -
SALDO FINAL = (a) + (b) - (c)	**R$ -**

CONTROLE DO GASTO DE PESSOAL

DESCRIÇÃO	VALOR
LIMITE % DE GASTO COM PESSOAL APROVADO EM CONTRATO	**85,00%**
TOTAL DAS DESPESAS COM RH (CLT + TERCEIRIZADOS)	R$ 883.082,44
TOTAL RH % EM RELAÇÃO A PARCELA DA RECEITA	**59,39%**
SITUAÇÃO	**Abaixo do Limite Aprovado**

DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA

DESCRIÇÃO	VALOR
DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA O.S.S	R$
SALDO FINAL	**R$**

* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ANA CAROLINA LEMOS ALVES:74514091472 Assinado de forma digital por ANA CAROLINA LEMOS ALVES:74514091472 Dados: 2022.07.25 10:54:30 -03'00'

RECEBIMENTO SES/SEAS/DGF (DATA e ASSINATURA)

____/____/____ DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

13.3 CÁLCULO DO TURNOVER (EM PDF)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS

MANUAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º 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

$$\text{TURNOVER} = \frac{(\text{Admissões } 10 + \text{Demissões } 7) \div 2}{\text{CLT Mês anterior } (249) \times 100}$$

Resultado = 3,4136546

Unidade: *UPA OLINDA - C.G 001/2022*
Referência: *06/2022*

Preencher de Acordo com Turnover da competência anterior			
CLT Mês Anterior (competência anterior)	246	Digitar	Preenchimento obrigatório
Admissões (competência anterior)	16	Digitar	Preenchimento obrigatório
Demissões (competência anterior)	20	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

13.4 PLANILHA DE RPA (EM PDF)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA EXECUTIVA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIRETORIA GERAL DE FINANÇAS
DEMONSTRATIVO DE RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO (RPA)

TOTAL MÊS
2.479,35

UNIDADE	RESPONSÁVEL	MÊS/ANO
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos	06/2022

CPF PRESTADOR (digitar sem . -)	DATA DE NASCIMENTO (obrigatório)	NOME COMPLETO (sem acento)	COMPETÊNCIA (Escolher na lista suspensa)	PERÍODO TRABALHADO (Ex: XX a YY)	FUNÇÃO / CARGO	ITEM PCF (Acessar lista suspensa)	VALOR BRUTO R$
		MARCOS GOMES DO NASCIMENTO	06/2022	29 a 30	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	2.479,35

TOTAL POR TIPO	VALOR R$	
6.1.2.1. Médicos	-	
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-	
6.1.2.3. Farmacêutico	-	
6.2.2. Pessoa Física	-	
6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)	-	
6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	2.479,35	
6.3.2.3. Outros Serviços	-	
11.6.1.2.1. Médicos	-	*Caráter Informativo
11.6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-	*Caráter Informativo
11.6.1.2.3. Farmacêutico	-	*Caráter Informativo
11.6.2.2. Pessoa Física	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	-	*Caráter Informativo
11.6.3.2.3. Outros Serviços	-	*Caráter Informativo
TOTAL	2.479,35	

ATENÇÃO:
Caso a unidade tenha despesa com RPA no mês da prestação de contas, este prestador também deve ser informado no ANEXO IV, apresentando as seguintes informações:

NOME DA UNIDADE (coluna C);
ITEM PCF (coluna D);
CPF PRESTADOR (coluna F);
NOME PRESTADOR (coluna G);
VALOR R$ (coluna N).

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

14.2 PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

TRANSPARÊNCIA OSS - VALIDADOR DE DADOS

TCEPE
A serviço do cidadão.

Aplicação para validar os demonstrativos que devem ser enviados ao TCE/PE, de acordo com a Resolução TC nº 58, de 21 de agosto de 2019

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 746 registro(s) checado(s)

- Arquivo 'despesa pessoal.csv': 241 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais despesas pessoal.csv': 241 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'despesas gerais.csv': 194 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'receitas.csv': 2 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais receitas.csv': 1 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'contratos.csv': 64 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'termos aditivos.csv': 3 registro(s) checado(s)

© 2019 - TCE-PE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

15. CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA MEDICALMED ATIVIDADES MÉDICAS 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. 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 MEDICALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA ME,** com sede à Rua Ernesto de Paula Santos, 1172, sala 406, Caixa Postal 702, Boa Viagem, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 46.560.147/0001-37, por seu representante legal, **FERNANDO ANTONIO GAYA VALENÇA,** brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CIC M/F sob o nº 009.101.074-83, 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

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 cem 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 adotas 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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA

Olinda, 04 **de** Junho **de 2022.**

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

MEDICALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA:46560147000137

Assinado de forma digital por MEDICALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA:46560147000137
Dados: 2022.07.14 10:54:24 -03'00'

CONTRATADA
EMPRESA MEDICALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA ME
FERNANDO ANTONIO GAYA VALENÇA

Testemunhas

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA GLOBALMED ATIVIDADES MÉDICAS 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 GLOBALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA**, com sede à Rua Ernesto de Paula Santos, 1172, sala 406, Caixa Postal 604, Boa Viagem, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 45.735.127/0001-97, por seu representante legal, **PÓRCIO DE AZEVEDO FREITAS CARNEIRO NETO,** brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CIC M/F sob o nº 450.439.494-49, 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

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 cem 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 adotas 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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA

Olinda, 01 de JUNHO de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

GLOBALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA:45735127000197

Assinado de forma digital por GLOBALMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA:45735127000197
Dados: 2022.07.14 10:53:34 -03'00'

CONTRATADA
EMPRESA GLOBALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA
PÓRCIO DE AZEVEDO FREITAS CARNEIRO NETO

Testemunhas

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA ACIOLI SERVIÇOS DE SAÚDE 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. 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 ACIOLI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA ME**, com sede à Rua Francisco de Ambrósio de Barros Leite, 193, Loja 05, Caixa Postal 0137, Bairro Novo, Olinda, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 46.424.732/0001-00, por seu representante legal, **HUGO LEONARDO DE OLIVEIRA CABRAL ACIOLI**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CIC M/F sob o nº 058.166.264-42, 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 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

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, cíveis 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 cem 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 adotas 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 a 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
ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

Olinda, 07 de Julho de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

CONTRATADA
EMPRESA ACIOLI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA ME
HUGO LEONARDO DE OLIVEIRA CABRAL ACIOLI

Hugo Leonardo de O. C. Acioli

Testemunhas

Francisco Guilherme

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

Delis
We empower your day

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR

Pelo presente instrumento particular, e na melhor forma de direito, de um lado,

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, neste ato devidamente representado na forma de seu Contrato Social, por seu representante legal, abaixo assinado e identificado, doravante referido simplesmente como **LOCATÁRIA**;

E de outro lado,

EMPRESA LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A., com sede à Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680, Galpão 03, Paratibe, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 06.272.575/0048-03, por seu representante legal, MARCONI JANNUZZELLI JUNIOR, brasileiro, casado, engenheiro químico, inscrito no CIC M/F sob o nº 141.837.298-66 e IVAN ROGÉRIO SILVA BARRETO NOGUEIRA, brasileiro, casado, engenheiro, inscrito no CIC M/F sob o nº 215.219.968-57, doravante denominada CONTRATADA, , neste ato devidamente representada na forma de seu Estatuto Social, por seus diretores abaixo assinados e identificados, doravante referida simplesmente como **LOCADORA**,

LOCATÁRIA e **LOCADORA**, doravante referidas em conjunto como **PARTES**, resolvem firmar o presente **CONTRATO**, que será regido pela Lei Federal 10.406/2002 e de acordo com os seguintes termos, condições e anexos:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. É objeto deste **CONTRATO** a locação de enxoval hospitalar higienizado de propriedade da **LOCADORA**, doravante denominado "enxoval" pela **LOCADORA** à **LOCATÁRIA**;

CLÁUSULA SEGUNDA: DO CONTROLE DO ENXOVAL LOCADO

2.1. O controle do quantitativo e das condições de uso do enxoval locado será efetuado da forma seguinte:

2.1.1. A quantidade, a descrição e as especificações do enxoval locado serão definidas pela **LOCADORA** e validadas pela **LOCATÁRIA**;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Revisado por Denise Jonas

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

2.1.2. Para iniciar o controle de evasão do enxoval, na data do início do **CONTRATO**, uma equipe da **LOCADORA** em conjunto com uma equipe da **LOCATÁRIA** efetuará a contagem do enxoval entregue, conferindo a relação quantitativa e descritiva do enxoval, de acordo com o Recebido;

2.1.3. O controle da evasão será efetuado por meio da realização de inventários com periodicidade trimestral, conforme Anexo A3;

2.1.3.1. O valor para ressarcimento das peças evadidas será faturado no mês imediatamente seguinte à realização do inventário;

2.1.3.2. Caso o valor evadido no período (trimestre) seja até 1% do valor total do investimento em enxoval, a LOCADORA se responsabilizará pela reposição sem ônus para a **LOCATÀRIA;**

2.1.3.3. Caso o valor evadido no período (trimestre) seja superior a 1,0% do valor total do investimento em enxoval, os custos de reposição do enxoval serão assumidos pela **LOCATÁRIA**;

2.1.4. Será de responsabilidade exclusiva da **LOCADORA** a substituição das peças do enxoval cuja vida útil tenha se esgotado em função de seu desgaste natural ou que tenham sido danificadas por culpa da **LOCADORA**, sem qualquer ônus à **LOCATÁRIA**;

2.1.5. As peças do enxoval que apresentem danos decorrentes de mau uso, exemplificativamente, mas sem limitação a: (**I**) apresentação de degradações provenientes da ação de desinfetantes, adstringentes, colas, antissépticos, agentes químicos e esterilizantes, usados pela **LOCATÁRIA**, que sejam corrosivos às fibras têxteis, tais como, azul de metileno, violeta de genciana e soluções à base de cloro; (**II**) a utilização das peças para outros fins, tais como: para limpeza de assoalho, canalizações ou torneiras, para remoções não convencionais ou manipulações descuidadas nos equipamentos de trabalho, que provoquem rasgos ou danos às fibras, de tal sorte que impeçam a continuidade de seu uso; serão substituídas pela **LOCADORA** e seus custos serão assumidos pela **LOCATÁRIA** de acordo com os valores constantes no Anexo F do presente **CONTRATO**;

2.1.6. O controle e o ressarcimento das peças baixadas (descartadas) do estoque por mau uso será efetuado com periodicidade trimestral e os custos de reposição do enxoval serão assumidos pela **LOCATÁRIA.**

2.1.7. A reposição das peças evadidas ou danificadas pelo Hospital será efetuada pela Lavanderia em até 30 dias após o pagamento dessas peças;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JG

JG

MDFSA

00009329

Revisado por Denise Jonas

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

CLÁUSULA TERCEIRA: OBRIGAÇÕES DA LOCADORA

3.1. Disponibilizar a **LOCATÁRIA** o enxoval conforme especificações e quantitativos descritos no Anexo F do presente instrumento;

3.2. Coletar e posteriormente entregar, no(s) horário(s) acordado(s) entre as **PARTES**, as peças de enxoval utilizadas diariamente pela **LOCATÁRIA**;

3.2.1. Garantir a qualidade da metodologia de execução da locação do enxoval hospitalar;

3.2.2. A **LOCADORA** pode se recusar a processar itens de enxoval de nova especificação incompatíveis com seu procedimento operacional;

3.3. Manter seus prepostos sempre uniformizados e identificados;

3.4. A **LOCADORA**, na execução de sua atividade empresarial e no cumprimento deste **CONTRATO**, se obriga a respeitar e fazer respeitar toda e qualquer norma governamental, atual ou que venha a ser editada, relativa ao meio ambiente;

3.5. A **LOCADORA** é responsável pela obtenção de todas e quaisquer licenças e/ou autorizações necessárias à sua atividade, bem como ao fornecimento para o qual é contratada neste ato;

3.6. Apresentar a **LOCATÁRIA** todos os documentos de regularização junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais, sempre que solicitados;

3.7. Manter em perfeitas condições de uso, todos os equipamentos, ferramentas e utensílios necessários à execução Locação ora contratada;

3.8. Permitir a realização de visitas da **LOCATÁRIA** a suas instalações para acompanhamento do manuseio e processamento do enxoval, sempre que solicitado, em data e horário previamente acordado entre as **PARTES**.

CLÁUSULA QUARTA: OBRIGAÇÕES DA LOCATÁRIA

4.1. Manter, durante a vigência deste **CONTRATO**, a **LOCADORA** como única e exclusiva locadora de seu enxoval hospitalar;

4.2. Colocar diariamente para ser coletado pela **LOCADORA** todo o enxoval locado que foi utilizado;

4.3. Permitir a realização do Inventário e a contagem de outros materiais e equipamentos de propriedade da **LOCADORA**;

4.4. Indicar equipe de profissionais para atuar como seus representantes na realização dos inventários e aceitar a equipe de profissionais representantes da **LOCADORA** para fazê-lo;

00009329

Revisado por Denise Jonas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

Pelis
We empower your day

4.4.1. Reconhecer o relatório de inventário assinado por seus representantes e da **LOCADORA**, como válido para cobrança de ressarcimento de danos e evasão no estoque de enxovais.

4.5. Colaborar com a **LOCADORA** para a melhor execução do objeto contratual, provendo, inclusive:

4.5.1. Acessos a elevadores, rampas e plataformas apropriadas que facilitem o transporte, carga e descarga do enxoval;

4.6. Cumprir com os pagamentos à **LOCADORA**, conforme estabelecido neste **CONTRATO**;

00009329

CLÁUSULA QUINTA - PRAZO

5.1. O presente **CONTRATO** tem prazo de vigência de **12 meses**, a contar de 01/02/2022, podendo ser renovado automaticamente por períodos iguais e sucessivos ou qualquer outro que vier a ser formalmente convencionado pelas **PARTES**, desde que não haja manifestação contrária de qualquer das **PARTES**, obedecida a antecedência mínima de 30 dias;

5.2. Este **CONTRATO** poderá ser denunciado a qualquer tempo por qualquer das **PARTES**, por meio de notificação escrita com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA SEXTA: AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

6.1. O objeto do **CONTRATO** não estabelecerá qualquer relação ou vínculo empregatício entre a **LOCATÁRIA** e a **LOCADORA** e/ou qualquer de seus colaboradores, permanecendo a **LOCATÁRIA** livre de qualquer responsabilidade ou obrigação de natureza trabalhista e/ou previdenciária com relação à **LOCADORA** e aos seus colaboradores. Fica igualmente estabelecido que o relacionamento entre as **PARTES**, criado por meio deste instrumento, é de natureza absolutamente civil e contratual, não podendo ser considerado de natureza trabalhista. O presente **CONTRATO** não cria entre a **LOCATÁRIA** e a **LOCADORA** nenhuma forma de associação, representação, "*joint venture*", parceria ou relacionamentos assemelhados;

6.2. A **LOCADORA** será responsável pelo pagamento da remuneração de todos seus colaboradores utilizados para a realização da Locação, bem como pelo recolhimento de encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais relativamente a estas pessoas;

6.3. A **LOCADORA** assume neste ato, mediante comprovação, de maneira irrevogável e irretratável, total e integral responsabilidade por quaisquer perdas e danos, pessoais, materiais, que vierem a ser sofridos pela **LOCATÁRIA** e/ou por terceiros, em razão do presente **CONTRATO**, em decorrência de ato e/ou fatos comprovadamente decorrentes da **LOCADORA**, de seus colaboradores, consultores e/ou prepostos;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JG

JG

MDFSA

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

6.4. A **LOCADORA** obriga-se a reparar a **LOCATÁRIA**, seus pacientes, clientes, frequentadores e/ou terceiros prejudicados, por danos físicos, materiais, patrimoniais (inclusive lucros cessantes) e morais, causados em virtude de todo e qualquer ato praticado por seus colaboradores, estagiários e/ou terceiros sob sua responsabilidade, como preceituado no artigo 932, inciso III do Código Civil, nada podendo ser exigido da **LOCADORA** desde que devidamente comprovados e formalmente notificados à **LOCADORA**.

CLÁUSULA SÉTIMA: DO VALOR DA LOCAÇÃO

7.1. O valor da locação e higienização é de R$ 4,00 por kg sujo.

7.1.1. O preço da Locação pactuada será reajustado anualmente, ou na menor periodicidade permitida em lei. Será considerado para cálculo do reajuste o índice correspondente à variação na estrutura de custos da **LOCADORA** (50% referente a mão de obra, cujo reajuste é determinado por dissídio coletivo, e o 50% restante pela variação positiva do IGP-M FGV), visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro;

$$R = P_0 \frac{\left[\left(\frac{DC}{DC_0} - 1\right) + \left(\frac{IGP - M}{IGP - M_0} - 1\right)\right]}{2}$$

Onde:

- R = parcela de reajuste;
- P0 = preço inicial do **CONTRATO** no mês de referência dos preços, ou preço do **CONTRATO** no mês de aplicação do último reajuste;
- DC/DC0 = variação do dissídio coletivo, ocorrida entre o mês de referência de preços, ou o mês do último reajuste aplicado, e o mês de aplicação do reajuste;
- IGP-M/IGP-M0 = variação do IGP-M FGV (Índice Geral de Preços do Mercado), ocorrida entre o mês de referência de preços, ou o mês do último reajuste aplicado, e o mês de aplicação do reajuste;

7.2. Caso venha a ocorrer alteração na legislação ou intervenção governamental que modifique o equilíbrio econômico-financeiro deste **CONTRATO**, a **LOCADORA** realizará o reajuste de preços ora pactuados para restabelecer tal equilíbrio;

7.3. Os tributos, tais como, mas não se limitando a impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais, que sejam devidos em decorrência, direta ou indireta, do presente **CONTRATO** ou de sua execução, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na norma tributária;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JG

JG

MDFSA

7.3.1. Todo e qualquer tributo que venha a ser instituído e toda e qualquer alíquota que venha a ser majorada ensejarão o reajuste dos preços contratados, visando à manutenção do seu equilíbrio econômico-financeiro.

CLÁUSULA OITAVA: DA TRIBUTAÇÃO INCIDENTE

8.1. De acordo com a legislação vigente, a locação de bens móveis, objeto do presente **CONTRATO**, não está sujeita a:

8.1.1. Retenção na fonte do PIS, COFINS e CSLL, conforme disposto no artigo 30 da Lei 10.833/03;

8.1.2. Tributação do ISS, conforme Súmula Vinculante 31 do STF;

8.1.3. Emissão de nota fiscal de serviços.

CLÁUSULA NONA: DO PAGAMENTO

9.1. A locação e quaisquer outros valores devidos serão objetos de faturamento #{Frequenciapagamento}#, conforme quantitativos e preços estabelecidos neste **CONTRATO** e a cobrança será efetuada por meio de boleto de cobrança bancária encaminhado à **LOCATÁRIA** até o 7° dia útil subsequente ao encerramento mensal, ou seja, do dia 01 a 30 de cada mês, com vencimento para o 10° dia após emissão da fatura;

9.2. Para fins de apuração do valor de locação, a **LOCADORA** efetuará a pesagem e/ou contagem das roupas coletadas em suas próprias instalações;

9.2.1. Para o faturamento, a **LOCADORA** enviará ao final do período de apuração um relatório contendo os quantitativos entregues e a **LOCATÁRIA** se compromete na (i) validação; (ii) envio de seu "de acordo", ou (iii) apresentará manifestação escrita de divergência em até 5 (cinco) dias corridos, contados do recebimento do relatório pela **LOCADORA.** No silêncio da **LOCATÁRIA**, a **LOCADORA** entenderá que houve aceitação tácita do relatório mensal e terá o direito de receber pelo valor total faturado sem que haja posterior impugnação de valores por parte da **LOCATÁRIA.**

9.2.2. A **LOCATÁRIA** não poderá efetuar nenhum desconto no(s) valor(es) faturado(s) sem autorização formal da **LOCADORA**;

9.3. Todo e qualquer valor devido pela **LOCADORA** à **LOCATÁRIA** deverá ser pago mediante a emissão de correspondente nota fiscal (refeições e hospedagem) ou, em casos excepcionais, emissão de nota de débito (despesas de telefone e reembolsos);

9.4. O não pagamento dos valores avençados neste **CONTRATO** na data convencionada sujeitará a **LOCATÁRIA** ao pagamento de uma multa, no valor equivalente a 2% (dois por cento) do valor da fatura em atraso, juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

00009329

Revisado por Denise Jonas

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

"pro rata die" e correção monetária calculada com base na variação do IGPM-FGV, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento;

9.5. Após 30 (trinta) dias de atraso no pagamento, a **LOCADORA** poderá suspender a Locação mediante aviso prévio de 3 (três) dias úteis, exceto no caso de rescisão contratual, quando a **LOCATÁRIA** deverá pagar por todas as faturas vencidas, incluindo o proporcional da locação utilizada no mês da rescisão, no prazo máximo de 5 (cinco) dias após a comunicação da rescisão. O não cumprimento dessa disposição implica em suspensão imediata da locação.

CLÁUSULA DÉCIMA: DA RESCISÃO CONTRATUAL

10.1. Constituem causa para a rescisão automática e sem qualquer notificação do presente **CONTRATO**:

10.1.1. O não cumprimento pela **LOCATÁRIA** do item 4.1 da cláusula quarta acima, relativo à contratação da **LOCADORA** para a Locação prevista neste **CONTRATO** em caráter exclusivo;

10.1.2. O não cumprimento pelas **PARTES** de qualquer das obrigações assumidas neste instrumento, que impliquem em prejuízo a parte contrária, sem que seja restabelecido e/ou adimplida a obrigação no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da comunicação formal relatando a falha ou inadimplemento obrigação;

10.1.3. A paralisação da execução do **CONTRATO**, sem justa causa e prévia comunicação da **LOCADORA** ao **LOCATÁRIA**;

10.1.4. Além das causas já enumeradas, constitui-se em causa para a rescisão automática e sem qualquer notificação deste **CONTRATO**, a decretação de falência ou mesmo a recuperação judicial de qualquer das **PARTES** contratantes;

10.2. Ocorrendo circunstâncias que justifiquem a invocação de existência de caso fortuito ou de força maior, conforme previsto no artigo 393 do Código Civil Brasileiro, bem como greve, a parte impossibilitada de cumprir sua obrigação, deverá dar conhecimento à outra parte por escrito, imediatamente após sua ocorrência;

10.2.1. Tão logo cessem as causas de impedimento, deverá a parte por elas afetada reiniciar o exercício de suas obrigações contratuais. Na ocorrência de acontecimentos impeditivos, a parte afetada deverá dar ciência dos mesmos, por escrito, à outra;

10.2.2. Manifestada a intenção de rescindir o presente **CONTRATO**, por qualquer uma das **PARTES**, **LOCADORA** e **LOCATÁRIA** continuarão responsáveis pelas obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerramento da relação contratual, observado o disposto na Cláusula 9.5;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

00009329

Revisado por Denise Jonas

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

10.2.3. A compensação do estoque de bens danificados ou perdidos pela **LOCATÁRIA** deverá ser realizada no último dia que antecede o fim do prazo de rescisão contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PROTEÇÃO GERAL DE DADOS (LGPD)

11.1. Sempre que houver necessidade no tratamento de dados pessoais as **PARTES** se obrigam a seguir os ditames da Lei 13.709 de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), garantindo os meios adequados ao tratamento de dados dos titulares tanto no meio digital como no meio físico, tanto na coleta, como no armazenamento, observando as seguintes condições:

11.2. O tratamento de dados pessoais deverá ser pautado por finalidades legítimas diretamente relacionadas à execução do objeto contratual e ao cumprimento de suas obrigações frente a ele, tratando somente o essencial; garantindo o livre acesso dos dados aos titulares; garantindo a clareza e integridade dos dados dos titulares; empregando meios aptos para garantir a proteção dos dados quando do armazenamento; prezando pela tomada de medidas preventivas e não discriminatórias;

11.3. Nenhum dado pessoal será tratado sem o devido enquadramento em pelo menos uma das hipóteses legais previstas nos artigos 7º e 11º, da LGPD, bem como em respeito aos princípios norteadores do artigo 6º, da LGPD;

11.4. O tratamento de dados deverá observar medidas técnicas e organizacionais adequadas para garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais tratados, de acordo com as melhores práticas de tecnologia e segurança da informação;

11.5. Caso ocorra um incidente envolvendo dados pessoais que possa acarretar um risco ou dano relevante aos titulares afetados, a **PARTE** lesada deverá ser notificada no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas a contar da ciência do incidente, descrevendo, pelo menos, a natureza dos dados pessoais afetados; as informações sobre os titulares envolvidos; as medidas técnicas e de segurança utilizadas para a proteção dos dados, observados os segredos comercial e industrial; os riscos relacionados ao incidente; os motivos da demora, no caso de a comunicação não ter sido imediata; e as medidas que foram ou que serão adotadas para reverter ou mitigar os efeitos do prejuízo;

11.6. O compartilhamento de dados pessoais para terceiros somente será permitido para atender as finalidades previstas neste Contrato, mediante consentimento do titular de dados ou nas hipóteses previstas na LGPD. Ressalta-se que a **PARTE** que compartilhou os dados assumirá todos os ônus decorrentes do referido compartilhamento;

11.7. Após a rescisão do Contrato, a **PARTE** que realizou o tratamento de dados pessoais deverá eliminá-lo de seu banco de dados, ressalvando as hipóteses previstas na LGPD, bem como observando os prazos de retenção de dados conforme legislação específica.

11.8. Para todos os efeitos legais, as **PARTES** declaram possuir um Encarregado (**DPO**), o qual está apto a atuar como canal de comunicação com os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD). As demandas relacionadas à privacidade de dados da **CONTRATADA**, devem ser encaminhadas para o endereço eletrônico dpo@elis.com.br

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

00009329
Revisado por Denise Jonas

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

Pelis
We empower your day

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. Comunicações - Toda comunicação entre as **PARTES**, deverá ser efetuada por escrito e encaminhada aos endereços constantes do preâmbulo deste **CONTRATO**;

12.3. Renúncia - A omissão ou a demora por qualquer uma das **PARTES** em exercer qualquer direito aqui previsto não será tida como renúncia ao mesmo; nem poderá o exercício isolado ou parcial de qualquer direito aqui previsto impossibilitar qualquer exercício futuro ou mais amplo de tal direito ou de qualquer outro direito. Os remédios aqui previstos são cumulativos e não excluem quaisquer remédios conferidos por lei;

12.4. Alteração - Este **CONTRATO** somente poderá ser modificado ou alterado mediante acordo por escrito firmado entre as **PARTES**;

12.5. Revogação - Este **CONTRATO** substitui todos os entendimentos anteriores entre as **PARTES**, orais ou escritos, no tocante às matérias aqui versadas, superando-os, declarando as **PARTES**, ainda, que o presente é a tradução exata e fiel de suas vontades e de tudo quanto foi entre elas avençado, ressalvados os acertos financeiros e comerciais porventura pendentes entre as **PARTES**;

12.6. Regularidade Fiscal - A **LOCADORA** declara estar em situação fiscal regular perante todos os órgãos públicos federais, estaduais e municipais, se comprometendo em se manter nessa mesma situação durante o período de vigência deste **CONTRATO**;

12.7. Execução do Contrato – A **LOCADORA**, em decorrência de condições operacionais e logísticas, a seu exclusivo critério, poderá executar o objeto do presente **CONTRATO** em sua matriz ou em qualquer de suas filiais;

12.8. Documento Fiscal – O competente documento fiscal será emitido pela unidade da **LOCADORA** executora do objeto do presente **CONTRATO**;

12.9. Confidencialidade - As especificações constantes nos anexos deste documento são consideradas segredos de negócio da **LOCADORA**;

12.10. Fica autorizada a oferta do presente **CONTRATO** como garantia para obtenção de títulos, créditos ou financiamentos;

12.11 Este **CONTRATO** e seus anexos somente poderão ser emendados ou de qualquer forma alterados por um Aditivo escrito e assinado por um representante legal de cada uma das **PARTES**, salvo disposições em contrário deste **CONTRATO**;

12.12 As **PARTES** declaram ter conhecimento das determinações legais a respeito de trabalho infantil, assumindo o compromisso de nunca utilizar mão de obra infantil ou que, de alguma forma, desrespeite as garantias individuais previstas na Constituição Brasileira;

12.13 Declaram-se cientes as **PARTES**, ainda, que no decorrer da execução deste **CONTRATO** não poderão, em qualquer hipótese, utilizar artifício ilícito ou privilégio

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

00009329

elis
We empower your day

para atingir seu fim, ficando terminantemente vedado o pagamento de qualquer espécie de gratificação a funcionários de uma parte a outra, bem como qualquer terceiro;

12.14 As **PARTES** comprometem-se nunca divulgar o volume de operações decorrentes deste **CONTRATO** ao mercado em geral, sob pena de responder pelas eventuais perdas e danos recorrentes de seu ato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DO FORO E ASSINATURA

13.1 As **PARTES** elegem o foro da Comarca de Paulista / PE, para dirimir as dúvidas oriundas do presente instrumento, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

13.2 As partes concordam e aceitam que as assinaturas deste Contrato sejam realizadas de forma física ou por meio da ferramenta de assinatura digital e eletrônica Docusign ("plataforma "Docusign"), nos termos do artigo 10, parágrafo 2º da MP 2.200-2/2001, declarando que têm ciência e reconhecem que a Docusign segue rigorosos padrões de segurança e conformidade legal, garantindo segurança e validade jurídica, em estrita observância às leis. Este instrumento, eletronicamente assinado, é aceito pelas Partes como prova documental e título executivo extrajudicial, para todos os fins e efeitos.

E, por estarem assim justas e contratadas, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só e mesmo efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Paulista, 26 de maio de 2022

Maria de Fátima Souza Alencar Jesuino Guilherme dos Santos Silva

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA BARRA DE JANGADA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Lucas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JG

JG

MDFSA

00009329

Revisado por Denise Jonas

elis
We empower your day

LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A.
MARCONI JANNUZZELLI JUNIO

LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A.
IVAN ROGÉRIO SILVA BARRETO NOGUEIRA

00009329

TESTEMUNHAS:

1. Lucas Albuquerque
NOME: LUCAS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE
CPF: 061.186.714.19

2. Jesuino Guilherme dos Santos Silva
NOME: JESUINO GUILHERME DOS SANTOS SILVA
CPF: 134.873.864-29

Revisado por Denise Jonas

Lucas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

JG

JG

MDFSA

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

Elis Brasil

MATRIZ: Jundiaí - SP
Tel.: (11) 4583-5000

ESTADOS ONDE POSSUIMOS FILIAIS:
São Paulo, Rio de Janeiro, Espírito Santo, Minas Gerais, Tocantins, Bahia, Maranhão, Ceará, Piauí, Rio Grande do Norte, Pernambuco, Alagoas, Mato Grosso, Goiás, Mato Grosso do Sul, Rio Grande do Sul, Santa Catarina e Paraná

À
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRA DA PAZ – PE
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE ROUPAS E LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR a ser contratualizado para as UPA OLINDA.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: Lavebras Gestão de Têxteis S.A.

CNPJ: 06.272.575/0048-03

Endereço: Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680, Galpão III, Paratibe, Paulista – PE, CEP 53.411-000;

Telefone: (81) 3414-7300 – (81) 98262-3745

Endereço eletrônico: lucas.albuquerque@elis.com

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Banco Bradesco

Conta Corrente: 38372-4

Agência: 3491

CNPJ Matriz: 06.272.575/0001-40

PLANILHA DE ESTIMATIVA DE PREÇOS

Prazo de 24 meses

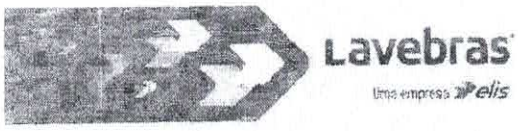
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QDD ESTIMADA MENSAL (KG)	PREÇO UNITÁRIO POR KG	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL (12 MESES)
1	Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE ROUPAS E LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR a ser contratualizado para as Upa Olinda	KG	1.500	R$ 4,00	R$ 6.400,00	R$ 153.600,00

- **Valor Unitário:** R$ 4,00 (Quatro reais);
- **Valor Mensal:** R$ 6.400,00 (Seis mil e quatrocentos reais);
- **Valor Total (24 meses):** R$ 153.600,00 (Cento e cinquenta e três mil, seiscentos reais);
- **Faturamento Mínimo Mensal:** R$ 3.000,00 (três mil reais);
- **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DocuSign Envelope ID: E2F129D4-02B7-4F3C-92CB-19DEA99CF842

Lavebras
Uma empresa elis



Elis Brasil

MATRIZ: Jundiaí - SP
Tel.: (11) 4588-5000

ESTADOS ONDE POSSUÍMOS FILIAIS:
São Paulo, Rio de Janeiro, Espírito Santo, Minas Gerais, Tocantins, Bahia, Maranhão, Ceará, Piauí, Rio Grande do Norte, Pernambuco, Alagoas, Mato Grosso, Goiás, Mato Grosso do Sul, Rio Grande do Sul, Santa Catarina e Paraná.

Paulista – PE, 28 de janeiro de 2022.

00009329

LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A.
Lucas Nascimento de Albuquerque
Gestor de Cliente

Lucas

JG

JG

MDFSA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: E2F129D402B74F3C92CB19DEA99CF842
Status: Concluído

Assunto: [9329] Upa Olinda- ISMEP - Requisição de assinatura

Envelope fonte:
Documentar páginas: 13
Certificar páginas: 6
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Assinaturas: 6
Rubrica: 78

Remetente do envelope:
Elis - Departamento Jurídico
RUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI, 1200
CHACARA AEROPORTORUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI, 1200 CHACARA
1200
Jundiaí, Sao Paulo 13212-011
contratos@elisbrasil.com
Endereço IP: 107.22.77.193

Rastreamento de registros

Status: Original
1/6/2022 | 11:00

Portador: Elis - Departamento Juridico
contratos@elisbrasil.com

Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Jesuino Guilherme dos Santos Silva upabarrajangada.adm@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Jesuino Guilherme dos Santos Silva Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para upabarrajangada.adm@gmail.com Usando endereço IP: 177.129.62.70	Enviado: 1/6/2022 | 11:12 Visualizado: 1/6/2022 | 11:13 Assinado: 7/6/2022 | 07:54
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 27/5/2022 | 09:06 ID: b9ff3525-10ad-44fc-b204-ead2ab961dd1		
Jesuino Guilherme dos Santos Silva upabarrajangada.adm@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Jesuino Guilherme dos Santos Silva Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para upabarrajangada.adm@gmail.com Usando endereço IP: 177.129.62.70	Enviado: 1/6/2022 | 11:12 Visualizado: 6/6/2022 | 08:34 Assinado: 6/6/2022 | 08:34
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 27/5/2022 | 09:06 ID: b9ff3525-10ad-44fc-b204-ead2ab961dd1		
Maria de Fátima Souza Alencar alencar.mp18@hotmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Maria de Fátima Souza Alencar Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para alencar.mp18@hotmail.com Usando endereço IP: 177.129.62.70	Enviado: 1/6/2022 | 11:12 Visualizado: 6/6/2022 | 16:42 Assinado: 6/6/2022 | 16:44
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 6/6/2022 | 16:42 ID: 261efb4e-ce44-4353-afcd-36aed7495541		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Ivan Barreto ivan.barreto@elis.com Superintendente Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital **Detalhes do provedor de assinatura:** Tipo de assinatura: ICP Smart Card Emissor da assinatura: AC Certisign RFB G5 **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Aceito: 16/12/2021 | 15:05 ID: 8c8cd804-2a0e-4d18-9542-8c8e4510f806	Ivan Barreto Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para ivan.barreto@elis.com Usando endereço IP: 189.1.15.190	Enviado: 7/6/2022 | 07:54 Visualizado: 7/6/2022 | 16:46 Assinado: 7/6/2022 | 16:48
Lucas Albuquerque lucas.albuquerque@elis.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Aceito: 21/12/2021 | 08:24 ID: 1ae38fb6-3139-48cb-a98a-9f285df82a83	Lucas Albuquerque Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Assinado pelo link enviado para lucas.albuquerque@elis.com Usando endereço IP: 189.1.15.190	Enviado: 7/6/2022 | 07:54 Visualizado: 7/6/2022 | 09:46 Assinado: 7/6/2022 | 09:47
Marconi Jannuzzelli marconi.jannuzzelli@elis.com diretor regional Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital **Detalhes do provedor de assinatura:** Tipo de assinatura: ICP Smart Card Emissor da assinatura: AC SERASA RFB v5 **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Aceito: 7/6/2022 | 09:49 ID: 7a89618e-a13a-414d-a3f2-e27e156d8c20	Marconi Jannuzzelli Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para marconi.jannuzzelli@elis.com Usando endereço IP: 179.222.150.2	Enviado: 7/6/2022 | 07:54 Visualizado: 7/6/2022 | 09:49 Assinado: 7/6/2022 | 10:09

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	**Status**	**Registro de hora e data**
Evento de entrega do agente	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega intermediários	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega certificados	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de cópia	**Status**	**Registro de hora e data**
denise.jonas@elis.com denise.jonas@elis.com Analista Jurídico Elis Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Não disponível através da DocuSign	**Copiado**	Enviado: 7/6/2022 | 16:48

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	**Assinatura**	**Registro de hora e data**
Eventos de resumo do envelope	**Status**	**Carimbo de data/hora**
Envelope enviado	Com hash/criptografado	1/6/2022 | 11:12
Entrega certificada	Segurança verificada	7/6/2022 | 09:49
Assinatura concluída	Segurança verificada	7/6/2022 | 10:09
Concluído	Segurança verificada	7/6/2022 | 16:48
Eventos de pagamento	**Status**	**Carimbo de data/hora**
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a $0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:
To contact us by email send messages to: elisabete.castro@elis.com

To advise ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at elisabete.castro@elis.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to elisabete.castro@elis.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to elisabete.castro@elis.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA during the course of your relationship with ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTEIS SA.

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A DR HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MÉDICOS 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. 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 **DR HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME,** com sede à Rua Angustura, 126, Sala 504, Caixa Postal 01, Aflitos, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 46.440.478/0001-33, por seu representante legal, **HUGO OLIVEIRA DA HORA,** brasileiro, médico, inscrito no CIC M/F sob o nº 059.250.814-55, 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

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 Divida 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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 cem 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 adotas 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
Coord. Adm. Financeiro

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
Superintendente Geral
ISMEP

Contratante
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

Hugo Oliveira da Hora

Contratada
Dr Hugo Oliveira Da Hora Serviços Médicos Ltda Me
Hugo Oliveira Da Hora

Testemunhas
Jairuno Guilherme dos Santos S.

CPF
134.873.864-29

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA FERNANDES MEDICAL 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. 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 FERNANDES MEDICAL LTDA ME,** com sede à Rua Dinamarca 03, Cohab, Timbaúba, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 45.387.765/0001-64, por seu representante legal, **DIEGO FERNANDES DE ABREU,** brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CIC M/F sob o nº 475.323.588-11, 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

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 cem 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 adotas 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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA

Olinda, 01 de maio de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

CONTRATADA
EMPRESA FERNANDES MEDICAL LTDA ME
DIEGO FERNANDES DE ABREU

DIEGO FERNANDES DE ABREU:47502358811

Assinado de forma digital por DIEGO FERNANDES DE ABREU:47502358811
Dados: 2022.05.23 10:38:34 -03'00'

Testemunhas

Fernando Guilherme

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

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 n° 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. n°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, Triangulo, 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/ Raynia Martins Paula Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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/ Raynia Martins Paula Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 cem 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

P/ Raynio Martins Paula Silva

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 adotas 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/ Raynio Mostafá Paula Silva

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 juizo 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

P/ Raynis Rodrigo Rocha Silva

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 abril de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

Contratante
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

P/ Raynia Martins Rocha Silva
Contratada
Primemed Serviços Médicos Hospitalares Ltda Me
Valdemar Haisson Dantas Moreira

Testemunhas
Jaruino Guilherme dos S. S.

CPF
134.873.864-29

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A RAVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP, 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 **RAVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP**, com sede à Avenida Governador Argemiro de Figueiredo,210, CP 351, Sala 01, Jardim Oceania, João Pessoa, Paraíba, inscrita no CNPJ sob o nº 41.112.391/0001-13, por seu representante legal, **VICTOR HUGO PAIVA SIMÕES,** brasileiro, casado, inscrito no CIC M/F sob o nº 090.142.794-26, 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.**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 cem 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 adotas 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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 a 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

CLAUSULA 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
Superintendente Geral
ISMEP

Contratante
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

Victor Hugo Paiva Simões

Contratada
Rava Serviços Médicos Ltda Epp Dr Victor Hugo Paiva Simões
Victor Hugo P. Simões
Médico
CRM PB 10476

Testemunhas

CPF 134.873.864-29

065.941.203-95

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISAMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

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 ALONETEC IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA 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. 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 ALONETEC IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA LTDA** , com sede à Rua Silveira Lobo, 233, Sala 1 A, Poço, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 13.490.233/0001-61, por seu representante legal, **ALBERTO LIRA DA SILVA**, brasileiro, casado, inscrito no CIC M/F sob o nº 047.150.664-83, 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 cessão em comodato de equipamentos de segurança de propriedade da **CONTRATADA** e execução de serviços de instalação e manutenção desses equipamentos pela **CONTRATADA.** A relação dos equipamentos cedidos está descrita na proposta comercial da **CONTRATADA** que integra o presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO.

2.1. Pela execução dos serviços, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará o valor mensal de R$ 1.350,00 (hum mil, trezentos e cinquenta reais) mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE.**

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente do Banco do Brasil ou de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento, a

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 01 (hum) ano, 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. Executar os serviços mantendo qualidade e excelência, utilizando, para tanto, materiais e mão-de-obra treinada e especializada que assegurem a satisfação do **CONTRATANTE** e o cumprimento dos termos deste contrato;

4.1.5. Realizar os serviços de instalação de câmeras de segurança na parte interna e externa da **UPA OLINDA**, bem como realizar a manutenção preventiva mensal e corretiva desses equipamentos, com reposição de peças, com profissionais com responsabilidade técnica registrada, eximindo o **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade pelo resultado apresentado.

4.1.6. 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 expressa do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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.

4.1.7. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotas as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.8. 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 do 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.

4.1.9. 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.

4.1.10. 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.

4.1.11. 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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Pernambuco Secretaria de Saúde

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA

Olinda, 23 de 06 de 2022.

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

CONTRATADA
EMPRESA ALONETEC IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA LTDA
ALBERTO LIRA DA SILVA

Alonetec I. e S. de Equip. de Informática
CNPJ: 13.490.233/0001-61

Testemunhas:

Druise Pereira Barbosa Silva

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA R.S. SOLUÇÕES EM REFEIÇÕES 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. 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 R.S. SOLUÇÕES EM REFEIÇÕES EIRELI ME,** situada na Avenida Inácio Monteiro, 98, Cordeiro, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 38.446.162/0001-20, por seu representante legal, doravante denominado **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente contrato, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a prestação pela **CONTRATADA**, de serviços de fornecimento de refeições, conforme **PROPOSTA** da **CONTRATADA** que fica fazendo parte integrante do presente instrumento.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A prestação dos serviços será nas dependências do prédio da **UPA OLINDA**, sito à Rodovia PE-15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A prestação dos serviços englobará o serviço de aquisição de insumos, preparação das refeições em sua unidade central, transporte em carros exclusivos em caixas térmicas apropriadas e distribuídas nas dependências do **CONTRATANTE** e administração/disponibilização dos recursos humanos envolvidos no processo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela execução dos serviços contratados, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo das refeições fornecidas durante o mês, conforme preços abaixo descritos. O pagamento só será realizado, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE.**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

2.1.1. TABELA DE PREÇOS

ALMOÇO e ALMOÇO DIETA - R$ 12,90 (doze reais e noventa centavos) - horário de 11 às 14 horas.

JANTAR e JANTAR DIETA - R$ 12,90 (doze reais e noventa centavos) – horário de 18 às 20 horas.

2.1.2. As refeições serão servidas self-service, dispostas em cubas de inox GNS na composição do almoço e do jantar indicadas na proposta comercial. O formato self-service atenderá às composições exceto ao prato principal, ainda havendo incluso suco de polpa em 200ml e guarnição.

2.2. O pagamento correspondente aos serviços executados, objeto deste Contrato, será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente do **BANCO DO BRASIL,** ou qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** de forma mensal, com prévio recebimento da nota fiscal atestada. 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. O preço ajustado inclui todas as despesas com remunerações dos funcionários da **CONTRATADA** para distribuição das refeições no serviço contratado, encargos trabalhistas e previdenciários, obrigações fiscais, uniformes, utensílios em geral, kit molho (alho, pimenta e azeite-tipo composto), talheres e guardanapos, além dos itens supra mencionados.

2.4. A composição das refeições está detalhada na proposta comercial e deve ser seguida conforme descrição de porções.

2.5. A **CONTRATADA** disponibilizará balcão térmico, cubas em inox, utensílios para porcionamento, freezer para polpas e amostras de alimentos, liquidificador industrial, fogão de 02 bocas, termômetros, balanças de precisão, mesas, cadeiras, copos de 180ml, quentinhas redondas para pacientes.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4.1.1. 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 ser a única responsável pelo fornecimento de EPIs aos seus empregados, inerentes ao exercício das suas atividades.

4.1.2. 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;**

4.1.3. Enviar os preparos em consonância com as normas estabelecidas pela Vigilância Sanitária, nas seguintes etapas: aquisição da matéria prima de qualidade, recebimento, armazenamento, produção, acondicionamento, transporte e distribuição dos alimentos. Manter Alvará Sanitário em vigor, sob pena de rescisão.

4.1.4. Servir as refeições através do sistema **TRANSPORTADO**, em caixas térmicas (**HOTBOX**) em perfeito estado de higiene e de consumação.

4.1.5. Possuir quadro de funcionários dimensionado em função do tipo de serviço contratado (almoço e jantar), devidamente treinado em boas práticas de manipulação, saudável e com EPI completo.

4.1.6. Entregar, antecipadamente e mensalmente, o cardápio à área técnica da **CONTRATANTE,** contendo as refeições, cuja composição das refeições fará parte da Proposta como Anexo I a este Contrato.

4.1.7. Arcar com todas as despesas incidentes sobre o objeto contratado, tais como mão de obra, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, uniformes, tributos, impostos, taxas e quaisquer outros encargos que incidam sobre a prestação dos serviços a serem executados;

4.1.8. Manter em seu Quadro de Pessoal, responsável técnico (RT), registrado no devido órgão de classe.

4.1.9. Manter especialização de seu quadro técnico, aplicando treinamentos sistemáticos e orientação através do corpo de nutricionistas e dentro das normas estabelecidas pelo **CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO,** bem como manter os funcionários uniformizados no padrão da **CONTRATADA,** executando suas missões sempre em consonância com os padrões de higiene, segurança e das normas estabelecidas pela Vigilância Sanitária.

4.1.10. Realizar, diariamente, coleta de amostras de todos os itens servidos no dia, sendo armazenado em câmera frigorífica em central da **CONTRATADA**, em

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

temperatura ideal de congelamento por 72 (setenta e duas) horas, após a realização do serviço.

4.1.11. Responsabilizar-se pela qualidade, segurança e quantidade suficiente nas refeições ofertadas, em quantidade suficiente para suprir o quantitativo diário solicitado, tudo com pontualidade e estabelecimento de horário limite para a entrega das refeições, de modo a não causar transtornos.

4.1.12. O retardamento, não justificado, na execução dos serviços, objeto deste Contrato, considerar-se-á como infração contratual;

4.1.13. Responsabilizar-se pela pontualidade na entrega, podendo o quantitativo ser alterado dentro do horário estipulado (até 8:30hs manhã, até 15:30hs à tarde);

4.1.14. Enviar todas as refeições pactuadas de acordo com o cardápio, no quantitativo de sua composição, informado quando do envio mensal, mantendo contato diário com a equipe técnica do **CONTRATANTE** para avaliação do serviço:

4.1.15. Disponibilizar todo material descartável, suficiente para o quantitativo de refeições servidas;

4.1.16. Aceitar o cancelamento do envio total de um serviço com 12(doze) horas de antecedência.

4.1.17. 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 expressa 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.

4.1.18. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotas as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.19. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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.

4.1.20. 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.

4.1.21. 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.

4.1.22. 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, podendo incidir sobre aplicação de penalidade

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior, principalmente por conta de determinação da Secretaria Estadual de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

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

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 da fatura mensal;

6.3. Em caso de chuvas, tempestade ou acidentes, deve-se ponderar o possível atraso na execução do serviço, ocasionado por fato superveniente.

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 02(duas) 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, 06 | **de** 06 **de 2022.**

Maria de Fatima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ- UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

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

R S SOLUCOES EM REFEICOES EIRELI:38446162000120

Assinado de forma digital por R S SOLUCOES EM REFEICOES EIRELI:38446162000120
Dados: 2022.07.01 10:42:50 -03'00'

CONTRATADA
EMPRESA R.S. SOLUÇÕES EM REFEIÇÕES EIRELI ME

Testemunhas

Jeruza Guilherme dos S. S.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

1.º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL CONTRATO N.º: 1-27504P5.

FORNECEDORA:
White Martins Gases Industriais NE Ltda., com sede em JABOATÃO DOS GUARARAPES E com Filial / Loja situada em:JABOATAO DOS GUARARAPES Estado: PE na Rua / Av.ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E,Bairro:PRAZERES Inscrição no CNPJ Nº. 24.380.578/0020-41 Inscrição Estadual Nº. 015374157

COMPRADORA:
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
situado(a) em:OLINDA Estado:PE CEP: 53350015
na Rua / Av. RODOVIA PE-15 SN Bairro:TABAJARA
Inscrição no CNPJ No. 10.739.225/0021-61 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Recife, 01 de Fevereiro de 2022.

Silvino Pinto de Oliveira Jr.
White Martins Gases Inds. NE Ltda.
Gerente Executivo Unid. de Negócios

Rodrigo Gonçalves
Gerente Regional de Medicinal
(SE) 98186-3270

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.

Maria de Fátima Souza Alencar

COMPRADORA

Testemunhas:

Nome Fernando Tadeu de Araujo Filho
CPF/MF nº 050.883.164-13

Nome
CPF/MF nº

Marta Elena Lira Sales
White Martins Gases Industriais NE Ltda.
CPF: 698.386.104-44

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

ANEXO -A-

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("**ANEXO**") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "**Legislação Anticorrupção**"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de **(i)** influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos, ou **(ii)** induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei, ou, ainda, a **(iii)** induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor **(i)** para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos, ou **(ii)** para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que **(i)** sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis, **(ii)** não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e **(iii)** não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia, responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as cíveis, ambientais, trabalhistas, previdenciários, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74 - CNEN: 104.629/75
Rua Ruy Barbosa, 118 - 94920-510 - Cachoeirinha - RS
Telefone: (51) 3787 3500 - www.prorad.com.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO IONIZANTE E CONCESSÃO DE DIREITO DE USO DE PORTA DOSÍMETROS

Controle: 107514-DO

Por este instrumento particular, as partes adiante mencionadas e qualificadas têm entre si, justo e contratado, a prestação de serviços objeto deste contrato.

DAS PARTES:

A) CONTRATADA: PRO-RAD Consultores em Radioproteção S/S Ltda, inscrita no CNPJ nº 87.389.086/0001-74, com sede na Rua Ruy Barbosa, 118 Edifício Michalski Térreo, CEP 94.920-510, Bairro Vila Santo Ângelo, Cachoeirinha / RS.

B) CONTRATANTE: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**, inscrita no CNPJ nº 10.739.225/0021-61 com sede ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1, CEP 53.350-015, OLINDA / PE, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos, por seu representante legal _____, inscrito no CPF nº _____.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO:

Cláusula 1ª: A CONTRATADA na qualidade de entidade licenciada pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) para prestação de serviço de monitoração individual de corpo inteiro em exposição externa a campos de radiação X e/ou Gama, utilizando o sistema de dosimetria termoluminescente (TLD) e proprietária dos respectivos dosímetros, com todas as informações que os identifiquem como pertencentes à CONTRATADA, cede à CONTRATANTE o direito ao uso de tais bens, comprometendo-se a fornecer relatórios mensais das doses de radiação registradas em cada dosímetro, serviço este que será feito mensalmente, mediante as condições abaixo estabelecidas.

DO VALOR DO CONTRATO E FORMA DE PAGAMENTO:

Cláusula 2ª: A CONTRATANTE receberá mensalmente 13 dosímetros, 11 usuário(s) e 2 padrão(ões). Em decorrência da prestação de serviços e a concessão do direito ao uso dos dosímetros, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os seguintes valores através de Boleto Bancário.

Dosímetro de Tórax:	R$ 18,00 por dosímetro e por mês
Despesa de Expedição:	R$ 20,00 por mês
Perfil Área do Cliente:	R$ 0,00 Perfil básico
Condições de Pagamento:	**Mensal conforme a quantidade de dosímetros**

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

Cláusula 3ª: Caso haja necessidade de aumentar a quantidade de dosímetros ora contratada, a CONTRATANTE deverá fazer a solicitação à CONTRATADA, através da Área do Cliente PRO-RAD, com antecedência mínima de trinta (30) dias. Neste caso, pagará à CONTRATADA, além do contratado, a quantidade de dosímetros solicitados;

§ 1º - Quando solicitado inclusão de usuário em que o envio do dosímetro seja efetuado fora da remessa Normal será cobrado por cada envio extra do Serviço Postal Registrado a quantia de R$ 20,00 (vinte reais) e por cada envio extra do Serviço de SEDEX a quantia de R$ 95,00 (noventa e cinco reais);

Cláusula 4ª: A CONTRATANTE deverá utilizar-se dos dosímetros sempre que em situação passível de exposição à radiação, não sendo em hipótese alguma permitida a permanência dos usuários neste ambiente, sem seus respectivos dosímetros;

§ 1º - Caso a CONTRATANTE não receba os dosímetros até cinco (05) dias após a data prevista para início de sua utilização, deverá comunicar à CONTRATADA a ocorrência, por escrito;

§ 2º - Não ceder tais dosímetros, em nenhuma hipótese, a pessoas físicas ou jurídicas, sendo os mesmos intransferíveis;

§ 3º - A cada usuário corresponderá um só dosímetro com seu nome na instituição;

§ 4º - Utilizar os dosímetros zelando pela sua conservação sob pena de responder por perdas e danos na conformidade com o disposto no art. 582 do Código Civil, quando a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de ressarcimento, por dosímetro perdido ou danificado a quantia de R$ 60,00 (sessenta reais);

§ 5º - Dosímetros não retornados à CONTRATADA no prazo de noventa (90) dias, a contar do final do período de uso, serão considerados, para todos os fins, como perdidos;

§ 6º - Não utilizar os dosímetros para fins diversos ao da dosimetria pessoal e não utilizar o dosímetro "padrão" para monitorar pessoas ou ambientes com radiação;

§ 7º - Permitir que profissionais da CONTRATADA examinem as dependências da CONTRATANTE, bem como os dosímetros sempre que acharem necessário, a fim de verificar a observância das normas de utilização;

§ 8º - Não permitir que sejam feitos reparos nos dosímetros por pessoas que não os profissionais da CONTRATADA;

Cláusula 5ª: A CONTRATANTE deverá devolver os dosímetros à CONTRATADA dentro de cinco (05) dias após a data marcada para substituição, pelo serviço postal Registrado ou SEDEX. O atraso na devolução dos dosímetros acarretará no atraso do envio dos relatórios de doses.

Cláusula 6ª: Durante a vigência do presente contrato e enquanto utilizar os dosímetros, a CONTRATANTE estará sujeita as responsabilidades de fiel depositária, não podendo alugar, vender, trocar, emprestar, ou negociar os dosímetros a qualquer título com terceiros.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

Cláusula 7ª: A CONTRATADA enviará os dosímetros mensalmente à CONTRATANTE através do serviço postal;

§ 1º - Os dosímetros fornecidos pela CONTRATADA deverão ser usados somente por um mês. Após esta data haverá reposição, que poderá ser no primeiro (1º) ou décimo quinto (15º) dia de cada mês, a critério da CONTRATADA;

§ 2º - A CONTRATADA compromete-se a disponibilizar os relatórios mensais das doses recebidas, durante a vigência do contrato, na Área do Cliente PRO-RAD. As doses apresentadas nos relatórios são as doses registradas pelos dosímetros, as quais não são necessariamente as doses dos usuários. O relatório de doses é um subsídio para a avaliação da dose recebida pelo trabalhador, a qual deve ser feita pelos responsáveis pela segurança do trabalho da instituição;

Cláusula 8ª: Quando solicitado, a CONTRATADA compromete-se a efetuar leituras de urgência em caso de suspeita de dose elevada ou acidente com

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

radiação sendo então cobrada a quantia de R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por dosimetro;

DO PRAZO DO CONTRATO:

Cláusula 9ª: O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses tendo como termo inicial o dia _____ independentemente da quantidade de remessas recebidas;

Controle: 107514-DO

DO INADIMPLEMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA:

Cláusula 10ª: A CONTRATANTE efetuará o pagamento no prazo, na forma e nas condições estabelecidas. Em caso de atraso no pagamento fica a CONTRATANTE sujeita a aplicação de multa de 2% (dois por cento) sobre o saldo devedor, valores os quais serão devidamente corrigidos e atualizados pelo IGP-M, bem como aplicação de juros legais de 1% (um por cento) ao mês, desde o inadimplemento até a data do efetivo pagamento;

§ 1º - O inadimplemento poderá ocasionar a negativação junto ao sistema bancário e em caso de cobrança extrajudicial as custas serão por conta da CONTRATANTE;

Cláusula 11ª: O envio de remessas de dosímetros será temporariamente suspenso quando:

§ 1º - Em caso de atraso no pagamento correspondentes aos serviços superior a trinta (30) dias do vencimento;

§ 2º - Pelo menos um dosímetro não tenha retornado a CONTRATADA após trinta e cinco (35) dias, a contar do final do período de uso, e o mesmo não tenha sido ressarcido;

DOS REAJUSTES:

Cláusula 12ª: Fica desde já acertado que os reajustes nos valores pagos pelos serviços prestados serão de acordo com índices acertados no momento da renovação contratual;

DA PROTEÇÃO DE DADOS:

Cláusula 13ª: As partes declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018) ("LGPD"), a Lei 12.965/2014 ("Marco Civil da Internet") e as demais normas relacionadas à proteção dos dados pessoais, no que couberem, e obrigam-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem dados protegidos na extensão autorizada na referida LGPD;

Cláusula 14ª: A CONTRATADA se compromete a não compartilhar os dados pessoais relativos ao objeto deste contrato a terceiros não autorizados pela CONTRATANTE exceto quando autorizado pelos titulares dos dados ou para cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias ou em caso de decisão judicial que obrigue o fornecimento;

Cláusula 15ª: Ao término da relação entre as partes deverá a CONTRATADA eliminar, e/ou anonimizar o acesso aos dados caso os mesmos não possuam interesse legítimo, em caráter definitivo ou não, a critério da CONTRATADA, ou sejam necessários para o comprimento de obrigações legais ou regulatórias;

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Cláusula 16ª: Fica compactuada entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes contratantes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre CONTRATADA e CONTRATANTE qualquer tipo de relação de subordinação;

Cláusula 17ª: A CONTRATADA se exime de qualquer responsabilidade ou obrigação decorrente de prejuízo causados a terceiros ou a própria CONTRATANTE ou seu PREPOSTO, originados da não utilização dos dosímetros ou de sua utilização inadequada;

Cláusula 18ª: Na hipótese de cancelamento do serviço durante os primeiros 12 meses deste contrato, a CONTRATANTE estará obrigada ao pagamento do valor referentes a 10% (dez por cento) das mensalidades restantes até término do prazo do presente contrato, cobrado em parcela única;

§ 1º - Caso o CONTRATANTE já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisite a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 40% a título de taxas administrativas e impostos recolhidos;

Cláusula 19ª: A infração de qualquer cláusula, termo ou condição do presente contrato, além de facultar à parte inocente o direito de considerá-lo rescindido, obrigará à parte infratora e seus sucessores, reparação de perdas e danos causados, ficando estabelecida como cláusula penal para este fim, a multa correspondente a 40% do total do contrato, aos preços vigentes na época da infração;

Cláusula 20ª: Ocorrendo a FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, ou DECRETAÇÃO DE INSOLVÊNCIA da CONTRATANTE, ficará o presente contrato rescindido de pleno direito, devendo os referidos dosímetros serem restituídos pela massa, em consonância com a legislação em vigor, sem que haja por parte da CONTRATADA a obrigação do ressarcimento das importâncias já pagas nos termos da cláusula 2ª;

Cláusula 21ª: *Os direitos e obrigações oriundos do presente contrato são intransferíveis;*

Cláusula 22ª: Fica eleito o foro da cidade de CACHOEIRINHA/RS, para as questões emergentes do presente contrato;

E, por estarem assim, em conformidade com as condições acima e cláusulas impressas deste instrumento, às quais a CONTRATANTE adere, assinam o presente instrumento em duas (02) vias de igual teor e forma na presença de duas (02) testemunhas.

Eng Alwin Elbern
Diretor
Pro-Rad Cons. Radioproteção S/S Ltda

(assinatura e carimbo)
CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

(assinatura e carimbo)
CONTRATADA
PRO-RAD Consultores em Radioproteção S/S Ltda

(assinatura e carimbo)
TESTEMUNHA 1

(assinatura e carimbo)
TESTEMUNHA 2

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

ANEXO 1 – LOCAÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DA LOCAÇÃO

1.1 - Para o armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 1.6.1 do Contrato, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área, para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA

2.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 2 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim todos os equipamentos e acessórios existentes a montante do limite de bateria (entende-se como limite de bateria as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA),que juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Portanto, não inclui este contrato a manutenção da REDE de distribuição, existente a jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) **Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, conforme valores abaixo:**

Hora Homem (HH) => R$ 250,00
Quilometragem (Km) => R$ 2,00

2.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos no item 2.1 deste anexo.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de rede/tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 1.1 do Contrato e estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

b) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

c) Dar ciência à seus funcionários das informações a serem seguidas quanto a correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste instrumento;

d) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste instrumento;

e) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

f) Não transferir ou subalocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

g) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará à COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido, sem prejuízo das perdas e danos eventualmente causados;

h) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no item 1.6.1 do Contrato;

i) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

j) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

k) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

l) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

m) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção de Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 2 deste contrato;

n) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos.

o) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

p) Não efetuar modificações que alterem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias.

q) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 2 deste contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pela COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, através de pessoal autorizado e devidamente treinado. A solicitação da COMPRADORA implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 2.1 deste anexo.

b) Emitir Comprovantes / Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas.

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

5 - DANOS E EXTRAVIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

5.1 - No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, conforme descrito na alínea "f", da Cláusula 5 do Contrato, sem prejuízo da aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocadas por seu ato.

6 - TROCA DE PEÇAS:

6.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será cobrado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

6.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

7 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula 7 do Contrato, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá permitir a imediata retirada dos EQUIPAMENTOS pela FORNECEDORA, na forma descrita no item 7.7 do Contrato, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

8 - DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de Equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

8.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

8.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de produtos e outros pactos firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

8.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados, a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 10% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

8.5 - Correrá por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

8.6 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 1.a do Contrato, sendo certo que, na ocorrência de quaisquer das hipóteses, e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 1.a do Contrato.

8.7 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados, bem como poderá retirar os Equipamentos instalados, com a consequente cobrança de multa por rescisão contratual motivada pela COMPRADORA.

8.8 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de produtos e outros pactos - Microbulk Contrato nº

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

ANEXO 2 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS				
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO		
		TANQUE	MISTURADOR	INFLAMÁVEIS
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	X		
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	X		
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	X		
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	X		
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	X		
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	X		
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	X		
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	X		
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	X		
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	X	X	X
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	X	X	X
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	X	X	X
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	X	X	X
14	Inspecionar sistema reserva de produto	X	X	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	X	X	X
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação	X	X	X
17	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto	X		
18	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema	X	X	X
19	Verificar as condições de operação do sistema	X	X	X
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	X	X	X
21	Verificar condição de saturação dos vaporizadores	X		
22	Verificar estado de conservação das células hidrostáticas, quando aplicável	X		
23	Verificar funcionamento e validade da calibração de instrumentação da instalação	X	X	X
24	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		X	
25	Verificar qualidade da mistura, quando aplicável		X	
26	Verificar lâmpadas de sinalização		X	
27	Verificar funcionamento das válvulas pneumáticas		X	X
28	Verificar e testar o sistema de combate a incêndio			X
29	Verificar as condições do SPDA			X
30	Verificar a integridade da linha de suprimento de nitrogênio			X
31	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	X	X	X
32	Verificar a validade dos componentes do sistema de combate a incêndio			X
33	Verificar o nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável	X	X	

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES MEDICINAIS					
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO			
		TANQUE	MISTURADOR	MÓDULO DE AR	MÓDULO DE VÁCUO
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	X			
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	X			
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	X			
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	X			
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	X			
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	X			
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	X			
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	X			
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	X			
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	X	X	X	X
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	X	X	X	X
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	X	X	X	X
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	X	X	X	X
14	Inspecionar sistema reserva de produto	X	X	X	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	X	X	X	X
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação, quando aplicáveis	X	X	X	
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema, quando aplicável	X	X	X	
18	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto, quando aplicável	X			
19	Verificar as condições de operação do sistema	X	X	X	X
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	X	X	X	X
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		X	X	X
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipamento seguindo as recomendações do fabricante			X	X
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipamento de acordo com a vida útil de cada componente			X	X
24	Verificar a validade da inspeção NR 13 dos vasos de pressão	X	X	X	X
25	Verificar nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável	X	X	X	

Os custos referentes a troca de peças serão cobrados da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS
MICROBULK - CONTRATO Nº 1-2Z504PS

FORNECEDORA:

White Martins Gases Industriais NE Ltda., com sede em JABOATÃO DOS GUARARAPES
E com Filial / Loja situada em:JABOATAO DOS GUARARAPES Estado: PE
na Rua / Av ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E,Bairro:PRAZERES
Inscrição no CNPJ Nº. 24.380.578/0020-41 Inscrição Estadual Nº. 015374157

COMPRADORA:

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
situado(a) em:OLINDA
Estado:PE CEP: 53350015
na Rua / Av. RODOVIA PE-15 SN Bairro:TABAJARA
Inscrição no CNPJ No. 10.739.225/0021-61 Inscrição Estadual Nº ISENTO

As partes acima qualificadas ajustam o presente Contrato de Fornecimento conforme condições abaixo especificadas:

1 - CONDIÇÕES COMERCIAIS:

1.1 Descrição / Produto	1.2 Preço Produto (R$/m3/kg)	1.3 Preço Serviço Logistica (R$/m3/kg)	1.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	1.5 Outras Despesas Acessórias (R$/por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque - 40018291	R$ 2,1771	R$ 0,2419	1.000	R$ 196,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 - 40038432	R$ 8,8560	R$ 0,9840	10	R$ 14,51

1.6 - Aluguel de Equipamentos e Assistência Técnica

1.6.1 Equipamento(s) Alugado(s)	Quantidade	Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	um	R$ 550,0000
Cilindro Oxigenio Med PAT Container - 40048667	um	R$ 20,0000
Unid.Remota de Telemetria CONT. NETVMI P/N RT16S – 40180623	Um	R$ 300,000

1.6.2 Assistência Técnica	Valor (R$/mês)
Ass Tec Preventiva Basica - 40094678	R$ 300,0000

(1) Estão incluídos nos preços os seguintes impostos: PIS e COFINS.
(2) Assistência técnica relacionada exclusivamente aos equipamentos acima listados

2 - VIGÊNCIA: 60 meses, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos, caso qualquer das partes não se manifeste em contrário, por escrito, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias antes do término regular e/ou de suas renovações.

3 - CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

4 - **PREÇOS E REAJUSTE**: Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados na Cláusula 1 acima e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de qualquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

4.1 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista ou antecipado.

4.2 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice, a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE ÷ 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.
PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial)
EE = Variação Percentual Positiva de Energia Elétrica.
IGP-DI = Variação Percentual Positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV) ou índice oficial que venha substituí-lo.

4.3 - Os demais itens da Cláusula 1 sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculada pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

4.4 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2% sobre o valor da prestação vencida e demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento, possibilitando ainda, à FORNECEDORA, a condicionar futuros fornecimentos ao pagamento à vista e/ou antecipado, ou ainda, a suspender os futuros fornecimentos até que os valores em mora, e respectivos encargos, sejam devidamente pagos.

4.4.1 – A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

5 - **OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA**: A COMPRADORA fica obrigada a:

a) Adquirir com exclusividade da FORNECEDORA, os PRODUTOS discriminados na Cláusula 1 do presente contrato, concedendo-lhe também o direito de preferência em casos de (i) não renovação do presente contrato; (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos; (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS;

a.1) O descumprimento de quaisquer obrigações previstas na alínea "a" supra, facultará à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente a 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na alínea "d", da Cláusula 7.6, do presente instrumento, e sua consequente cobrança de multa;

b) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração, ou ainda, de possibilitar a rescisão contratual na forma do disposto na Cláusula 7.6, alínea "c" e sua consequente cobrança de multa;

c) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, 7 (sete) dias por semana, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a dia, horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança de valores referentes às entregas não realizadas, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

d) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como aos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

incluindo o dever de mante-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

e) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS da FORNECEDORA em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que seja realizada manutenção ou assistência técnica por terceiros ou pela própria COMPRADORA, ou ainda, que sejam abastecidos por produtos adquiridos de qualquer outro fornecedor, tendo em vista os riscos associados (explosão, morte, ...), sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade;

f) Arcar com todas as despesas decorrentes de eventuais danos materiais ocorridos nos EQUIPAMENTOS da FORNECEDORA, obrigando-se a ressarcir o valor integral do EQUIPAMENTO em caso de ocorrência de dano que cause a perda total do EQUIPAMENTO, autorizando, desde já, à FORNECEDORA a emitir a competente Nota Fiscal de cobrança de tal ressarcimento no valor de um novo;

g) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e à qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos, permitindo, ainda, que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

6 - **CONSUMO MÍNIMO:** A COMPRADORA fica obrigada a um consumo mínimo equivalente ao volume mensal indicado na Cláusula 1.4, sendo certo que, (a) caso o consumo mensal da COMPRADORA seja menor do que 80% do volume mensal mencionado na Cláusula 1.4, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre o volume mensal estabelecido e o volume efetivamente consumido multiplicado pelo preço vigente à época; e, (b) caso o consumo mensal da COMPRADORA seja em volume superior a 120% do volume mensal mencionado na Cláusula 1.4, a FORNECEDORA terá o direito de rever as Condições Comerciais ajustadas na Cláusula 1 deste Contrato.

7 - **CONDIÇÕES GERAIS**

7.1 - A FORNECEDORA se compromete a entregar a FISPQ - Folha de Informações de Segurança de Produtos Químicos, à COMPRADORA, que se obriga a adotar os procedimentos de segurança informados.

7.2 – Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com o presente Acordo.

7.3 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria-prima para fabricação e fornecimento do PRODUTO, desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

7.4 – Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

7.5 – Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

7.6 - O presente contrato poderá ser rescindido, a critério da Parte inocente, nas seguintes hipóteses:

a) Notória insolvência e/ou falência de qualquer uma das partes contratantes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Descumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 30 dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora;

(i) Em caso de: (i) violação ao disposto na alínea "a", da Cláusula Quinta, do Contrato; (ii) violação à Cláusula Sexta, do Contrato; e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual.

UPA OLINDA
Dr. Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

7.6.1 - Em caso de violação ao disposto na alínea "d" da Cláusula 7.6 supra, a COMPRADORA obrigar-se-á ao pagamento de multa equivalente a 6 (seis) vezes (i) o maior consumo mensal realizado de cada PRODUTO, ou (ii) o consumo médio mensal constante na Cláusula 1 deste Contrato, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para o término do Contrato, sendo 6 (seis) o multiplicador mínimo correspondente ao referido número de meses, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

7.6.2 - Nas demais hipóteses, previstas nas letras "a" e "c" supra, a PARTE que descumprir qualquer condição estipulada no presente Contrato, dando causa à sua rescisão, pagará a outra, a título de multa, o valor correspondente à 3 (três) vezes (i) o maior consumo mensal realizado de cada PRODUTO, ou (ii) o consumo médio mensal constante no item 1 deste contrato, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para o término deste contrato, sendo 3 (três) o multiplicador mínimo correspondente ao referido número de meses, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

7.7 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá disponibilizar para retirada todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, sob pena de pagamento de multa diária de R$ 300,00 (trezentos reais), por equipamento não devolvido, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

7.7.1 - Caso a COMPRADORA, após ser notificada na forma do disposto na Cláusula 7.7, deixe de disponibilizar os equipamentos da FORNECEDORA, por prazo superior a 30 (trinta) dias, a COMPRADORA obrigar-se-á a indenizar a FORNECEDORA pelo valor do equipamento novo, por cada equipamento não devolvido, sem prejuízo da aplicação da multa mencionada na Cláusula 7.7 supra, bem como de eventuais perdas e danos causados.

7.8 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

7.9 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento, e constitui título executivo extrajudicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

7.10 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

7.11 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

7.12 - As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

7.13 - As partes elegem, desde já, o foro de **Recife - PE** com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato.

E, por estarem de acordo, firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor.

Recife, 01 de fevereiro de 2019.

Fornecedora
Nome:
CPF:

Compradora
Nome:
CPF:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS

Testemunhas:

Nome: Fernando Teodoro de Araujo Filho
CPF: 050.988.169-13

Nome
CPF

Marta Elena Lira Sales
White Martins Gases Industriais NE Ltda.
CPF: 098.398.104-44

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

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A BRUNO COSMO DA COSTA COMÉRCIO E SERVIÇOS ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

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 **LOCATÁRIO**, e o outro lado a **BRUNO COSMO DA COSTA COMÉRCIO E SERVIÇOS ME,** estabelecida na Avenida Barbosa Lima, 149, 2º andar, Sala 215, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob nº **24.801.362/0001-40,** por seu representante legal, doravante denominado **LOCADORA,** tem justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento, a alteração do contrato para inclusão de mais 07(sete) equipamentos de informática passando a ser **32 PC DESKTOP LENOVO/DELL novo e primeiro uso, Intel Core i3 10ª geração 4GB de memória, 500 GB de HD, teclado e mouse, Monitor LED 21,5, Windows 10 PRO OEM**), com execução pela **LOCADORA,** dos serviços especializados de manutenção de caráter preventivo e /ou corretivo dos citados equipamentos descritos..

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela locação e manutenção dos equipamentos, objeto deste Contrato, o **LOCATÁRIO** pagará à **LOCADORA** o valor total mensal de R$ 6.368,00 (seis mil, trezentos e sessenta e oito reais), equivalente ao quantitativo de equipamentos locados, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **LOCATÁRIO.**

2.2. O valor unitário dos equipamentos é R$ 199,00 (cento e noventa e nove reais), sendo os equipamento(**PC DESKTOP LENOVO/DELL novo e primeiro**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

uso, Intel Core i3 10ª geração 4GB de memória, 500 GB de HD, teclado e mouse, Monitor LED 21,5, Windows 10 PRO OEM)

2.3. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de boleto bancário, a ser pago até o dia 10 do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será contado da data da sua assinatura.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as cláusulas que não foram alteradas pelo presente instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – 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
ISMEP

Locatário
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

Assinado de forma digital por BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO E SERVICOS:24801362000140
Dados: 2022.05.09 17:03:01 -03'00'

Locadora
Bruno Cosmo Da Costa Comércio E Serviços Me

Testemunhas:
Josiane Guilherme
CPF
134.873.864-29

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

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA PALAS INFORMÁTICA LTDA ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

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 n° 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR,** brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. n°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 PALAS INFORMÁTICA LTDA ME,** estabelecida na Avenida General Mac Arthur,481, sala 604, Imbiribeira, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob nº 69.920.213/0001-38, por seu representante legal **LAERCIO CESÁRIO DE MELLO**, brasileiro, casado, engenheiro, portador do CPF nº 018.997.754-04, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao contrato de locação, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento, a alteração do contrato de execução pela **CONTRATADA** de serviços de assinatura de software para apontamento e controle de frequência e ponto Secullum Offline, incluindo mensalidade Secullum Offline Adicional e suporte gratuito ao programa por 60(sessenta) dias, para funcionamento na **UPA OLINDA**, para acréscimo de serviços de suporte ao ponto **SECULLUM** e mensalidade de manutenção do relógio de ponto

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor mensal a ser pago é de R$ 507,20 (quinhentos e sete reais e vinte centavos), mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura/boleto devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento entra em vigor na data de sua publicação.

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

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as cláusulas que não forma alteradas pelo presente instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – 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
Superintendente Geral
ISMEP

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

PALAS INFORMATICA LTDA:69920213000138
Assinado de forma digital por PALAS INFORMATICA LTDA:69920213000138
Dados: 2022.06.20 12:26:14 -03'00'

CONTRATADA
EMPRESA PALAS INFORMÁTICA LTDA ME
LAERCIO CESÁRIO DE MELLO

Testemunhas :

1. Fabiana Costa Santos
2. 065.941.203-95

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

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A PLUS MED SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

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 **PLUS MED SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA,** estabelecida na Rodovia PE 60, nº 3355, Loja 01, Garapu, Cabo de Santo Agostinho, PE, inscrita no CNPJ sob nº **23.157.933/0001-92,** por sua representante legal **TATIANA GOMES DA SILVA,** brasileira, solteira, empresária, inscrita no CPF/MF sob o nº 057.390.704-81, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente termo, a alteração do contrato para inclusão de serviços no **PGR com mais medições e alteração de valores,** para a **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 referente aos instrumentos 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 instrumentos:

PGR com medições de 38 pontos de iluminância, medições de conforto térmico, calor e ruído, medições de ruído com decimbelimetro, medição de vibração do motorista de ambulância, 02 dosimetrias para motorista e técnico de imobilização - R$ 3.250,00 (três mil e duzentos e cinquenta reais).

PLUS MED SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - ME

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

PCMSO- R$ 800,00 (oitocentos reais).

LTCAT com medições de ruído, calor e luminosidade- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será contado da data da sua assinatura.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as cláusulas que não foram alteradas pelo presente instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – 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, 20 de maio de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar

Contratante
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

PLUS MED SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - EPP Tatiana Gomes da Silva Administradora

Contratada
Plus Med Saúde E Segurança Do Trabalho Ltda
Tatiana Gomes Da Silva

Testemunhas
Michelle Berregio — Jeruino Guilherme dos S.S.

CPF
007.691.419-39 — 134.873.864-29

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro