



1. RECEITAS OPERACIONAIS



GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Araripina, 25 de julho de 2022

Recibo Nº 012 /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 **julho/2022**, correspondente à **sexta parcela do Contrato de Gestão Nº 001/2022**, firmado entre a SES-PE e a **OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**, inscrito no CNPJ nº **10.739.225/0001-18**, cujo objetivo é a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA OLINDA**.

Dados Bancários:

Agência: 0600-9

Conta Corrente: 11.181-3

OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP

CNPJ: 10.739.225/0001-18

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva

Diretora Administrativo e Financeiro

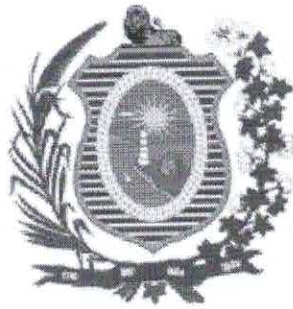
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 25/07/2022, às 14:02, 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 **25823023** e o código CRC **01E0B645**.



GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SES - DESPACHO RECIBO

Processo nº 2300011607.000049/2022-41

Despacho: 48

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO SUS** competência **JULHO/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 25/07/2022, às 14:05, 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 **26607995** e o código CRC **A0158355**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Araripina, 25 de julho de 2022

Recibo Nº 014 /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 **Julho/2022**, correspondente à **sexta parcela do Contrato de Gestão Nº 001/2022**, firmado entre a SES-PE e a **OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**, inscrito no CNPJ nº **10.739.225/0001-18**, cujo objetivo é a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA OLINDA**.

Dados Bancários:

Agência: 0600-9

Conta Corrente:11.181-3

OSS INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP

CNPJ: 10.739.225/0001-18

Atenciosamente,

Maria Luiza Mota da Silva
Diretora Administrativo e Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 25/07/2022, às 13:57, 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 **25823358** e o código CRC **44404503**.



GOVERNO DE PERNAMBUCO

Secretaria de Saúde

SES - DESPACHO RECIBO

Processo nº 2300011607.000050/2022-76

Despacho: 39

Destinatário: SES - Gerência Administrativa dos Contratos de Gestão

Prezado,

Com cordiais cumprimentos sirvo-me deste para encaminhar **RECIBO TESOIRO** competência **JULHO/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 25/07/2022, às 13:59, 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 **25825130** e o código CRC **D0B7DCDB**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO


Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongü, 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

Empregados - Departamentos: 1-9; Situações: 1

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 SALARIO	34.018,00	638.558,14 P	40 HORAS FALTAS	123,05	1.615,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	3.820,00	46.076,14 P	48 VALE TRANSPORTE	530,97	7.124,32 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.454,40 P	227 VALE ALIMENTACAO	22,20	626,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	9.968,36	9.968,36 P	273 DESC. DE ASSISTENCIA ODONTOLOX	1.309,50	1.309,50 D
25 ADICIONAL NOTURNO ANTERIOR	42,00	200,49 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	200,00	200,00 D
26 ADICIONAL NOTURNO	5.697,00	20.499,08 P	998 I.N.S.S.	1.794,03	64.115,97 D
150 HORAS EXTRAS 50%	96,80	2.175,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	2.400,00	71.378,21 D
200 HORAS EXTRAS 100%	1.318,94	33.535,73 P	8922 HORAS SUSPENSAS	18,00	173,74 D
201 GRATIFICACAO POR COORDENACA	540,00	540,00 P			
204 HORAS EXTRAS 75%	179,00	17.610,23 P			
208 AUXILIO CRECHE DOS ENFERMEIRC	413,12	413,12 P			
210 RESPONSABILIDADE TECNICA	1.017,21	1.017,21 P			
217 AUXILIO CRECHE DEVIDO	797,58	797,58 P			
235 HORAS EXTRAS 100% MES ANTERIO	43,50	942,67 P			
236 HORAS EXTRAS 75% MES ANTERIO	12,00	1.442,42 P			
237 DEVOLUCAO VALE TRANSPORTE INI	132,93	132,93 P			
240 INSALUBRIDADE 40% SETOR CIRUF	360,00	21.271,68 P			
241 GRATIFICACOES COORD CIRURGIA	1.181,76	1.181,76 P			
245 GRATIFICACAO POR DESEMPENHO	200,00	200,00 P			
247 INSALUBRIDADE 30%	120,00	1.454,40 P			
249 ADICIONAL POR CHEFIA	680,45	680,45 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10.712,88 P			
251 INSALUBRIDADE 40% SETOR RX	440,00	8.142,81 P			
256 GRATIFICACAO POS GRADUCAO	3,00	87,71 P			
257 GRATIFICACA COORDENACAO NUTF	20,00	584,71 P			
263 GRATIFICACAO POS GRADUCAO EM	33,00	563,70 P			
266 GRATIFICACAO POS GRADUCAO FI	12,00	201,15 P			
267 SOBREAVISO	360,00	1.053,15 P			
274 GRATIFICACAO RESPONSAVEL TEC	600,00	600,00 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3.983,15 P			
995 SALARIO FAMILIA	80,47	1.411,75 P			
8294 PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	653,33	653,33 P			

Líquido Geral: 681.603,96

Situações

Número de empregados:	226	Salário contribuição empregados:	649.736,19	Base IRRF Mensal:	652.856,64
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	56.401,58
Número em licença:	226	Excedente:	175.077,17	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	824.813,36	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	64.115,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	64.115,97	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	56.401,58
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	11.881,29	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.916,61	Base do FGTS:	824.813,36
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	65.984,08
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	37.318,07	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	824.813,36
				Valor PIS:	8.247,99
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Líquido Geral: 681.603,96

Empresa: 4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ: 10.739.225/0021-61
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 07/2022

Página: 1/1
Emissão: 02/08/2022
Horas: 10:31:33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 106 JOAO GABRIEL CARNEIRO DE LIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.419.694-41 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 60 AUX. DE CAMARA ESCURA C.B.O: 766420 Filial: 1 Salário: 1.212,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 606,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 17,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 121,20 P

ND: 0 Proventos: 744,78 Descontos: 0,00 Informativa: 59,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 744,78
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 744,78 Valor FGTS: 59,58 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 744,78 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 744,78

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 606,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 17,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 121,20 P

Líquido Geral: 744,78

Situações

Número de empregados:	1	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	1	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
Faltas:	0	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	744,78
Quilato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	59,58
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	744,78
				Valor PIS:	7,45
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 744,78

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empregados: 301,302,303,304,305; Departamentos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 302 DAVID WELLINGTON MARQUES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 107.159.234-39 **Adm:** 25/07/2022
Vínculo: Aprendiz **CC:** 3 **Depto:** 11 **Horas Mês:** 110,00
Cargo: 58 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JOVEM APR **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 569,37

1 SALARIO	22,00	113,87 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,54 D		
ND: 0 Proventos:	113,87	Descontos:	8,54	Informativa:	2,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,33
NF: 0 Base INSS:	113,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	113,87	Valor FGTS:	2,27	Base IRRF:	105,33

Empr.: 305 GABRIEL TRAJANO LACERDA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 716.469.474-52 **Adm:** 25/07/2022
Vínculo: Aprendiz **CC:** 3 **Depto:** 11 **Horas Mês:** 110,00
Cargo: 58 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JOVEM APR **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 569,37

1 SALARIO	22,00	113,87 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,54 D		
ND: 0 Proventos:	113,87	Descontos:	8,54	Informativa:	2,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,33
NF: 0 Base INSS:	113,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	113,87	Valor FGTS:	2,27	Base IRRF:	105,33

Empr.: 303 MAICON CHARLES RIBEIRO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 110.842.314-09 **Adm:** 25/07/2022
Vínculo: Aprendiz **CC:** 3 **Depto:** 11 **Horas Mês:** 110,00
Cargo: 58 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JOVEM APR **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 569,37

1 SALARIO	22,00	113,87 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,54 D		
ND: 0 Proventos:	113,87	Descontos:	8,54	Informativa:	2,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,33
NF: 0 Base INSS:	113,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	113,87	Valor FGTS:	2,27	Base IRRF:	105,33

Empr.: 301 MATHEUS HENRIQUE MORAIS DE ANDRADÁ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.649.184-80 **Adm:** 25/07/2022
Vínculo: Aprendiz **CC:** 3 **Depto:** 11 **Horas Mês:** 110,00
Cargo: 58 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JOVEM APR **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 569,37

1 SALARIO	22,00	113,87 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,54 D		
ND: 0 Proventos:	113,87	Descontos:	8,54	Informativa:	2,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,33
NF: 0 Base INSS:	113,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	113,87	Valor FGTS:	2,27	Base IRRF:	105,33

Empr.: 304 WITALU RANDEUS DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 705.558.894-40 **Adm:** 25/07/2022
Vínculo: Aprendiz **CC:** 3 **Depto:** 11 **Horas Mês:** 110,00
Cargo: 58 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JOVEM APR **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 569,37

1 SALARIO	22,00	113,87 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,54 D		
ND: 0 Proventos:	113,87	Descontos:	8,54	Informativa:	2,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,33
NF: 0 Base INSS:	113,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	113,87	Valor FGTS:	2,27	Base IRRF:	105,33

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA P	569,35	42,70	526,65
Total:	569,35	42,70	526,65

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Líquido
11 MENOR APRENDIZ	569,35	42,70	526,65
Total:	569,35	42,70	526,65

Total Geral Proventos:	569,35	Total Geral Descontos:	42,70
		Líquido Geral:	526,65

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Empregados: 301,302,303,304,305; Departamentos: 11

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 SALARIO	110,00	569,35 P	998 I.N.S.S.	37,50	42,70 D
Líquido Geral:					526,65

Situações

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	569,35	Base IRRF Mensal:	526,65
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos Integrais:	0	Base total:	569,35	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	42,70	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	42,70	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Doença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	11.881,29	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.916,61	Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	569,35
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-26.755,20	Valor do FGTS Aprendiz:	11,35
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	569,35
				Valor PIS:	5,70
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
Líquido Geral:					526,65


UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Empresa: 4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 CNPJ: 10.739.225/0021-61
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 07/2022

Página: 1/2
 Emissão: 02/08/2022
 Horas: 15:20:54

Departamentos: 10; Situações: 1

EXTRATO MENSAL

Empr.: 282 LAURA HONORATO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.449.834-78 Adm: 27/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 18 FISIOTERAPEUTA C.B.O.: 223605 Filial: 1 Salário: 1.671,45

1 SALARIO	150,00	1.671,45 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	1,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,57 D
26 ADICIONAL NOTURNO	11,00	24,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,66 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	306,22 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,89 P				
266 GRATIFICACAO POS GRADUACAO FI	4,00	66,86 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,71 P				

ND: 0 Proventos: 2.375,04 Descontos: 217,90 Informativa: 190,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.157,14
 NF: 0 Base INSS: 2.375,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.375,04 Valor FGTS: 190,00 Base IRRF: 2.179,47

Empr.: 284 RUBIA CRISTINA XAVIER DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 112.852.124-52 Adm: 28/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 18 FISIOTERAPEUTA C.B.O.: 223605 Filial: 1 Salário: 1.671,45

1 SALARIO	150,00	1.671,45 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	1,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	162,47 D
26 ADICIONAL NOTURNO	10,00	22,29 P				
266 GRATIFICACAO POS GRADUACAO FI	4,00	66,86 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.007,29 Descontos: 164,14 Informativa: 160,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.843,15
 NF: 0 Base INSS: 2.007,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,29 Valor FGTS: 160,58 Base IRRF: 1.844,82

Empr.: 283 WAGNER LEANDRO FREIRE DE LUCENA Situação: Trabalhando CPF: 110.109.894-56 Adm: 28/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 18 FISIOTERAPEUTA C.B.O.: 223605 Filial: 1 Salário: 1.671,45

1 SALARIO	150,00	1.671,45 P	998	I.N.S.S.	8,48	219,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,85 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	306,22 P				
232 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	242,40 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,89 P				
266 GRATIFICACAO POS GRADUACAO FI	4,00	66,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.588,22 Descontos: 254,43 Informativa: 207,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.333,79
 NF: 0 Base INSS: 2.588,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.588,22 Valor FGTS: 207,05 Base IRRF: 2.368,64

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Liquido
1 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA P	6.970,55	636,47	6.334,08
Total:	6.970,55	636,47	6.334,08

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
10 REPASSE SES	6.970,55	636,47	6.334,08
Total:	6.970,55	636,47	6.334,08

Total Geral Proventos: 6.970,55 Total Geral Descontos: 636,47
 Líquido Geral: 6.334,08

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Departamentos: 10; Situações: 1

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 SALARIO	450,00	5.014,35 P	227 VALE ALIMENTACAO	0,20	3,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	727,20 P	998 I.N.S.S.	24,80	577,62 D
26 ADICIONAL NOTURNO	21,00	46,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,51 D
200 HORAS EXTRAS 100%	24,00	612,44 P			
232 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	242,40 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,78 P			
266 GRATIFICACAO POS GRADUACAO FI	12,00	200,58 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,00 P			
				Líquido Geral:	6.334,08

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	6.970,55	Base IRRF Mensal:	6.392,93
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	55,51
Tratando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	6.970,55	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	577,62	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	577,62	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	55,51
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	11.881,29	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.916,61	Base do FGTS:	6.970,55
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	557,63
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-26.220,28	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	6.970,55
				Valor PIS:	69,70
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	6.334,08

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.2.1 FGTS (ATIVO E APRENDIZ)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2022 - 09:19:53

UPA OLINDA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 844.419,40	06-QTDE TRABALHADORES 231	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 67.553,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 67.553,55	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858200006757 535501792206 807667050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2022 - 09:19:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 844.419,40	06-QTDE TRABALHADORES 231	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 67.553,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 67.553,55	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858200006757 535501792206 807667050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.21.26
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	85820000675-7 53550179220-6 80766705081-5 07392250021-0
Data do pagamento	05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF	10739225/0021-61
COMPETENCIA	07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/08/2022
VALOR DEPOSITO	67.553,55
Valor Total	67.553,55

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

Assinada por	JF605232 MARIA L M SILVA	05/08/2022 12:16:58
	JC834232 MARIA DE FATIMA SOU	05/08/2022 12:21:25

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

João



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 9.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2022 - 23:41:03

UPA OLINDA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087) 38731192
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 569,35	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11,38		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11,38	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

8581000000005 113801792205 807667050017 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2022 - 23:41:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087) 38731192
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 569,35	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11,38		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11,38	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

0501900000000 113801792205 807667050017 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.21.26
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 8581000000-5 11380179220-5
80766705001-7 07392250021-0
Data do pagamento 05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF 10739225/0021-61
COMPETENCIA 07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2022
VALOR DEPOSITO 11,38
Valor Total 11,38

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 05/08/2022 12:16:39
JC834232 MARIA DE FATIMA SOU 05/08/2022 12:21:25

Transação efetuada com sucesso.

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Fin



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2022 - 23:52:58

UPA OLINDA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.970,55	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 557,64		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 557,64	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858100000056 576401792201 807667050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2022 - 23:52:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				02-DDD/TELEFONE (0087)38731192
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.970,55	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.739.225/0021-61	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 557,64		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 557,64	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858100000056 576401792201 807667050815 073922500210

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.21.26
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 8581000005-6 57640179220-1
80766705081-5 07392250021-0
Data do pagamento 05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF 10739225/0021-61
COMPETENCIA 07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2022
VALOR DEPOSITO 557,64
Valor Total 557,64

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

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

05/08/2022 12:19:15

05/08/2022 12:21:25

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



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEDPA



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4.2 VALE TRANSPORTE

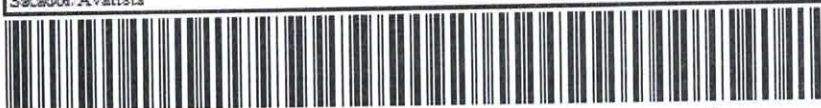
**Recibo do Pagador**

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 15/07/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		Número do Documento 9036538	Nosso Número 109/81394922-9
Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 16.734,10	(-) 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

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 39492.298540 12649.690000 8 90470001673410**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 15/07/2022
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 30/06/2022	Número do Documento 9036538	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/06/2022	Nosso Número 109/81394922-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 16.734,10
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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: 10.739.226/0021-61 Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica					



Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

04/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:15:33
06000600 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183949229854012649690000890470001673410
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	70.406
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.734,10
VALOR COBRADO	16.734,10

NR. AUTENTICACAO 4.422.0CE.77A.ADD.2B3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Recibo do Pagador**

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 19/07/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			Número do Documento 9055475	Nosso Número 109/81396123-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 86,25	(-) 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 39612.328540 12649.690000 9 90510000008625

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 19/07/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9
Data Documento 04/07/2022	Número do Documento 9055475	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/07/2022	Nosso Número 109/81396123-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 86,25
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.					(+) Mora/Multa
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015					CNPJ: 10.739.225/0021-61
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:36:30
06000600 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109818396123285401264969000699051000008625
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	70.602
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	86,25
VALOR COBRADO	86,25

NR. AUTENTICACAO 8.282.505.F14.B7B.88B

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

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

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

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



Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 26/07/2022
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ			Número do Documento 9096520	Nosso Número 109/81398931-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 349,78	(-) 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 39893.168540 12649.690000 1 90580000034978

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 26/07/2022
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 11/07/2022	Número do Documento 9096520	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 11/07/2022	Nosso Número 109/81398931-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 349,78
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.					(+) Mora/Multa
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ ROD PE 15 SN DR JOAQUIM NABUCO TABAJARA OLINDA PE 53350-015 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.739.225/0021-61
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:05:54
06000600 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098183989316854012649690000190580000034978

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 71.226
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 349,78
VALOR COBRADO 349,78

NR.AUTENTICACAO 4.F33.8C5.3B5.2A9.F14

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.



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4.1 ALIMENTAÇÃO

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 julho/2022 houve gasto com alimentação de funcionários/benefício o valor de R\$ 35.121,10, porém as NF 000.198 possui o valor de R\$ 23.955,30 e NF 001.118 R\$ 21.773,20, a diferença de R\$ 10.607,40 refere-se a alimentação de pacientes.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão – Coordenador Financeiro

ISMEP/UPA Olinda



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

NF-e
N° 000.001.118
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INOWA
SOLUCOES EM
FORN DE
ALIMEN**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
2622 0628 6371 1700 0108 5500 1000 0011 1810 0017 8714

RODOVIA PE001, 234 - - SANTA TEREZA
OLINDA (PE)
CEP: 53010580
TELEFONE: 8199237625

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
N°: 000.001.118
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220056701627 23/06/2022 14:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
073694410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

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

DATA DE EMISSÃO
23/06/2022

ENDEREÇO ROD PE 015 - S/N

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350015

DATA ENTRA/SAÍDA
23/06/2022

CÍPIO
OLINDA

TELEFONE / FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
Dt. Venc.: 28/06/2022 - Valor: 21773.20

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		
21.773,20	3.919,18	0,00	0,00	21.773,20		
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	3.919,18	0,00	21.773,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓD AMT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO	NCM	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUT	VALOR UNIT	BC ICMS	ICMS	IPIS	COFINS	PIF
01.001.01	ALMOÇO SERVIDOR - 1A QUINZENA	21089029	000	5102	UN	938.00	11.80	0.00	1.958.54	10.880.80	10.880.80	1.358.54	0.00	18.00	0.00
01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	21089029	000	5102	UN	625.00	11.80	0.00	1.096.20	6.096.00	6.096.00	709.62	0.00	18.00	0.00
5.01.01.001.05	ALMOÇO PACIENTE	21089029	000	5102	UN	207.00	11.80	0.00	432.22	2.401.20	2.401.20	432.22	0.00	18.00	0.00
5.01.01.003.05	JANTAR PACIENTE	21089029	000	5102	UN	207.00	11.80	0.00	432.22	2.401.20	2.401.20	432.22	0.00	18.00	0.00

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECPTO: 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.
 N° COMPROMISSO: 122 934 AF: 428
 COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm
 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. Gera
Mat. 220

CÁLCULO DO ISSON Arnau Albuquerque
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTA

BASE DE CÁLCULO DO ISSON
0,00

VALOR DO ISSON
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERÍODO DE 31 A 15 JUNHO 2022
BANCO SANTANDER: AG 4047: 040 130025558.
UPA OLINDA

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

R. S. SOLUCOES EM REFEICOES
 AV INACIO MONTEIRO, 98
 CORDEIRO - RECIFE - PE
 CEP: 50.721-275 - FONE: 81991193100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 Número: 000198
 Série: 1
 Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2622 0638 4461 6200 0120 5500 1000 0001 9810 0000 2335

Consultar autenticidade no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 261220052241161 - 2022-06-30T12:15:06

Natureza da Operação
Venda de produção do estabelecimento

Inscrição Estadual: 091084326
 IE Substituto Tributário: _____
 CNPJ: 38.446.162/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**
 CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
 Data da Emissão: 30/06/2022

Endereço: **RODOVIA PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO**
 Bairro / Distrito: **TABAJARA - 1**
 CEP: 53.350-015
 Data da Entrada/Saída: 30/06/2022

Município: **OLINDA**
 Fone / Fax: (71) 3389-3207
 UF: **PE**
 Inscrição Estadual: _____
 Hora da Entrada/Saída: 12:15

FATURA
 0000001981 / 05/07/2022 / R\$ 23.955,30

CALCULO 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	23.955,30
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	23.955,30

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: _____
 Frete por Conta: 1-Remetente 2-Destinatário
 Código ANTT: _____
 Placa do Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____

Endereço: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscrição Estadual: _____

Quantidade: _____
 Espécie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: 0,00
 Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICM	%IPI
0000000167	Ceia funcionario	21069030	101	5101	UND	525,00	12,90	6.772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000171	ALMOCO FUNCIONARIO	21069030	101	5101	UND	882,00	12,90	11.377,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000235	ALMOCO / CEIA / PACIENTE	21069030	101	5101	UND	450,00	12,90	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18.150,30

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 30.06.22
FUNC. MAT.: 475

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

Nº COMPROMISSO: 122944
AF: 436

COMPETÊNCIA: Junho
C. CUSTO: Alm

RUBRICA: _____
CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Arnau Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI
 REFEICOES SERVIDAS AOS FUNCIONARIOS E PACIENTES DA UPA OLINDA NO PERIODO DE 10
 30 DE JUNHO DE 2022.
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei Nº 12.741/2012) = 7.533,94 (Ponte: IBPT)

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

JUNHO

Dia		Almoço	Cela	Refeição (Paciente / Acompanhante)
1	qua			
2	qui			
3	sex			
4	sáb			
5	dom			
6	seg			
7	ter			
8	qua			
9	qui			
10	sex			
11	sáb			
12	dom			
13	seg			
14	ter			
15	qua			
16	qui	62	35	30
17	sex	62	35	30
18	sáb	50	35	30
19	dom	50	35	30
20	seg	62	35	30
21	ter	62	35	30
22	qua	62	35	30
23	qui	62	35	30
24	sex	62	35	30
25	sáb	50	35	30
26	dom	50	35	30
27	seg	62	35	30
28	ter	62	35	30
29	qua	62	35	30
30	qui	62	35	30
Total		882	525	450
Total Geral				1857
Preço Unitário				R\$ 12,90
Preço Total			R\$	23.955,30

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Feriado
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Gestão Assunção
Coordenadora de Nutrição
CRN-6 10.715 - Matr. 75

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Endereço: ROD PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO, N. S/N
 TABAJARA - 1
 Cidade: OLINDA
 CNPJ: 10.739.225/0021-61 Insc. Estadual:

CEP: 53350-015

UF: PE Telefone: 8738744600
 Fax:

Autorização de Fornecimento: 122.436 (Revisada)

Data: 30/06/2022

Cód. Fornec.: 4285
 Fornecedor: MASTER CHEF REFEICOES

Coleta: 122.247 (Aplicação Direta)

Data: 30/06/22

CNPJ: 38.446.162/0001-20

Endereço: INACIO MONTEIRO
 CORDEIRO

CEP: 50721-275

Cidade: RECIFE - PE

Fone: 81991193100

Fax:

Contato:

Solic.: 122.70408

Prazo Entrega: 0 dia

Frete: CIF

Cond. Pgto: 6 Dias da Fatura

Cód Int	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPi
1)	1129368 ALMOCO FUNCIONARIOS	882 UND	12,90	11.377,80		0,00
2)	1129367 ALMOCO PACIENTE	225 UND	12,90	2.902,50		0,00
3)	1129366 JANTA FUNCIONARIOS	525 UND	12,90	6.772,50		0,00
4)	1129365 JANTA PACIENTE	225 UND	12,90	2.902,50		0,00

Condições de Pagamento:
 05/07/2022, Parcela de R\$ 23.955,30

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: 584

Valor Total: 23.955,30 (VINTE E TRES MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA 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



DESPESAS OPERACIONAIS: 1.5 FOLHA DE DEDITIDOS

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
10.739.225/0021-61
Folha Mensal
07/2022

Página: 1/4
Emissão: 10/08/2022
Horas: 10:29:14

Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 36 CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS Situação: Demitido CPF: 026.259.334-37 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.737,37

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.521,15 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	723,90 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	1,74 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	102,97 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	39,59 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	60,90 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	309,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,59 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	723,90 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	102,97 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	48,00	463,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.692,97 Descontos: 2.692,97 Informativa: 163,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.455,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.455,81 Valor FGTS: 163,03 Base IRRF: 1.346,63
DEMITIDO EM 08/07/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 152 DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 103.022.244-40 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.225,05

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	73,50 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	510,44 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.826,12 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	76,85 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	1,23 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	29,34 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	229,43 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	15,52 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	510,44 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	51,62 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	76,85 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	48,00	326,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.997,33 Descontos: 1.997,33 Informativa: 120,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.079,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.079,61 Valor FGTS: 120,90 Base IRRF: 998,65
DEMITIDO EM 08/07/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 280 IRACEMA SOUZA DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 046.921.805-36 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 65 COORDENADOR ADMINISTRATIVO C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 5.000,00

29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.250,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.885,95 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	416,67 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	5,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.250,00 P	273	DESC. DE ASSISTENCIA ODONTOLO	27,00	27,00 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	5.000,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,72	536,17 D
			828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	368,23 D
			989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,55	94,32 D

ND: 0 Proventos: 7.916,67 Descontos: 7.916,67 Informativa: 500,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 6.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.250,00 Valor FGTS: 500,00 Base IRRF: 5.619,51
DEMITIDO EM 30/07/2022 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
10.739.225/0021-61
Folha Mensal
07/2022

Página: 2/4
Emissão: 10/08/2022
Horas: 10:29:14

Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 172 JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIMAR Situação: Demitido CPF: 705.178.974-07 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 35 MEDICO CLINICO GERAL C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 4.000,00

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.587,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.666,67 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	4,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,63 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	589,22 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	176,59 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.666,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	140,91 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	800,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.973,04 Descontos: 4.973,04 Informativa: 209,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.616,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,15 Valor FGTS: 209,28 Base IRRF: 2.411,61
DEMITIDO EM 06/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 156 MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO Situação: Demitido CPF: 071.283.084-74 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 35 MEDICO CLINICO GERAL C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 4.000,00

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.587,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.666,67 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	4,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,63 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	589,22 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	176,59 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.666,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	140,91 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	800,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.973,04 Descontos: 4.973,04 Informativa: 209,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.616,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,15 Valor FGTS: 209,28 Base IRRF: 2.411,61
DEMITIDO EM 06/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 205 RICARDO LEITE VIEIRA FILHO Situação: Demitido CPF: 703.717.714-80 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 35 MEDICO CLINICO GERAL C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 4.000,00

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.234,18 D
26 ADICIONAL NOTURNO	6,00	80,00 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	4,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.666,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,43	728,38 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	1.696,96 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.509,62 D
204 HORAS EXTRAS 75%	36,00	4.454,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	145,71 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	53,33 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	607,00 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.666,67 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	53,33 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	2,00	133,33 P				

ND: 0 Proventos: 10.621,89 Descontos: 10.621,89 Informativa: 655,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 8.193,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.193,89 Valor FGTS: 655,51 Base IRRF: 7.319,80
DEMITIDO EM 01/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empresa: 4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ: 10.739.225/0021-61
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2022

Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 295 SAIENE THALLYTA GOMES DA SILVA Situação: Demitido CPF: 113.701.204-86 Adm: 01/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 35 MEDICO CLINICO GERAL C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 4.000,00

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.632,72 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	333,33 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	4,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,54	350,92 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,84 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	144,07 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	333,33 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00	1.343,43 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,51 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	52,00	3.466,67 P				

ND: 0 Proventos: 4.501,65 Descontos: 4.501,65 Informativa: 322,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.030,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.030,28 Valor FGTS: 322,42 Base IRRF: 3.652,85
DEMITIDO EM 26/07/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.: 96 VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO Situação: Demitido CPF: 058.935.134-60 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 34 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.212,00


29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	606,00 P	40	HORAS FALTAS	12,00	80,80 D
150 HORAS EXTRAS 50%	2,00	20,20 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	72,72 D
200 HORAS EXTRAS 100%	22,00	296,27 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.212,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	833,54 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	11,31 P	227	VALE ALIMENTACAO	0,10	1,21 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	205,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,77 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	505,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	3,05 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	9,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	38,58 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	90,00	606,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.308,67 Descontos: 2.308,67 Informativa: 112,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.404,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.404,79 Valor FGTS: 112,37 Base IRRF: 1.299,44
DEMITIDO EM 15/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Liquido
1 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA P	39.985,26	39.985,26	0,00
Total:	39.985,26	39.985,26	0,00

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 MEDICO	25.069,62	25.069,62	0,00
2 ASSISTENCIA	9.914,00	9.914,00	0,00
7 OUTROS	5.001,64	5.001,64	0,00
Total:	39.985,26	39.985,26	0,00

Total Geral Proventos: 39.985,26 Total Geral Descontos: 39.985,26
Liquido Geral: 0,00


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

4 - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
10.739.225/0021-61
Folha Mensal
07/2022

Página: 4/4
Emissão: 10/08/2022
Horas: 10:29:14

Situações: 8


EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	444,40 P	40 HORAS FALTAS	12,00	80,80 D
26 ADICIONAL NOTURNO	6,00	80,00 P	48 VALE TRANSPORTE	12,00	146,22 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	35,00	8.423,68 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.212,00 D
150 HORAS EXTRAS 50%	2,00	20,20 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	32.109,48 D
200 HORAS EXTRAS 100%	34,00	1.993,23 P	227 VALE ALIMENTACAO	0,80	25,18 D
204 HORAS EXTRAS 75%	36,00	4.454,52 P	273 DESC. DE ASSISTENCIA ODONTOLOX	27,00	27,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,69 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	69,19	1.878,43 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	21,00	244,46 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	140,00	2.454,57 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	26,00	525,20 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00	1.343,43 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	266,64	3.064,44 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	61,49	708,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	34,00	8.322,68 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	20,00	242,58 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	26,00	525,20 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	484,00	11.595,98 P			
				Líquido Geral:	0,00

Situações


Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	27.646,68	Base IRRF Mensal:	16.677,79
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.454,57
Trabalhando:	0	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	27.646,68	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.586,58	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	8.382,31
Doença Profissional:	0	Total INSS:	2.586,58	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.454,57
Demitido:	8	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	11.881,29	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.916,61	Base do FGTS:	18.861,26
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	1.508,86
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-24.211,32	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	8.785,42
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	783,93
Outros:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	27.646,68
				Valor PIS:	276,47
				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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/07/2022 23:23:52

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
11- Identificador 19628396207392252		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 388,10		13- Data de Validade = 18/07/2022	

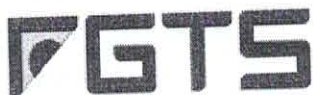
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000038	881002392027	207181962837	962073922525
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/07/2022 23:23:52

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/Distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
11- Identificador 19628396207392252		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 388,10		13- Data de Validade = 18/07/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000038	881002392027	207181962837	962073922525
--------------	--------------	--------------	--------------



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO

PIS/PASEP: 20034005824

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 20/03/1995

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 0086944/00106

Movimentação: 08/07/2022 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.079,61	0,00	754,36
Depósito	0,00	86,36	0,00	301,74
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 388,10

Valor Devido pela Empresa: 388,10

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.43
0600900600 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000003-8 88100239202-7
20718196283-7 96207392252-5
Data do pagamento 18/07/2022
Identificador 19628396207392252
Data de vencimento 18/07/2022
Valor Total 388,10

DOCUMENTO: 071809
AUTENTICACAO SISBB: 4.6D1.592.272.964.C21

1/2
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/07/2022 14:57:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/distrito TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
11- Identificador 19625282807392252		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
		12- Total a Recolher 490,19	
13- Data de Validade = 18/07/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000042 901902392021 207181962527 828073922529

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/07/2022 14:57:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		02 - CNPJ/CEI 10.739.225/0021-61	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROD PE 15 0		04 - Contato/DDD/telefone 87-38731192	05 - CEP 53.350-015
06 - Bairro/Dislrto TABAJARA 1	07 - Município OLINDA	08 - UF PE	09 - FPAS 639
11- Identificador 19625282807392252		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
		12- Total a Recolher 490,19	
13- Data de Validade = 18/07/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000042 901902392021 207181962527 828073922529

Autenticação mecânica



UPA OLINDA
Francisco Galvão Via Banco
Coord. Adm. Financeiro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 19625282807392252

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CEI: 10.739.225/0021-61

Endereço

Logradouro: ROD PE 15 0

Bairro: TABAJARA 1

Cidade: OLINDA

UF: PE

CEP: 53.350-015

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS

PIS/PASEP: 13218244454

Admissão: 01/02/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/12/1978

Data Opção: 01/02/2022

CTPS: 0003050/00067

Movimentação: 08/07/2022 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.455,81	0,00	934,34
Depósito	0,00	116,46	0,00	373,73
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 490,19

Valor Devido pela Empresa: 490,19

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.43
0600900600 SEGUNDA VIA 0003


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	8589000004-2 90190239202-1
	20718196252-7 82807392252-9
Data do pagamento	18/07/2022
Identificador	19625282807392252
Data de vencimento	18/07/2022
Valor Total	490,19

DOCUMENTO: 071810
AUTENTICACAO SISBB: 8.5AA.510.DC2.06D.6D8

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

1.7 IR E INSS

DES P E S A S O P E R A C I O N A I S

1.7 IR E INSS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 10.739.225/0001-18

Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22229.1613127-9

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações IRRF S/SALÁRIOS 07/2022 - OLINDA

Valor Total do Documento

61.799,24

Sicalc Contribuinte - 2321 - PE

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	61.799,24			61.799,24
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	61.799,24	0,00	0,00	61.799,24

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000617 2 99240385222 5 31070122229 4 16131279071 4

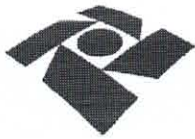


CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.01.22229.1613127-9
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 61.799,24

Pague com o PIX



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 10.739.225/0001-18

Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22229.1472124-9

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações IRRF S/SALÁRIOS FISIO 07/2022 - SES/PE - OLINDA

Valor Total do Documento 55,51

Sicalc Contribuinte - 2321 - PE

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	55,51			55,51
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	55,51	0,00	0,00	55,51

85800000000 3 55510385222 0 31070122229 4 14721249480 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 55510385222 0 31070122229 4 14721249480 8



CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.01.22229.1472124-9
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 55,51

Pague com o PIX



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 10.739.225/0001-18

Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22229.1618367-8

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações IRRF S/AUTÔNOMOS 07/2022 - OLINDA

Valor Total do Documento 185,20

Sicalc Contribuinte - 2321 - PE

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	185,20			185,20
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	185,20	0,00	0,00	185,20

85860000001 2 85200385222 2 31070122229 4 16183678672 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 85200385222 2 31070122229 4 16183678672 4



CNPJ: 10.739.225/0001-18
Número: 07.01.22229.1618367-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 185,20

Pague com o PIX



UFA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

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									
148	ADRIANA MALAQUIAS DE SENA	Mensal 06/22	1.589,08	124,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00
56	ADRIANA MARIA DE SANTANA LIMA	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
142	ADRIANA RODRIGUES ARRAES MENDONC	Mensal 06/22	8.490,49	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.237,72
292	ALAN RODRIGO MELO DE FRANÇA	Mensal 06/22	440,23	33,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
143	ALESSANDRA NASCIMENTO SILVA	Mensal 06/22	1.892,79	152,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
78	ALEXANDRE GAMA MONTEIRO	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
217	ALTA VALERIA CAVALCANTE DE LIMA	Mensal 06/22	1.808,68	144,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
81	ALVANY VIEIRA DAS NEVES	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
9	ALYSSON BATISTA TAVARES DA SILVA	Mensal 06/22	2.320,26	190,64	0,00	0	7,50	142,80	16,92
54	AMANDA DE LIMA FERREIRA	Mensal 06/22	1.913,85	154,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00
201	ANA AMELIA FRUSCALSO TAVARES CORD	Rescisão	4.146,24	416,64	0,00	0	15,00	354,80	204,64
201	ANA AMELIA FRUSCALSO TAVARES CORD	13o Resc.	1.909,34	153,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00
220	ANA CAROLINA LEMOS ALVES	Mensal 06/22	14.000,00	828,38	0,00	0	27,50	869,36	2.752,84
257	ANA CAROLINA SOARES DE ALBUQUERQ	Mensal 06/22	1.723,66	136,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00
194	ANA CECILIA SILVA DA CUNHA	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
150	ANA PAULA CLEMENTINO DA SILVA	Mensal 06/22	1.519,65	118,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
137	ANDRE HENRIQUE SANTOS PIRES	Mensal 06/22	1.521,08	118,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
294	ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA	Mensal 06/22	1.107,07	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
44	ANDREA MARIA GOMES MARINHO	Mensal 06/22	2.042,40	165,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
7	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 JUNIC	Mensal 06/22	2.817,15	247,05	0,00	0	7,50	142,80	49,96
86	ARLINDA TAVEIRA DO NASCIMENTO FELI	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
115	ARNAUD ALBUQUERQUE DO REGO	Mensal 06/22	1.425,92	110,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00
266	BERNARDO DA SILVA	Mensal 06/22	1.963,91	158,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
248	CARLOS EDUARDO DA SILVA GOMES	Mensal 06/22	1.212,00	290,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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	154,80	60,90
36	CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS	13o Resc.	927,87	69,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00

UPA LINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
258	CAROLINE DE VASCONCELOS AZEVEDO	Mensal 06/22	1.848,99	148,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
291	CATHARINA DE ANDRADE MORAIS PINHEIRO	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
108	CICERO JOSE DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.696,80	134,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
123	CLAUDJANE SOBRAL DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.522,57	118,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
139	CRISTIANA VALERIA DA SILVA SINFRONI	Mensal 06/22	2.464,75	204,76	0,00	0	7,50	142,80	26,70
144	CRISTIANE APRIGIO DE ASSUNCAO	Mensal 06/22	1.893,00	152,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00
60	CRISTIANO BATISTA LOPES	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
117	CRISTIANO VITOR DA SILVA	Mensal 06/22	1.889,98	151,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00
23	CRISTINA FLOR DA SILVA FELIPE	Mensal 06/22	1.893,01	152,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
152	DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO	13o Resc.	688,29	51,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00
177	DANIELA DE SOUZA TRAVASSO	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
240	DANIELA SALLES DA SILVA	Mensal 06/22	1.351,85	103,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
71	DANIELE MARIA DA SILVA	Mensal 06/22	1.281,43	97,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
16	DANIELLE COSTA DA SILVA	Mensal 06/22	3.013,13	270,57	0,00	0	7,50	142,80	62,89
5	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
181	DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
62	DIOGENES HENRIQUE DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
288	DOUGLAS PRIMO DA SILVA	Mensal 06/22	2.828,27	248,39	0,00	0	7,50	142,80	50,69
1	DRIELI GESSICA DA SILVA PRADO	Mensal 06/22	1.749,79	139,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
193	EDGAR DE BARROS LOBO JUNIOR	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,61
59	EDGAR DE OLIVEIRA NETO	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
131	EDIVANI JOSEFA DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4	EDIVANIA MARIA DA SILVA BELARMINO	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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	38,19

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
8	EDUARDA CRISTINA ARAUJO DA SILVA	Mensal 06/22	1.980,60	160,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
118	ELEONORA DE LIMA BATISTA CAVALCANTI	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
261	ELJANE SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.955,81	157,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
30	ELINE MONIQUE SILVA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.120,65	172,67	0,00	0	7,50	142,80	3,30
10	ELIS REGINA DA SILVA VILAR DE ARAUJC	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
69	ELISANGELA DE AGUIAR SANTANA DE LEI	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
14	ELZA MARIA DA SILVA CORREIA	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
12	IVALDO FRANÇA DE FARIAS	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
102	FABIANA DAMO BERNART	Mensal 06/22	8.272,32	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.177,72
25	FABIANA GONCALVES DE MORAES	Mensal 06/22	1.519,65	118,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
129	FABIO MATOS DE MELO JUNIOR	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
237	FERNANDA PORTO CARREIRO COELHO Cj	Mensal 06/22	9.454,08	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.502,71
180	FILIFE GUEDES SILVA	Mensal 06/22	6.417,22	734,58	0,00	0	27,50	869,36	693,37
73	FLAVIA MARIA DE FREITAS BEZERRA	Mensal 06/22	1.490,71	115,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
199	FRANCISCA NOBREGA DE FIGUEIREDO	Mensal 06/22	8.611,63	0,00	0,00	0	27,50	869,36	1.498,84
274	FRANCISCA PEREIRA CORREIA	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
9	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
72	GEDIVALDO LUIZ DOS SANTOS JUNIOR	Mensal 06/22	1.351,85	103,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
74	GEMISON LUIZ DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
75	GESIKA ASSUNCAO DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.838,39	373,55	0,00	0	15,00	354,80	164,93
2	GILCENILDO DA SILVA CARDOSO	Mensal 06/22	1.980,60	160,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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	GLEUCE ANDRADE DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	2.376,27	195,68	0,00	0	7,50	142,80	20,74
104	GLORIA MARIA CORREIA TAVARES	Mensal 06/22	1.822,66	145,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
187	HALANA FREIRES LEANDRO	Mensal 06/22	6.024,91	679,66	0,00	0	27,50	869,36	600,58

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
49	HELAINÉ MANOELA FERREIRA DE OLIVEIRA	Mensal 06/22	2.042,40	165,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
289	HENRIQUE COSTA BARBOSA	Mensal 06/22	3.535,33	333,23	0,00	0	15,00	354,80	125,52
272	HERALDO HENRIQUE DE ARRUDA JUNIOR	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
13	IDEILDO RIBEIRO TOZER	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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 GALINDI	Rescisão	3.101,21	281,14	0,00	0	7,50	142,80	68,71
268	ISABELA VITA BEZERRA DANTAS GALINDI	13o Resc.	535,43	40,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00
80	IVISON MEIRELES MONTEIRO	Mensal 06/22	1.351,85	103,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
170	IZABELA DO SOCORRO SIQUEIRA NUNES	Mensal 06/22	6.047,99	682,89	0,00	0	27,50	869,36	606,04
33	JACIAN DE ANDRADE CAMPTELLO SOBRAL	Mensal 06/22	1.265,20	95,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
121	JACKELINE DA SILVA LIMA	Mensal 06/22	1.974,73	159,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00
263	JAILMA DOS SANTOS SOUZA	Mensal 06/22	1.493,55	116,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00
293	JAILSON HENRIQUE DA SILVA	Mensal 06/22	659,08	49,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
127	JAIRO GOMES DE MELO	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
3	JANAINA BARBOSA DE FRAGA	Mensal 06/22	1.745,41	138,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
91	JEREMIAS DE SOUZA SIMPLICIO	Mensal 06/22	1.351,85	103,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
7	JESSIKA LIMA DE SOUZA	Mensal 06/22	2.424,89	200,06	0,00	0	7,50	142,80	24,06
7	JOABE GOMES DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
55	JOANA KARINA LEITE PEIXOTO	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
63	JOAO AGRICIO COSTA DE FRANCA	Mensal 06/22	3.204,05	293,48	0,00	0	15,00	354,80	81,79
106	JOAO GABRIEL CARNEIRO DE LIRA	Mensal 06/22	1.696,80	134,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
83	JOSE ANDERSON XAVIER DE SANTANA	Rescisão	1.515,00	118,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
83	JOSE ANDERSON XAVIER DE SANTANA	13o Resc.	727,20	54,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00
225	JOSE FERREIRA BASTOS NETO	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
101	JOSE VICENTE FERREIRA	Mensal 06/22	1.696,80	134,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
147	JOSE WELLINGTON DA SILVA PEREIRA	Mensal 06/22	1.661,00	131,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00
267	JOSEFA JANAINA CURVELO DA SILVA	Mensal 06/22	2.909,84	258,17	0,00	0	7,50	142,80	56,08
11	JOSELI CAVALCANTE DE ANDRADE	Mensal 06/22	1.814,84	145,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00
119	JOSELIA MARIA DE BRITO SILVA	Mensal 06/22	1.892,77	152,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00
208	JOZIMO ALVES FEITOSA NETO	Mensal 06/22	8.611,63	828,38	0,00	0	27,50	271,03	271,03
28	JUCILEIDE GABRIEL DA SILVA	Mensal 06/22	2.577,62	218,31	0,00	0	7,50	142,80	54,95

LIPÁ 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
164	JULIA CALINA RODRIGUES GUEDES SANT	Mensal 06/22	2.909,07	430,11	0,00	0	7,50	142,80	43,12
70	JULIANA CAROLINE FERREIRA DE CARVAI	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
218	JULIANA MARIA DE JESUS	Mensal 06/22	1.878,11	150,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
172	JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIM	13o Resc.	1.767,67	140,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00
259	JULIANA VIEIRA GALVÃO	Mensal 06/22	9.903,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.626,42
64	KARLA FRANCIENE 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
290	KARLA ROBERTA CORREIA DE ARAUJO LI	Mensal 06/22	1.115,04	83,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00
271	KELLY BATISTA DE FREITAS	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
149	KLEITON JORGE GOMES DA SILVA	Mensal 06/22	1.980,60	160,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
282	LAURA HONORATO GOMES DA SILVA	Mensal 06/22	2.068,14	167,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
100	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.808,68	144,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
18	LUCAS NATARIO FERREIRA	Mensal 06/22	4.242,40	430,11	0,00	0	22,50	636,13	221,64
219	LUCIANA GUILHERMINO DE MELO	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
79	MARCO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
114	MARIA BEATRIZ DE SOUZA NERY	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
99	MARIA BETANIA MUNIZ DA SILVA	Mensal 06/22	1.822,66	145,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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

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
156	MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO	13o Resc.	1.767,67	140,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00
190	MARIA CLARA NASCIMENTO SANTANA	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
89	MARIA DAS DORES DA SILVA	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
254	MARIA MADALENA CORREIA RAMOS DOS	Mensal 06/22	1.874,96	150,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
270	MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADE	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 LAPORTI	Mensal 06/22	2.111,83	171,88	0,00	0	7,50	142,80	2,70
113	MARY SIMONE BOYER DE ALMEIDA DOS	Mensal 06/22	2.005,91	162,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
26	MAURICIO BERNARDINO DE SENA JUNIOR	Mensal 06/22	1.892,79	152,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
287	MIRELE CARLA DA SILVA	Mensal 06/22	1.171,60	87,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
159	NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA	Mensal 06/22	8.703,94	828,38	0,00	0	27,50	869,36	1.296,42
61	NERVISON PAULY DOS SANTOS MELO	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
67	OSEIAS VENTURA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	3.229,62	296,55	0,00	0	15,00	354,80	85,16
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
9	PEDRO GOMES DOS REIS NETO	Mensal 06/22	4.611,63	481,80	0,00	0	22,50	636,13	293,08
95	PHALLOMA CORREIA VALERIANO DA SILVA	Mensal 06/22	1.995,60	161,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00
94	PHILLIPE ANDREW FERNANDES SILVA	Mensal 06/22	1.530,55	119,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
128	PRISCILLA DE ARAUJO SILVA	Mensal 06/22	2.570,31	217,43	0,00	0	7,50	142,80	33,67
84	RADAMES JOSE DA SILVA	Mensal 06/22	1.390,70	106,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
126	RAQUEL NASCIMENTO DE MEDEIROS FER	Mensal 06/22	1.892,79	152,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
122	RENATA GEANE GONCALVES CUNHA BARI	Mensal 06/22	1.519,65	118,58	0,00	0	0,00	0,00	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
 Empregados

Página: 7/8
 Emissão: 05/08/2022
 Horas: 11:30:19

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
58	RENATO COSME CESAR	Mensal 06/22	1.920,56	154,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
205	RICARDO LEITE VIEIRA FILHO	13o Resc.	1.821,00	145,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
230	ROBERTA LUCIA DOURADO DE PAULA FEI	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
281	ROGERIO BATISTA DOS SANTOS	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
136	ROSANA FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/22	1.893,01	152,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00
130	ROSANGELA CARDOSO CAVALCANTE	Mensal 06/22	1.519,65	118,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
92	ROSELANIA SOLANO DE SOUZA MELO	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
66	SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA	Mensal 06/22	310,18	23,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
278	SERGIO COSTA TAVARES DA SILVA	Mensal 06/22	4.242,40	0,00	0,00	0	22,50	636,13	318,41
82	SERIVAL LAURENTINO DÁ SILVA	Mensal 06/22	1.212,00	90,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
85	SIMONE PAULO MENDES DA SILVA	Mensal 06/22	1.808,68	144,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6	SIMONE RIBEIRO DA SILVA	Mensal 06/22	1.814,84	145,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00
57	SIRLEIDE DE BARROS CRUZ	Mensal 06/22	1.594,25	125,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
6	THATIANY BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 06/22	1.454,40	112,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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	195,78	14,69	0,00	0	7,50	142,80	13,58
96	VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO	13o Resc.	514,43	38,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
283	WAGNER LEANDRO FREIRE DE LUCENA	Mensal 06/22	1.738,31	138,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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
107	WILDNER LUIS DA SILVA	Mensal 06/22	1.351,85	103,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
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	138,37

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
Empregados

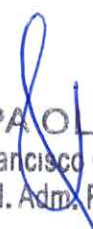
Página: 8/8
 Emissão: 05/08/2022
 Horas: 11:30:19

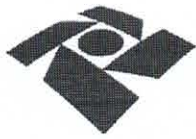
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total:			827.978,08	68.020,35					64.386,89
Empregados:	251 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total: 827.978,08	68.020,35				64.386,89
Total Geral:			827.978,08	68.020,35					64.386,89
Empregados:	235 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total: 827.978,08	68.020,35				64.386,89

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	185.557,53	0,00	185.557,53	0,00
0588	Mensal 06/2022	0,00	1.723,09	0,00	1.723,09	0,00
Totalizador			187.280,62	0,00	187.280,62	0,00


UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 10.739.225/0001-18	Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
Período de Apuração Julho/2022	Data de Vencimento 19/08/2022
Número do Documento 07.16.22227.7493321-0	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000071674971	
Pagar este documento até 19/08/2022	
Valor Total do Documento 335.250,13	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	309.844,62			309.844,62
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	1.923,43			1.923,43
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022 CNPJ Prestador:10.229.013/0001-90	14.192,98			14.192,98
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	563,32			563,32
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022 CNPJ Prestador:24.402.663/0001-09	8.725,78			8.725,78
Totais		335.250,13			335.250,13

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/08/2022 17:17.44

85830003352 7 50130385222 4 31071622227 9 74933210640 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830003352 7 50130385222 4 31071622227 9 74933210640 0



CNPJ: 10.739.225/0001-18
 Número: 07.16.22227.7493321-0
 Pagar até: 19/08/2022
 Valor: 335.250,13

Pague com o PIX



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

DARF CONSOLIDADO			VALOR
INSS CALCULADO Esocial	311.768,05	23.482,08	335.250,13
INSS DESCONTADO folha	309.960,65	23.482,08	333.442,73
DIFERENÇA		-	1.807,40

DARF PREVIDENCIÁRIO POR ESTABELECIMENTO RESUMO ENCARGOS FOLHA					
	CNPJ	VALOR FOLHA	RETENÇÕES NF	NÃO DESCOTADO EM FOLHA	DEVOLUÇÃO
MATRIZ	10.739.225/0001-18	2.907,93			2.907,93
ISMEP SALVADOR	10.739.225/0015-13	239,99			239,99
FILIAL GOIANA	10.739.225/0020-80	44.492,45	9.619,82		54.112,27
FILIAL OURICURI	10.739.225/0017-85	1.100,22	2.193,84		3.294,06
FILIAL HRFB	10.739.225/0018-66	78.582,55	2.193,84		80.776,39
FILIAL HMMSM	10.739.225/0010-09	70.261,73	563,32		70.825,05
FILIAL BARRA	10.739.225/0022-42	46.185,51	4.328,46		50.513,97
FILIAL OLINDA	10.739.225/0021-61	66.190,27	4.582,80	1.807,40	72.580,47
TOTAL		309.960,65	23.482,08		335.250,13

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: Julho 2022

Grupo: 2.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAL DE PENSO	R\$ 62.359,47
2.1 MEDICAMENTO/ PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
2.1 PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 62.359,47

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: Julho 2022

GRUPO: 2.1 MATERIAL DE PENSO

SALDO ANTERIOR	R\$ 145.803,31	SALDO ATUAL	R\$ 132.501,34
----------------	----------------	-------------	----------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 145.803,31
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 65.987,17
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 79.289,14
SALDO ATUAL	R\$ 132.501,34

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 65.987,17
Transferências (ENTRADA)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
Salda para Setor (ENTRADA)	R\$ -
Salda para Paciente (ENTRADA)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ 6.431,16
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ 2.557,00
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\$ -
Dosção de Produtos (ENTRADA)	R\$ 450,31
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ 30.785,38
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 25.783,32

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 79.289,14
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ 1.530,06
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ 8.727,48
Pagamento de Empréstimo Recebido(Saída)	R\$ 4.098,04
Empréstimo Concedido (Saída)	R\$ 2.534,33
Doação	R\$ 39,77
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 62.359,46

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 35.931,14
Saída Paciente (Saída)	R\$ 26.428,33
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 62.359,47

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANÇETE

PERÍODO: 01/07/2022 - 31/07/2022
 COMPETÊNCIA: Julho 2022
 GRUPO: 2.1. PENSO SUBSIDIADO

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$	-

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

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

PLANILHA FINANCEIRA	
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 n) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP SALDO_INICIAL: 141.326,68 SALDO_FINAL: 128.236,99	65.336,80	-78.426,49
Tipo_de_Mov: Compra	25.318,92	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-25.771,29
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-35.931,14
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	29.473,04	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	2.557,00	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	450,31	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	6.431,16	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Esterno de Aplicação	1.106,37	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-8.561,64
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-4.098,04
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-2.534,33
Tipo_de_Mov: Saída por Vencimento do Prazo de Validade	0,00	-1.530,06
Total:	65.336,80	-78.426,49

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: FIOS DE SUTURAS SALDO_INICIAL: 4.476,62 SALDO_FINAL: 4.264,34	650,37	-862,65
Tipo_de_Mov: Compra	464,40	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-657,04
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	185,97	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-165,84
Tipo_de_Mov: Saída por Doação	0,00	-39,77
Total:	650,37	-862,65

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

Grupo de Material Médico Hospitalar

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 29.473,04 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.

Os ajustes de saída R\$ 8.561,64 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

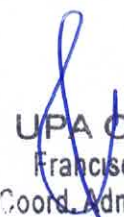
O mesmo se aplica para os demais grupos.



UPA24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

Grupo de Fios de Suturas

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 185,97 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.

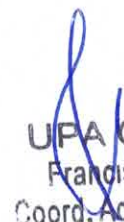
Os ajustes de saída R\$ 165,84 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

O mesmo se aplica para os demais grupos.


UPA24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6831 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: FIOS DE SUTURAS										
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICALTDA NF: 554729 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.907,90										
12/07/2022	0000734	PIO NYLON/MONO 3-0 C/AG C/ 3/8 20MM	240	1,94	464,40	0,00	0,00	0,00	0,00	464,40
SubTotal de NF:										
SubTotal de Grupo:										
SubTotal de Sulamoxarifado:										
Total:										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 3500 Fornecedor: HORUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NF: 3638 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.787,80										
04/07/2022	1129231	SACO PARA REMOÇÃO DE CADAVER 90 CM X 220 CM	50	29,50	1.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.475,00
Subtotal de NF: 1.475,00										
Subtotal de Grupo: 1.475,00										
Subtotal de Sulamoxarifado: 1.475,00										
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 4286 Fornecedor: MAFEZA - PE NF: 556 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 220,00										
12/07/2022	0000547	MASCARAN 95	200	1,10	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00
Subtotal de NF: 220,00										
Cód.: FS3906 Fornecedor: QUALIMMED - PE NF: 1223 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 600,00										
12/07/2022	0000383	AGULHA IESC 25X7MM	3.000	0,09	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00
12/07/2022	0000387	AGULHA IESC 40X12MM	3.300	0,10	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
Subtotal de NF: 600,00										
Cód.: FS3306 Fornecedor: PHCOMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL NF: 10406 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 449,04										
12/07/2022	0001990	FRALDA ESC. ADULTO TAM. G	240	1,56	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00
12/07/2022	1129189	FRALDA ESC. INFANTIL TAM. XG	75	0,48	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00
12/07/2022	0108657	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAM. P	120	0,32	38,04	0,00	0,00	0,00	0,00	38,04
Subtotal de NF: 449,04										
Cód.: F53819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 18234 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.078,00										
12/07/2022	0000411	ATADURADE CREPE 10CM X 1,8M	600	0,53	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,00

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IP1	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: FS3819 Fornecedor: MEGAMED PE NF: 18231 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.078,00										
(12/07/2022	0000432	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO NASAL	200	1,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
(12/07/2022	0000412	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M	700	0,80	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
Subtotal de NF: 1.078,00										
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICA LTDA NF: 554729 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.907,90										
(12/07/2022	0000648	SONDA NISOGASTRICA LONGA Nº06	50	5,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
(12/07/2022	0000637	SONDA EIDOTRAQUEAL Nº7.5 C/CAFF	50	4,93	246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	246,50
(12/07/2022	0109118	CONEXÃO 2 VIAS C/CLAMP	1.500	1,04	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00
(12/07/2022	0000664	SONDA URETRAL Nº04	50	1,34	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,00
(12/07/2022	0000667	SONDA URETRAL Nº10	60	0,80	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00
(12/07/2022	0108183	AGULHA P/ASPIRAÇÃO 25X1,2	2.000	0,14	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,00
Subtotal de NF: 2.443,50										
Cód.: 3940 Fornecedor: BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA S/A NF: 34895 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 9.664,28										
(14/07/2022	0108182	SERINGA DESCARTAVEL BICO SEM ROSCA, 20ML SEM AGULHA	500	0,53	264,45	0,00	0,00	0,00	0,00	264,45
(14/07/2022	0000539	LUVA PROCEE N/ESTERIL TAM P	16.000	0,15	2.447,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,20
(14/07/2022	0000494	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR	2.000	1,17	2.334,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.334,40
(14/07/2022	0000405	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	240	6,35	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.524,00
(14/07/2022	0000447	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM PCT C/HO	2.000	0,43	862,80	0,00	0,00	0,00	0,00	862,80
(14/07/2022	0000538	LUVA PROCEE N/ESTERIL TAM M	10.000	0,15	1.529,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,50
(14/07/2022	0000409	ALGODAO HIDROFILO ROLO	70	10,03	701,93	0,00	0,00	0,00	0,00	701,93
Subtotal de NF: 9.664,28										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 137623 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.505,80										
(01/07/2022	0109016	SERINGA DESCARTAVEL BICO SEM ROSCA, 5ML SEM AGULHA	2.000	0,18	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00

UPA OLINDA
 Coord. Adm. Financeiro
 01/07/2022

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vir Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIAL MEDICO-HOSP										
Cód.: 431 Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO NF: 137623 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.505,80										
(14/07/2022	0108181	SERINGA DESCARTAVEL,BICO SEM ROSCA,10ML SEM AGULHA	3.000	0,35	1.041,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,60
(14/07/2022	0000489	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	120	9,15	1.098,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,20
Subtotal de NF: 2.505,80										
Cód.: FB1725 Fornecedor: Pharmaplus Ltda NF: 46027 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.033,30										
(19/07/2022	0000686	TOUCA DESCARTAVEL PCT COM 100	15	7,62	114,30	0,00	0,00	0,00	0,00	114,30
(19/07/2022	0000446	COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO	50	3,98	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,00
(19/07/2022	0000437	CATETER VENOSO PERIF N°22	1.000	0,72	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
Subtotal de NF: 1.033,30										
Cód.: 449 Fornecedor: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA NF: 306720 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 5.850,00										
(25/07/2022	0000484	EQUIPO F BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL	50	30,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
(25/07/2022	0000814	EQUIPO F BOMBA DE INFUSAO ENTERAL	100	29,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00
(25/07/2022	0000485	EQUIPO F BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL	50	29,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00
Subtotal de NF: 5.850,00										
Subtotal de Grupo: 23.843,92										
Subtotal de Sulamoxarifado: 23.843,92										
Total: Total: 25.318,92										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.1.2 MATERIAIS DESCARTÁVEIS/ PENSO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

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
 1 - SAÍDA
 Nº 000554729
 SÉRIE 1
 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5547 2915 5675 1001
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Dentro do Estado
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220060085098 05/07/22 12:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000503185
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA
 CNPJ / CPF / IDEstr.: 10.739.225/0021-61
 DATA DA EMISSÃO: 05/07/2022 12:55

ENDEREÇO: RODOVIA PE-15.
 BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA
 COMPLEMENTO:
 MUNICÍPIO: OLINDA
 FONE / FAX: (71)3389-3207
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 53350015
 DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA: 05/07/2022 12:55:01

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	554729	2.907,90	0,00	2.907,90

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	04/08/22	1.453,95	002	03/09/22	1.453,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
MS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	2.907,90	523,42	0,00	0,00	2.907,90	
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	2.907,90	

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

VOLUMES		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2008750	AGULHA DESCARTAVEL 120 X 25 P/ASPIRACAO (VERMELHA) REF 40020 - MARCA: SR	90183219	000	5102	UN	2000,0000	0,136	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00
LOTE: 66A5 QUANT: 2000.000 FABR: 2022-01-18 VALID: 2027-01-18													
1956380	CONEXAO COM 2 VIAS PARA INFUSAO DE SOLUCOES C/PINCA PCT C/40 REFO - MARCA: DESCARPACK	90189010	200	5102	UN	1500,0000	1,04	1.560,00	1560,00	280,80	0,00	18,00	0,00
LOTE: SEUUA032A QUANT: 1500.000 FABR: 2021-09-01 VALID: 2026-08-31 ANVISA: 10330669112													
2015010	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.3-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.0CM C - MARCA: BC SUTURE/	30061090	000	5102	CX	10,0000	46,44	464,40	464,40	83,59	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2021007334 QUANT: 10.000 FABR: 2021-12-01 VALID: 2026-12-16 ANVISA: 10426020023													
	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/BALAO 7.5MM (30) - REF 648 - MARCA: SOLIDOR	96183929	200	5102	UN	50,0000	4,93	246,50	246,50	44,37	0,00	18,00	0,00
LOTE: 29022011 QUANT: 50.000 FABR: 2022-01-01 VALID: 2027-01-31 ANVISA: 10369460137													

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: //Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Obrigado, Volte Sempre //Ped:7489102/Ped-Empenho:0C18681-1004719/Vend:25145-VEDEDOR MEDICA /BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220
 Francisco Galvão
 SMEP
 Prestação de Contas

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/22 12:55:03
UPA 24h
 Daviane Queiroz
 Coordenadora Administrativa
 CRF 6851 - Mat. 18
 12.07.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	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: 122.10391	AF: 122.445
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM
 MEDICA LTDA**



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE - PE
 CEP: 52020000
 Fone: (81)3216-6161 Fax: 0

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 N° 000554729
 SÉRIE 1
 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5547 2915 5675 1001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060085098 05/07/22 12:55:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1377430	SONDA DE FOLEY BALAO DE 30CC 3 VIAS N.20 COR AMARELA - REF 34 - MARCA: SOLIDOR	90183921	000	5102	UN	50,0000	5,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
LOTE: 10222012 QUANT: 50.000 FABR: 2022-01-01 VALID: 2027-01-31 ANVISA: 10369460176													
1927150	SONDA URETRAL N.04 (EMB.PLASTICA) REF 266115 PCT C/20 CX C/2000 - MARCA: EMBRAMED	90183929	000	5102	UN	50,0000	1,34	67,00	67,00	12,06	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2200007048 QUANT: 50.000 FABR: 2022-04-04 VALID: 2025-02-26 ANVISA: 80245210246													
508280	SONDA URETRAL N.10 (EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO) CX C/1000 - REF 10 - MARCA: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,80	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
LOTE: 66449 QUANT: 60.000 FABR: 2022-06-06 VALID: 2026-06-06 ANVISA: 80163570001													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/07/22 12:55:03

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.003.638
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0726 7545 1000 0148 5500 1000 0036 3810 4304 4437

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
126220059199107 - 01/07/2022 17:52:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **070059543** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **26.754.510/0001-48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (257)** CNPJ / CPF **10.739.225/0021-61** DATA DA EMISSÃO **01/07/2022**
 ENDEREÇO **ROD PE 15 DR. JOAQUIM NABUCO, SN, DR. JOAQUIM NABUCO** BAIRRO / DISTRITO **TABAJARA - 1** CEP **53350-015** DATA SAÍDA / ENTRADA **01/07/2022**
 MUNICÍPIO **OLINDA** UF **PE** FONE / FAX **(71)3389-3207** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17:52:15**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001** Num. **002**
 Venc. **31/07/2022** Venc. **31/08/2022**
 Valor **R\$ 893,80** Valor **R\$ 893,80**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.787,80	214,54	0,00	0,00	0,00	29,49	1.787,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CORRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,87	1.787,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **EMITENTE** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** CNPJ / CPF **0**
 ENDEREÇO **OLINDA** MUNICÍPIO **PE** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0**
 QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **0** NUMERAÇÃO **2** PESO BRUTO **1,000** PESO LÍQUIDO **1,000**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VI R UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
411	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LTS (DESCA) Lote: 5503 Fab: 10/03/2021 Val: 10/03/2026 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 9500000060765	48191000	000	5102	UN	40	7,8200	0,00%	312,80	312,80	37,54	12,00	0,00	0,00
2695	SACO P OBITO GG 90X220 (CINZA) (CINZA) (FBS) Lote: LT Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 0100400 eEAN: SEM GTIN	39232190	000	5102	UN	50	29,5000	0,00%	1.475,00	1.475,00	177,00	12,00	0,00	0,00

EMP/OP: **UPA OLINDA**
 DATA RECIBTO: **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: **122979** AF: **429**
 COMPETÊNCIA: **Julho** C. CUSTO: **Alm**
 RÚBRICA: **UPA 24h** CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

UPA OLINDA 24h
Arnau Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA PE
 ORDEM DE COMPRA: OC18681-997604
 RECLAMAÇÕES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA COTACOES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
 CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 CC: 38543-3.
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vir. aprox. trib. - Lei 12 741/2012 e Decreto 8 264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Funes: INFT
 REPRES: 1 OPERAD.: 2 AG. COB: BANCO DO BRASIL Rota: GERAL
 PED. VENDA: 3679

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Recebemos de M A FELIX DE SOUZA COMERCIO ATACADISTA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado:
 Data de emissão: 05/07/2022, Valor Total: R\$ 220,00, Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ -
 UPA OLINDA RODOVIA PE 15, 0 - TABAJARA - 1 - OLINDAPE

NF-e
 000.000.556
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MRFEZP

**M A FELIX DE SOUZA
 COMERCIO ATACADISTA**

PRACA PROMOTOR MARINHO FALCAO, 65 BONSUCESSO-
 OLINDA - PE CEP: 53240001 Fone: (81) 4100-2014

DANFE
 Documento Auxiliar de
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.000.556
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 2622 0733 3955 0100 0173 5500 1000 0005 5611 1880 0921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082492700

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220060047634 05/07/2022 11:00:23

CNPJ
 33.395.501/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA

ENDEREÇO
 RODOVIA PE 15, 0

MUNICÍPIO
 OLINDA

BAIRRO/DISTRITO
 TABAJARA - 1

CNPJ/CPF
 10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO
 05/07/2022

CEP
 53350-015

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/08/22	110,00	002	04/09/22	110,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VLR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX. TRIBUTOS	VLR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,59	220,00
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	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
700000329	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 N95 BRANCO - S/V ELASTICO NA ORELHA CA 44241 SUPERSAFETY	63079010	0 101	5102	UN	200,0000	1,10	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,59

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. OC18881-1004715

Total Aprox. dos Tributos: R\$ 29,59

RESERVADO AO FISCO

SuasVendas - O melhor software para emissão e gerenciamento de NF-e do Brasil.

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 11.07.22

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: 122.1036

AF: 122.444

COMPETÊNCIA: Julho

C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura]


CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF 6851 - Mat. 16
 12.07.2022

UPA 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

RECEBEMOS DE QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ISMEP- UPA OLINDA RODOVIA PE15 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N TABAJARA OLINDA-PE			Sér/Nº. 001/000.001.223 PED. 1183 
DATA DE EMISSÃO 06/07/2022	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. 000.001.223 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2622 0735 5144 1600 0102 5500 1000 0012 2319 0992 3721 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 SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086131176 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CITE: 35.514.416/0001-02		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060515551 - 06/07/2022 14:26:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL ISMEP- UPA OLINDA (136) ENDEREÇO RODOVIA PE15 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, S/N MUNICÍPIO OLINDA	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA UF PE	CEP 53350-005 FONE / FAX (87)3873-1192	CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA DE EMISSÃO 06/07/2022	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/07/2022 HORA DA SAÍDA 14:26:04
--------------------------	--	---	---	---	---

FATURA / DUPLICATA
Núm.: 001
Venc.: 05/08/2022
Valor: R\$ 600,00


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL QUALIMMED COM ATAC MED E MAT ENDEREÇO RUA MARQUES DO PARANA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT RECIFE	PLACA DO VEÍCULO PE	CNPJ / CPF 35.514.416/0001-02
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		3	3.000	3.000

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VL. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
119	AGULHA HIPODERMICA 25X7 UNID (DESCA) Lote: SAGAAA117C Fab: 01/01/2021 Val: 30/01/2026 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500 cEAN: 7898283814215	90183219	260	5405	UN	1.611	0,0900	0,00%	144,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	AGULHA HIPODERMICA 25X7 UNID (DESCA) Lote: SAGAAA124D Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2026 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500 cEAN: 7898283814215	90183219	260	5405	UN	1.389	0,0900	0,00%	125,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	AGULHA HIPODERMICA 40X12 UNID (DESCA) Lote: SAGAAA142F Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2026 PE: 0 10 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500 cEAN: 7898283814253	90183219	260	5405	UN	3.300	0,1000	0,00%	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

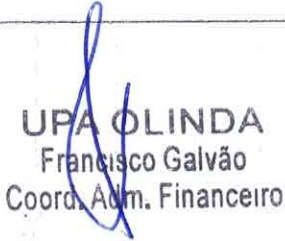
EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.1035	AF: 122.449
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: 	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas


UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18
12.07.2022


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


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: ISMEP UPA OLINDA OC18681-1004721 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 600 ICMS: 108 Dados Bancários: Banco Caixa Econômica Agência 3484 Conta Corrente 1998-0 RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.: 1 OPERAD.: 3 AG. COB. CAIXA Rota: PERNAMBUCO-PE PED. VENDA: 1183	RESERVADO AO FISCO  UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
---	--



DATA DE EMISSÃO
06/07/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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**
1 - SAÍDA
Nº. 000.010.406
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0730 8482 3700 0198 5500 1000 0104 0617 2468 8241

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
128220060537239 - 06/07/2022 15:14:43

CNPJ
30.848.237/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (1019)

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
06/07/2022

ENDEREÇO
ROD. PE 15, SN, DR. JOAQUIM NABUCO

BARRIO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350-015

DATA SAÍDA / ENTRADA
06/07/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

UF
PE

FONE / FAX
(87)3389-3207

INSCRIÇÃO ESTADUAL
078001935

FAATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/08/2022
valor R\$ 449,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NDM: RAZÃO SOCIAL
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

ENDERECO
RUA ITALACY

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
2290	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P PC C/60 UND (BOLIN) Lote: 06/22 Fab: 13/06/2022 Val: 13/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN	96190000	000	5102	PC	2	19,0200	0,00%	38,04	38,04	6,85	18,00	0,00
2298	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL XG PC C/ 75 UND (BOLIN) Lote: 06/22 Fab: 22/06/2022 Val: 22/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN	96190000	000	5102	PC	1	36,0000	0,00%	36,00	36,00	6,48	18,00	0,00
410	FRALDA NATHYFRAL USO ADULTO G PC C/RUND (ERS 1) Lote: 07/22 Fab: 02/07/2022 Val: 02/07/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898961775166	96190000	000	5102	PC	30	12,5000	0,00%	375,00	375,00	67,50	18,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECBTO: 11.07.22 FUNC. MAT. A. 2016 Francisco Galvão

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

Nº COMPROMISSO: 122.1038 AF: 122.447 prestação de Contas

COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

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

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

UPA 24h
Davane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 0031 - Mat. 10
12.07.2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC: 18681-1004716
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.:39 OPERAD.:38 AG. COB.SICOOB Rota: DESTINATARIO
PED.VENDA: 15750

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/07/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (457) - VALOR TOTAL: R\$ 1.078,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000018231
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMED
 Comércio LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000018231 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0705 9326 2400 0160 5500 1000 0182 3111 8907 6165

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
 126220061242808 08/07/2022 11:01:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DENT EST SUBSTITUICAO TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPP
 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 08/07/2022

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
 ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA 53350-015 08/07/2022

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FIGRA DA SAÍDA
 OLINDA (71)3389-3207 PE 030648750 11:01:40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2022	539,00	002	17/08/2022	539,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	1.078,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.078,00

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 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 CAIXA 4 1,000 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102	ATADURA DE CREPON 10X1,80 4,5M (BIOTEXTIL) - Lote=2124410N Fab=31/08/2021 Val=31/08/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	30059090	060	5405	UND	600	0,5300	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	ATADURA DE CREPON 15X1,80 4,5M (BIOTEXTIL) - Lote=2203215N Fab=31/01/2022 Val=31/01/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	30059090	060	5405	UND	700	0,8000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CATETER NASAL TIPO OCULOS O2 (MEDSONDA) - Lote=65058 Fab=01/02/2022 Val=01/02/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	000	5102	UND	35	1,0000	0,00	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
261	CATETER NASAL TIPO OCULOS O2 (MEDSONDA) - Lote=65444 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2026 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183925	000	5102	UND	165	1,0000	0,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Tracema Souza
 Coordenadora Administrativa
 Mar. 280

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 11.07.22 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: 122.1031 AF: 122.446

COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

12.07.2022
 Francisco Galvão
 Coordenador de Farmácia
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$126,49 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 1.078,00 Out)
 Fantasia=UPA OLINDA
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
 Agência/Conta=1836-8/142052-6
 Cod.Operador=14
 OC: 18681-1004720

RESERVADO AO FISCO

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
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000554729
 SÉRIE 1
 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5547 2915 5675 1001
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060085098 05/07/22 12:55:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 10.779.893/0001-50	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA		CNPJ / CPF / IDEstr. 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 05/07/2022 12:55
ENDEREÇO RODOVIA PE-15	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX (71)3389-3207	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 53350015
		CEP 53350015	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2022 12:55:01

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	554729	2.907,90	0,00	2.907,90

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	04/08/22	1.453,95	002	03/09/22	1.453,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
ICMS	2.907,90	VALOR ICMS	523,42	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.907,90
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.907,90

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
2008750	AGULHA DESCARTAVEL 120 X 25 P/ASPIRACAO (VERMELHA) REF 40020 - MARCA: SR	90183219	000	5102	UN	2000,0000	0,136	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00
LOTE: 66A5 QUANT: 2000.000 FABR: 2022-01-18 VALID: 2027-01-18													
1956380	CONEXAO COM 2 VIAS PARA INFUSAO DE SOLUCOES C/PINCA PCT C/40 REF0 - MARCA: DESCARPACK	90189010	200	5102	UN	1500,0000	1,04	1.560,00	1560,00	280,80	0,00	18,00	0,00
LOTE: SEUAAA032A QUANT: 1500.000 FABR: 2021-09-01 VALID: 2026-08-31 ANVISA: 10330669112													
2015010	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.3-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.0CM C - MARCA: BC SUTURE/	30061090	000	5102	CX	10,0000	46,44	464,40	464,40	83,59	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2021007334 QUANT: 10,000 FABR: 2021-12-01 VALID: 2026-12-16 ANVISA: 10426020023													
1956380	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL C/BALAO 7.5MM (30) - REF 648 - MARCA: SOLIDOR	90183929	200	5102	UN	50,0000	4,93	246,50	246,50	44,37	0,00	18,00	0,00
LOTE: 29022011 QUANT: 50.000 FABR: 2022-01-01 VALID: 2027-01-31 ANVISA: 10369460137													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Obrigado, Volte Sempre//Ped:7489102/Ped-Empenho:0C18681-1004719/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4	RESERVADO AO FISCO UPA 24h UPA OLINDA 24h Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/22 12:55:03
 UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora Administrativa
 CRF 6851 - Mat. 18
 12.07.22

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	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: 122.10391	AF: 122.245
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
 SMEP
 Prestação de Contas
 UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Iracema Souza
 Coordenadora Administrativa
 Mat. 280

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeira

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM
MEDICA LTDA



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE - PE
 CEP: 52020000
 Fone: (81)3216-6161 Fax: 0

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 000554729
 SÉRIE 1
 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5547 2915 5675 1001
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
 da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060085098 05/07/22 12:55:03
 CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1377430	SONDA DE FOLEY BALAO DE 30CC 3 VIAS N.20 COR AMARELA - REF 34 - MARCA: SOLIDOR	90183921	000	5102	UN	50,0000	5,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
LOTE: 10222012 QUANT: 50.000 FABR: 2022-01-01 VALID: 2027-01-31 ANVISA: 10369460176													
1927150	SONDA URETRAL N.04 (EMB.PLASTICA) REF 266115 PCT C/20 CX C/2000 - MARCA: EMBRAMED	90183929	000	5102	UN	50,0000	1,34	67,00	67,00	12,06	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2200907048 QUANT: 50.000 FABR: 2022-04-04 VALID: 2025-02-26 ANVISA: 80245210246													
508280	SONDA URETRAL N.10 (EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO) CX C/1000 - REF 10 - MARCA: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,80	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
LOTE: 66449 QUANT: 60.000 FABR: 2022-06-06 VALID: 2026-06-06 ANVISA: 80163570001													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/07/22 12:55:03

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



BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA LTDA
 Estrada TDR Norte, 3065.
 Complemento: Sala 02
 SUAPÊ Cep:54590-000
 CABO STO. AGOSTINHO/PE
 Fone: 558121274350

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000034895
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0711 4639 6300 0148 5500 1000 0348 9516 9579 6875
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA CONS. FINAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220060223677 05/07/2022 18:05:23-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 ENDEREÇO
 ROD PE 15, SN
 MUNICÍPIO
 OLINDA
 FONE/FAX
 7133893207
 UF
 PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO
 05/07/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 05/07/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 17:58:00

FATURA
 001
 03/08/2022
 4.832,14
 002
 02/09/2022
 4.832,14

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
9.664,28	289,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.664,28
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	9.664,28		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 IOD LOG SERV. DE TRANSP. DE CARGA EIRELI
 ENDEREÇO
 RUA BARAO DE ANTONINA, Nº 140, GALPAO "AB".
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
 RECIFE
 UF
 PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA
 QUANTIDADE
 61
 ESPECIE
 CAIXAS
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 492,700
 PESO LÍQUIDO
 492,700

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	6,3500000 00	1.524,00	1.524,00	45,72	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00182	ALGODAO HIDROFILO EM ROLO 500G - NEVOA LOTE: 010228 - VAL: 31/03/2027	30059090	000	5102	RL	70,000	10,027571 430	701,93	701,93	21,06	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00112	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM* 7,5CMX7,5CM , 15CMX24CM C/ 10 UND LOTE: 067.1 - VA L: 04/10/2026	30059090	000	5102	PT	2.000,000	0,4314000 00	862,80	862,80	25,88	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00106	EQUIPO MACRO GOTAS 1,50M COMP L2 PVC C /25 - LABOR IMPORT LOTE: 26062021 - V AL: 26/06/2024	90189010	000	5102	PT	80,000	29,180000 000	2.334,40	2.334,40	70,03	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00215	LUVA DE PROC NAO CIRURGICO C/PO TAM M - CX/100 - ABL LOTE: CR2220304 - VAL: 23/02/2027	40151200	000	5102	CX	100,000	15,295000 000	1.529,50	1.529,50	45,89	0,00	3,00%	0,00%
0902000000 00214	LUVA DE PROC NAO CIRURGICO C/PO TAM P - CX/100 - ABL LOTE: CR1220207 - VAL: 30/01/2027	40151200	000	5102	CX	160,000	15,295000 000	2.447,20	2.447,20	73,41	0,00	3,00%	0,00%

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: 126220060223677
 REF.: OC18681-1004714 - ISMEP - UPA OLINDA - LOCAL DA ENTREGA: ROD. PE-15 - AV. JOAQUIM
 NABUCO - SN - TABAJARA - OLINDA - CEP: 53.350-005 Credenciamento para não Antecipação e
 Utilização da Sistemática Simplificada de Apuração 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 24h
 UPA OLINDA
 Iracema dos Santos
 Coordenadora de Farmácia
 Mat. 280

UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF 8651 - Mat. 18
 14.07.2022

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

powered by TOTVS

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
 1-SAÍDA
 N. 000034895
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0711 4639 6300 0148 5500 1000 0348 9516 9579 6875

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA A CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220060223677 05/07/2022 18:05:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 039080544

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 11.463.963/0001-48

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.JCMS	A.IPI
0902000000 00093	SERINGA 20ML S/AG LS CX/250 - SR LOTE: 20094A - VAL: 31/03/2027	90183119	000	5102	UN	500,000	0,5289000 00	264,45	264,45	7,94	0,00	3,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBTO: 13.07.22	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: 122.1046	AF: 122.442
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: [assinatura]	CONTRATO: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

[assinatura]
UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF 6651 - Mat. 18
 14.07.2022

[assinatura]
 Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.137.623
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2622 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1376 2317 4593 9627
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
126220063075095 - 13/07/2022 17:55:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=1)		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 13/07/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, S/N	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	CEP 53350-015	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2022
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	FONE / FAX (71)3389-3207	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
			HORA DA SAÍDA 17:53:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 091	Num. 002
Venc. 12/08/2022	Venc. 11/09/2022
valor R\$ 1.252,90	valor R\$ 1.252,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 41,33	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.505,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 190,43	VALOR TOTAL DA NOTA 2.505,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QYE6396	CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 21,000
				PESO LÍQUIDO 21,000

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
5751	ESPARADRAPO IMP. (ADPELE) 10CM RL (ADPEL) Lote: ESH05501 Fab. 08/03/2022 Val. 07/03/2024 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301109 eEAN: 7896544901100	30051090	060	5102	RL	120	9,1517	0,00%	1.098,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8484	SÉRINGA 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: 7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898652371639	90183119	260	5102	UND	2.000	0,1830	0,00%	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SÉRINGA 10 ML S/AG LL UNIDADE (DESCA) Lote: SLLAA0336 Fab. 01/07/2021 Val. 30/06/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 6,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898283815106	90183119	260	5102	UND	3.000	0,3472	0,00%	1.041,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 14.07.22	FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (f) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.1051	AF: 122.443
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Financeira
RÚBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18
14.07.2022

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



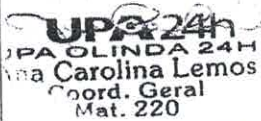
DADOS ADICIONAIS

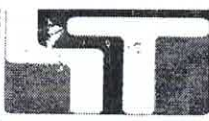
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC 18681-1004718 - UPA OLINDA
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 2.505,80 ICMS 451,05
Dados Bancários: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se princípio da noventena conforme artigo 130 da constituição Federal alínea "C" ficando suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termoláveis
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 Nota: PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 312002

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

< html >

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N, CIDADE TABAJARA - OLINDA-PE EMIÇÃO: 07/07/2022, VALOR TOTAL R\$: 1.033,30		NF-e Nº 000.046.027 SÉRIE 001 16994286	
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-4210		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.046.027 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		 CHAVE DE ACESSO 2622 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0460 2710 5680 7421 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFe Prot.: 126220060836814 Data/Hora: 07/07/2022 10:49:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ ()		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 07/07/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE 15, S/N - SEM COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CIDADE TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 10:49:43			
FATURA 001 - 06/08/2022 - 1.033,30			
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.033,30	VALOR DO ICMS 85,19	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.033,30
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI 9
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE 2		CNPJ / CPF	
ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARCA		UF	
NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST
806	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/50 QDE 1000 DE UN COM 1 LOTE: 012 111F FAB:01/11/2021 VAL: 31/10/2026 LISTA NEUTRA DESC: 0.00% EAN: 7898913077645 - MARCA: SO LIDOR	90183929	210 5403 UN
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND QDE 50 DE UN COM 1 LOTE: 21155 C05 FAB:01/11/2021 VAL: 31/10/2026 LISTA NEUTRA DESC:0 .00% EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	010 5403 UN
13677	TOUCA DESCARTAVEL EM TNT PCT C /100 QDE 15 DE PCT COM 1 LOTE: UUPM C-005 FAB:30/05/2021 VAL : 30/05/2026 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 0609963219674 - MARCA: AB T	65050090	010 5403 PC
 UPA OLINDA 24h Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220		Francisco Galvão ISMEF Prestação de Contas	
DATA: 18.07.22 FUNC. Auxil. Cont. EMP/OP: OPA OLINDA		RÚBICA: [assinatura] COMPETÊNCIA: [assinatura] Nº COMPROMISSO: 127.000 AF: 127.000 Atesto que o material (s) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações. C. CUSTO: [assinatura] SIM NÃO	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: O C - 18681-1004717 - UPA OLINDA - ENTREGA - RODOVIA PE 15 - AV. JOAQUIM NABUCO - S/N - TA BAJARA 1 - OLINDA - PÉLVINE DE COBRANÇA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N 28.247/2005 - PHAR MAPLUS LTDA - BANCO DO BRASIL AG 0570-1 C.C 17.851-9 / BANCO BRADESCO AG 2542-9 C.C 23.879 Fantasia: Ag. Cobrador: Cart Boletó BB PH		UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro	
PEDIDO (etiqueta): 16950262			



Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000306720
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0758 4266 2800 0133 5500 1000 3067 2016 3491 9646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220920489725 12/07/2022 15:41:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANZIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO/DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53350-015

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

OLINDA

FONE/FAX

8738731192

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002
10/08/2022	09/09/2022
2.925,00	2.925,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AEROPRESS LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0113-61
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 222,500	GOARULHOS	SP	796350421110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			9,820	8,220

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
EE700100	EQUIPO ICAJET EI 0423 0000 ESTERILIZADO (CX 5000) Nota (S): MAR227001006673420 - V41 Data: 01/03/2025	90189099	040	6107	UN	100,0000	29,00000000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,004	0,004
EE700200	EQUIPO ICAJET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 5000) Nota (S): FEV227002000682200 - V41 Data: 01/03/2025	90189099	040	6107	UN	50,0000	30,00000000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,008	0,008
EE700300	EQUIPO ICAJET EI 0243 0000 ESTERILIZADO (CX 5000) Nota (S): BCT21703805914008 - V41 Data: 01/09/2024	90189099	040	6107	UN	50,0000	29,00000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,004	0,004

UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18
25.07.2022

EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 22.07.22 FUNC. MAT. Auxiliar
Atesto que o material (s) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.1092 AF: 122.474
COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Protocolo: 135220920489725</p> <p>PEDIDO VIA E-MAIL EM 07/07/2022. LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO</p> <p>PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021</p> <p>CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAF 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: ROD PE 15 - AVENIDA JOAQUIM NABUCO S/N, TABAJARA - 1, 53350015 - PE *** Pedido de Venda: 506636 *** Cotacao Numero: 002963</p>	<p>UPA 24h UPA OLINDA 24h Ana Carolina Lemos Coord. Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas</p>

powered by 

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.1 MEDICAMENTOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

Grupo: 2.2 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTO	R\$ 84.291,90
2.2 FORMULAÇÃO MAGISTRAL	R\$ -
2.2 MEDICAMENTOS PENSO SUBSIDIADO	R\$ -
2.2	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 84.291,90

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 2.2. MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	R\$ 301.434,65	SALDO ATUAL	R\$ 252.876,12
----------------	----------------	-------------	----------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 301.434,65
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ 50.186,56
BALANÇETE DE SAÍDA	-R\$ 98.745,09
SALDO ATUAL	R\$ 252.876,12

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ 50.186,56
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\$ 424,45
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ 8.224,35
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\$ 9.673,08
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 31.864,68

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ 98.745,09
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ 32,15
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ 8.453,59
Devolução Fornecedor (Saída)	R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (Saída)	R\$ 3.949,97
Saída por devolução Empréstimo (Saída)	R\$ -
Saída por Empréstimo (Saída)	R\$ 2.017,49
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 84.291,89

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 4.136,96
Saída Paciente (Saída)	R\$ 80.154,94
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\$ 84.291,90

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

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

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	-
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
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: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MEDICAMENTOS SALDO_INICIAL: 301.434,65 SALDO_FINAL: 252.876,12	50.186,56	-98.745,09
Tipo_de_Mov: Compra	31.864,68	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-80.154,94
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-4.136,96
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	7.676,77	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	8.224,35	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	424,45	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	1.996,31	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-8.453,59
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-3.949,97
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-2.017,49
Tipo_de_Mov: Saída por Perda(quebra, dano)	0,00	-32,15
Total:	50.186,56	-98.745,09

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saída
Grupo: MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	0,00
Total:	0,00	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

Grupo de Medicamentos

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 7.676,77 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.

Os ajustes de saída R\$ 8.453,59 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

O mesmo se aplica para os demais grupos.


UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 41 Fornecedor: MEDICAL MERCANTIL DE APARE MEDICAL LTDA NF: 554735 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.219,00										
(	08/07/2022	0000829	CLOREXIDINA 2% .SOL C/ TENSOATIVO,VIA DE ADM TOPICA,1000ML	12	18,25	219,00	0,00	0,00	0,00	219,00
(	08/07/2022	0000198	GLICOSE 5% FR 500ML	300	10,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
Subtotal de NF: 3.219,00										
Cód.: FS1863 Fornecedor: Unifar NF: 49242 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.479,78										
(	12/07/2022	0000074	CEFTRIAXOMA 1G-PO LIOF,VIA DE ADM EV,FRASCO-AMPOLA	700	3,50	2.450,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00
(	12/07/2022	0000100	CLORETO DE POTASSIO 10%, SOL INJ,VIA DE ADM EV,AMPOLA 10ML	200	0,40	79,78	0,00	0,00	0,00	79,78
(	12/07/2022	1129180	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES	100	9,50	950,00	0,00	0,00	0,00	950,00
Subtotal de NF: 3.479,78										
Cód.: FB10 Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt NF: 102379 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.620,00										
(	12/07/2022	0000093	CLINDAMICINA 600MG,SOL INJ,VIA DE ADM EV/IM,AMPOLA	500	4,18	2.090,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00
(	12/07/2022	0000213	HIDROCORTISONA 500MG,PO LIOF,VIA DE ADM EV/IM,FR-AMP	500	5,06	2.530,00	0,00	0,00	0,00	2.530,00
Subtotal de NF: 4.620,00										
Cód.: FB70 Fornecedor: Elfa Medicamentos Ltda - DF NF: 375119 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.941,40										
(	12/07/2022	0000163	ENOXAPARINA 40MG SER 0,4ML C/DS	140	21,01	2.941,40	0,00	0,00	0,00	2.941,40
Subtotal de NF: 2.941,40										
Cód.: 3680 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE NF: 29960 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.924,90										
(	14/07/2022	0000233	AMPICILINA 1G PO FR-AMP	100	2,35	234,90	0,00	0,00	0,00	234,90
(	14/07/2022	0000201	HEPARINA 5.000UI AMP 0,25ML	500	7,38	3.690,00	0,00	0,00	0,00	3.690,00
Subtotal de NF: 3.924,90										

UPA OLINDA
Coord. Administrativo
Financieiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: FB1537	Fornecedor: Central Distribuidora de Medicamentos Lt	NF: 98872 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.470,00								
14/07/2022	0002041	DEXAMETSONA 4 MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/IM/IV/L 2,5ML	600	2,45	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00
Subtotal de NF:					1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00
Cód.: 56	Fornecedor: COMERCIAL MOSTAERT LTDA	NF: 112383 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.280,00								
14/07/2022	0000295	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ VIA DE ADM IMEV AMPOLA 2ML	400	3,20	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00
Subtotal de NF:					1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00
Cód.: 431	Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO	NF: 137614 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 636,00								
14/07/2022	0108876	EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	500	1,27	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,00
Subtotal de NF:					636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,00
Cód.: 2866	Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A RECIFE	NF: 132823 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.759,86								
18/07/2022	0000105	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOL INJ, EV, FR 100ML SISTEMA FECHADO	800	5,95	4.759,86	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,86
Subtotal de NF:					4.759,86	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,86
Cód.: 4247	Fornecedor: ODONTOSHOP COMERCIO LTDA	NF: 196915 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.155,43								
25/07/2022	1129208	HIDROXIDO DE CALCIO EM PASTA	2	36,69	73,38	0,00	0,00	0,00	0,00	73,38
25/07/2022	1129210	LIDOCAINA TUBETE 2% C/ADRENALINA	1.000	2,31	2.307,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.307,00
25/07/2022	1129213	TRICRESOL FORMALINA 10ML	5	9,57	47,85	0,00	0,00	0,00	0,00	47,85
Subtotal de NF:					2.428,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2.428,23
Cód.: 2931	Fornecedor: CM HOSPITALAR S. A BRASILIA	NF: 731525 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.854,81								
25/07/2022	0000586	CLORAMADOI 50MG/ML, SOL INJ, VIA DE ADM EV/AMPOLA 3ML	450	4,12	1.854,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,81
Subtotal de NF:					1.854,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,81

UPA OLINDA
Francelino Galvão
Coord. Fin. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MEDICAMENTOS										
Cód.: 2931 Fornecedor: CM HOSPITALAR S. A BRASILIA NF: 731644 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.250,70										
25/07/2022	0000010	AGUA ESTERIL AMP 10ML	3,000	0,42	1.250,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,70
Subtotal de NF:					1.250,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,70
Subtotal de Grupo:					31.864,68	0,00	0,00	0,00	0,00	31.864,68
Subtotal de Sulamoxarifado:					31.864,68	0,00	0,00	0,00	0,00	31.864,68
Total:					31.864,68	0,00	0,00	0,00	0,00	31.864,68

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.2.2 MEDICAMENTOS


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
 1 - SAÍDA
 Nº 000554735
 SÉRIE 1
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5547 3515 5675 7007
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060129892 05/07/22 14:52:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estr.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. SOCIAL MEDIANEIRAS PAZ - UPA OLINDA		10.739.225/0021-61	05/07/2022 14:52
ENDEREÇO RODOVIA PE-15.	BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX (71)3389-3207	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 53350015
		CEP 53350015	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2022 14:52:48

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 554735	3.219,00	0,00	3.219,00

DUPLICATAS	VALOR	NÚMERO	VENC.
NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VENC.
001	1.609,50	002	03/09/22

VALOR DO IMPOSTO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
VALOR ICMS	3.219,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	579,42	VALOR ICMS SUBS	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.219,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	3.219,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		0-Contrat. por conta do Remetente				
					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
	10010	CHLOREXIDINA SOLUÇÃO DIGLICONATO 2 C/TENSOATIVO (RIOHEX) - REF 0 - MARCA: RIOQUIMICA	30049047	000	5102	LT	12,0000	18,25	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00	0,00
LOTE: 2200128 QUANT: 12.000 FABR: 2022-01-25 VALID: 2024-01-21 ANVISA: 1152000110080														
	1905590	SORO GLICOSADO 5 500ML SISTEMA FECHADO - REF 40000391 - MARCA: HALEXISTAR	30049099	000	5102	AP	300,0000	10,00	3.000,00	3000,00	540,00	0,00	18,00	0,00
LOTE: 0000162238 QUANT: 300.000 FABR: 2022-05-04 VALID: 2024-05-04 ANVISA: 103110013														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Usuario: Rivaldo Martins da Silva//Ped:7489125/Ped-Empenho:OC18681-1004806/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

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

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 07.07.22	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: 122.1012	AF: 122.465
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF-PE 6851 - Mat. 18
 08.07.22

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas
UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIFAR DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA JOAO LIBERATO, 187 - ARRUDA
52120-070 RECIFE - PEDANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

49.242
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2622 0722 5805 1000 0118 5500 1000 0492 4210 0034 8461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220060090114 05/07/2022 13:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0627051-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.580.510/0001-18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ-UPA OLINDA

CNPJ

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

ROD PE 15, SN, AVENIDA DR JOAQUIM NABUCO

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA 1

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA

05/07/2022

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX

(81) 3184-4309

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:13:55

FATURA / DUPLICATA

000049242/001 04/08/2022 1.739,89

000049242/002 19/08/2022 1.739,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.479,78

VALOR ICMS

626,36

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.479,78

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.479,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
57	AERODINI 100MCG 200 DOSES SALBUTAMOL Lote=07641930 Fab=09/10/2021 Val=26/10/2023 Qtd=50 Lote=07641931 Fab=09/10/2021 Val=27/10/2023 Qtd=50 Cód. Barras: 7896112147640	30049099	000	5403	CX	100	9,50	950,00	950,00	171,00	18
4542	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1GR 100 AMPOLAS Lote=21050953 Fab=14/05/2021 Val=01/05/2023 Qtd=7 Cód. Barras: 7896014687923	30042059	000	5403	CX	7	350,00	2.450,00	2.450,00	441,00	18
6	CLORETO DE POTASSIO 10 200 AMPOLAS 10ML Lote=1100352 Fab=23/10/2021 Val=23/10/2023 Qtd=1 Cód. Barras: 7898361700188	31042010	000	5403	CX	1	79,78	79,78	79,78	14,36	18

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	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: 122.1037	AF: 122.456
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6651 - Mat. 18
12.07.2022

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I=OC18681-1004808

PADRAO1=AG:6878/CONTA:14701-3/BANCO ITAU

DADOS PEDIDO=VENDEDOR:14 PEDIDO:34846 ROTA:0

NOME CLIENTE=ABREV:1304/UPA OLINDA

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão

Gerado em 05/07/2022 às 13:14:47 pelo Tomcat em 193.9.10.101, www.unifarm.com.br

elfa Identificação do emitente
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA: GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43
 Complemento: 68 E 67
 VARZEA Cep:50980-370
 RECIFE/PE
 Fone: 1196626282

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0708 7197 9400 0150 5500 1000 1023 7913 0601 0734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST REC ANTERIORMENTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220060075215 05/07/2022 12:15:26-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DE EMISSÃO 05/07/2022
ENDEREÇO ROD PE 15 S/N	BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - I	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2022
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:12:00
FONE/FAX 8738731192	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 04/08/2022 2.310,00	002 03/09/2022 2.310,00
---	-------------------------------

VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.620,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50
ENDEREÇO RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 67A	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 034977120		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,000	PESO LÍQUIDO 10,400

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
50502908	HYCLIN 600MG 150MG/ML - CX C/ 50 A MP. SOL. INJ. IV / IM X 4ML LOTE: 22040249 VAL: 30/0 4/24 MARCA:HYPO	30032029	060	5403	CX	10,00	209,0000	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
50502425	ANDROCORTIL 500MG 500MG - CX C/ 50 F/A PO LIOF. INJ. IM / IV LOTE: 25961493 VAL: 07/0 4/24 MARCA:TEUT	30043933	060	5403	CX	10,00	253,0000	2.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECBO: 11.07.22	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: 122.1034	AF: 122.450
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF 6851 - Mat. 18
 12.07.2022

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

DAIOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Protocolo: 126220060075215
 - OC18681-1004805 ISMEP UPA OLINDA # ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - DECRETO N 28.247# - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: pes@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475 GALPAO 0
2 MODULO 05 E, 06
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000375119
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0709 0531 3400 0145 5500 5000 3751 1912 0514 7168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353220040752323 05/07/2022 14:44:32-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0749251000173

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 067913016

CNPJ/CPF: 09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO: 05/07/2022

ENDEREÇO: ROD PE 15 S/N

BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA - 1

CEP: 53350-015

MUNICÍPIO: OLINDA

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02.012.862/0001-60

HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:36:00

FATURA

001	002
04/08/2022	03/09/2022
1.470,70	1.470,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.941,40	117,66	0,00	0,00	2.941,40

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	2.941,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TAM CARGO

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI: 0

PLACA DO VEÍCULO: 0

UF: SP

CNPJ/CPF: 02.012.862/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: CXS

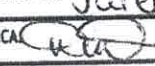
MARCA: 0

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 3,800

PESO LÍQUIDO: 0

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50504204	CLEXANE FIN 40MG/0,4ML 10SER PREV LOTE: 0L602A VAL: 31/08/23 MARCA:SA NOFI	30049099	200	6108	CX	14,00	210,1000	2.941,40	2.941,40	117,66	0,00	4,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	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: 122.1033	AF: 122.454
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA: 	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0749251000173

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0

VALOR DO ISSQN: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5.94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Protocolo: 353220040752323

- OC18681-1004810 - Produtos Refrigerados (perceíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800.111.35.32. Ou pelo e-mail: cec@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\$ 411,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RÓD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE
CEP 54355-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0029960 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0767 7291 7800 0653 5500 1000 0299 6011 3496 6998

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
126220060131686 05/07/2022 14:56:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANIRAS DA PAZ
ENDEREÇO ROD PE 15 S/N BAIRRO / DISTRITO TABAJARA-1
MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX 8738731192 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 53350-015
DATA DA EMISSÃO 05/07/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2022
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0029960/1	04/08/2022	1.962,45	0029960/2	05/09/2022	1.962,45			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.924,90	706,48	0,00	0,00	3.924,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.924,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00017 PESO BRUTO 3,530 PESO LÍQUIDO 3,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CI-OP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
010576	AMPICILINA SODICA 1000MG (BLAU) (PRODEPE: AMPICI LINA SODICA(DV - Embalagens Diversas)) L: 22051212 Q: 100,0000 F: 13/05/22 V: 31/05/2024	30041011	000	5102	FA	100,00	2,349	234,90	234,90	42,28	0,00	18,00 0,00
032154	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (SANVAL) (PRODEPE: HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTAN F(DV - Embalagens Diversas)) L: AZ538 Q: 500,0000 F: 09/06/21 V: 30/11/2022	30049099	000	5102	AP	500,00	7,38	3.690,00	3.690,00	664,20	0,00	18,00 0,00

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 12.07.22 FUNC. MAT. Auxiliar

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

Nº COMPROMISSO: 122.1045 AF: 122453

COMPETÊNCIA: Julho C.CUSTO: Farmacia

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/95), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20.DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança 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 18681-1004809 DATA ENTREGA: 06/07/2022 Pedido: 2242090 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2242090 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 00729.3/2021 Validade: 22/10/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 27038 Nome Fantasia: UPA OLINDA)

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

elfa Identificação do emitente
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: FRANCISCO JOSE ALBULQUERQUE, 1085
 Complemento: E F G H
 CAZAJEIRAS Cep:60864-520
 FORTALEZA/CE
 Fone: 1196626282

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

N. 00098872
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2322 0707 8121 0500 0194 5500 1000 0988 7216 3410 5930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 323220041649915 05/07/2022 12:20:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 061906964

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 103001476

CNPJ/CPF: 07.812.105/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO: ROD PE 15 S/N

MUNICÍPIO: OLINDA

FAVORAÇÃO: 001 04/08/2022 735,00

002 03/09/2022 735,00

CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO: 05/07/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/07/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:18:00

BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA - I

CEP: 53350-015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF: PE

LCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.470,00	176,40	0,00	0,00	1.470,00

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	1.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 6,000

PESO LIQUIDO: 25,000

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
50502003	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 4MG/ML C X C/ 120 AMP 2,5ML IM/IV LOTE: 5198483 VAL: 02/01 /24 MARCA: TEUTO	30043999	000	6108	CX	5,00	294,0000	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00%	0,00%

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 13.07.22 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: 122.10491 AF: 122463

COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia

RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

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

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Iracema Souza
 Coordenadora Administrativa
 Mat. 250

UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CPF 6851-Mat-18
 14.07.2022

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: 323220041649915

- OC18681-1004805 ISMEP UPA OLINDA - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997

Duvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 88,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

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-SAIDA

N. 000112383
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0711 5631 4500 0117 5500 1000 1123 8315 0852 9915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.e.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
126220060104058 05/07/2022 13:57:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
007287569

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.563.145/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO

RODOVIA PE-15, SN

MUNICÍPIO

OLINDA

FATURA

001

04/08/2022

640,00

002

05/09/2022

640,00

CNPJ/CPF

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

05/07/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/07/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:56:00

BAIRRO/DISTRITO

TABAJARA

CEP

53350-015

FONE/FAIX

0873873119

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

1.280,00

VALOR DO ICMS

230,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.280,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL MOSTAERT LTDA

ENDEREÇO

CAIS SANTA RITA, 450 LJ D

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.563.145/0001-17

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

007287569

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,800

PESO LÍQUIDO

0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0026258	ONDANSETRONA IV/IM 2MG/ML C/100 AMPS X 2ML.	30049099	000	5102	CX	4,00	320,00000	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00%	0,00%

NEAN: 7898470682689 Reg. Anvisa: 1134301990014 - Lo
te: AQ-046/22M - Dt. Fabric: 10/04/22 - Dt. Vali
d: 31/01/24 Marca: HIPOLABOR FARMACEUTI

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECIBTO: 11.07.22	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: 122.1048	AF: 122.462
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18
14.07.2022

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 005255

Protocolo: 126220060104058

Pedido cliente OC 186811004805 Local de entrega OC 186811004805 ISMEP UPA OLINDA - Nro.

Pedido Interno: 005255 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (3683) (ALVARA=REQ. 2019.012900-4*)

CNPJ / CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
13/07/2022

ENDEREÇO
ROD PE 15, S/N

BAIRRO / DISTRITO
TABAJARA

CEP
53350-015

DATA DA ENTRADA
13/07/2022

MUNICÍPIO
OLINDA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:26:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 12/08/2022	Venc. 11/09/2022
valor R\$ 318,00	valor R\$ 318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	636,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	636,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA MONTEBELLO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QYE6396

CNPJ / CPF
08.674.752/0001-40

ENDEREÇO
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
8159	ADRENALINA 1MG/ML IML (HYFREN) CX C/100 (HYPOF) Lote: 22020370 Fab: 14/02/2022 Val: 29/02/2024 PMC: 0,00 Lista (-): Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898122914595	30039099	060	5102	AMP	500	1,2720	0,00%	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA Olinda	
DATA RECBO: 14.07.22	FUNC. MAT. Aux. Car
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.1050	AF: 122.451
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

[assinatura]
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

[assinatura]
UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CPF 6851 - Mat. 18
14.07.2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA
OC 18681-1004804 - UPA OLINDA
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:636,00 ICMS:114,48
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 consituicao federal alinea "C" fica suspenso a cobrança do DIFAL "princípio noventena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis
Vlr aprox trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPREs. 56 OPERAD. 25 AG. COB BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PERNAMBUCO-PE
PED.VENDA: 311998

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A RECIFE
 RUA RIACHÃO, 807
 Complemento: GALVÃO C RÓDULO 4C
 MURIBECA CEP:5438-067
 JARDIM DOS GUARAPES/PE
 Fone: 8137710590



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000132823
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2622 0712 4201 6400 1048 5500 1000 1328 2315 8367 2133

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220063564129 14/07/2022 18:10:12-03:00

CNPJ
 12.420.164/0010-48

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 070611025

NOME RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (111976-0021)

DATA DE EMISSÃO
 14/07/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

ENDERECO
 ROD PE 15.SN
 TABAJARA - 1

CEP
 53350-015

MUNICIPIO
 OLINDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 12/08/2022
 2.379,93

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS
 4.759,86

VALOR DO FRETE
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.759,86

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA S.A (RECIFE)

VALOR DO ICMS
 856,77

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.759,86

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA:	15.07.22	FUNC. AUXILIAR
RECETO:	Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	122.4058	AF: 122.452
COMPETÊNCIA:	JULHO/2022	C.CUSTO: FARMACIA
NÚMERO:	122.4058	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Francisco Galvão
 ISMBP
 Prestação de Contas
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 Coord. Administrativo

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 Pedido: 149995
 Rep.: 000975
 Nº da OS
 000000193051 (3)
 Volumes
 8
 Total
 8

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade de origem do destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 000520
 OC:18681-1004807
 Nosso Pedido: 149995
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com alto nível de moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>



ODONTOSHOP COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 196915 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso
2622 0706 3010 4100 0102 5500 1000 1969 1515 1800 5125

Table with 2 columns: Natureza da Operação (5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro), Inscrição Estadual (0313122-09), Inscrição Estadual Subst. Tributário, CNPJ (06.301.041/0001-02), Protocolo de Autorização de Uso (126220065184408 - 19/07/2022 11:43:08)

Table with 4 columns: Name/Reason Social (INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ), CNPJ/CPF (10.739.225/0021-61), Date of Emission (19/07/2022), Address (ROD PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO), Bairro/District (TABAJARA - 1), CEP (53350-015), Date of Sale (19/07/2022), Municipality (OLINDA), Phone/Fax (71) 3389-3207, UF (PE), Registration State (PE), Hour of Sale (11:43:14)

FATURA
30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS (R\$ 600,93), Valor do ICMS (R\$ 108,17), Base de Cálculo do ICMS ST (R\$ 0,00), Valor do ICMS ST (R\$ 0,00), Valor Total dos Produtos (R\$ 3.155,43), Valor do Frete (R\$ 0,00), Valor do Seguro (R\$ 0,00), Desconto (R\$ 0,00), Outras Despesas Acessórias (R\$ 0,00), Valor do IPI (R\$ 0,00), Valor Total da Nota (R\$ 3.155,43)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Name/Reason Social, Endereço, Quantidade (16), Espécie, Marca, Número, Peso Bruto, Peso Líquido, Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário), Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ/CPF, Inscrição Estadual

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM, QNT, QDOR, UNID, QTD, VALOR UNITARIO, % Desc, VALOR TOTAL, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, AL IPI

COMPRADIRETA

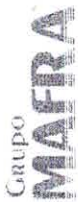
EMP/OP: UPA Olinda
DATA RECIBTO: 22.07.22
FUNC. MAT. Aux.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.1090
AF: 122.472
COMPETÊNCIA: Julho
C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA:
CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
25.07.2022

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares
PRÉ-VENDA: 197623
// Vendedor: CLECIA ///
/- Fantasia: UPA OLINDA -/
(Val Aprox Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) (S/NCM:6) Fonte: IBPT)
Reservado ao Fisco

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 260, SN
 Complemento: LT 14GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:7578-600
 BRASILIA/DF
 Fone: 56612043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000731625
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0712 4201 6400 0904 5500 1000 7315 2519 7731 3813

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220043122310 14/07/2022 16:52:41-03:00

CNPJ 12.420.164/0009-04

DATA DE EMISSÃO 14/07/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0711723978

CNPJ/CPPF 10.739.225/0021-61

CEP 53350-015

BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1

UF PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0711723978

CNPJ/CPPF 10.739.225/0021-61

CEP 53350-015

BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1

UF PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001 12/08/2022 11/09/2022 12/08/2022 927,40 927,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.854,81

VALOR DO ICMS 222,58

VALOR DO FRETE 0,00

RAZÃO SOCIAL AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

ENDEREÇO RUA SARGENTO SILVINO MACEDO, 130

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXAS

MARKA

V. UNITARIO 206,0900000

QUANT. 9,0000

VLR TOTAL 1.854,81

BC. ICMS 1.854,81

VLR ICMS 222,58

BC. ICMS ST 0,00

VLR ICMS ST 0,00

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 5,0000

PESO LÍQUIDO 5,0000

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

CÓDIGO ANTT

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

MUNICÍPIO RECIFE

PLACA DO VEÍCULO

UF PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPPF 29.219.812/0001-04

VALOR TOTAL DA NOTA 1.854,81

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.854,81

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.
005324	TRAMADOL (A2) 50 MG (GEN) C/60 AM P 1ML - TEUTO	30049039	500	6108	CX	9,0000	206,0900000	1.854,81	1.854,81	0,00	222,58	0,00	12,00%	0,00%	9,9068110	30/04/2024	01/04/2022	

UPA OLINDA
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CPF 6851-Mat. 16
 5.07 2.2

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECITO: 22-07-22
 FUNC. MAT. Auxil. G. A
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.

RF COMPROBSS: 1322 1089 AF: 122468

COMPETÊNCIA: Julho

C. CUSTO: Farmácia

RUBRICA VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Pedido: 794225

Rep.: 000975

Nº da OS 00000964144 (P)

Volumes 1

Total 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL: não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 005324

OC: 122812001807

Nosso Nº Pedido: 794225

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 071723978



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 1 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:7573-500
BRASILIA/DF
Fone: 556121063401

Grupo MAFRA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322.0712.4201.6400.0904.5500.1000.7316.4411.5791.1371

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220043148751 14/07/2022 18:14:08-03.00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
071723978

CNPJ
12.420.164/0009-04

CNPJCPF
10.739.225/0021-61

INSC. ESTADUAL
0774964900260

DATA DE EMISSÃO
14/07/2022

CEP
53350-015

BAIRRO/DISTRITO
TABAJARA - 1

DATA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
PE

HORA ENTRADA/SAÍDA

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,70

VALOR TOTAL DO IPTU
0,00

VALOR TOTAL DO IPTU
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.250,70

CNPJCPF
29.219.812/0001-04

PLACA DO VEÍCULO
UF
PE

PESO BRUTO
45,0000

PESO LIQUIDO
45,0000

NUMERAÇÃO

ALIQ. IPTU
0,00%

ALIQ. ICMS ST
12,00%

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

LOTE PROD.
15 2030204

VLR ICMS ST
150,08

VLR ICMS ST
150,08

D. VALID.
09/03/2024

D. FAER.
10/03/2022

VALOR DO ISSON

Francisco Galvão
ISMEP
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia Prestação de Contas
CRF 6851 - Mat. 18
25.07.2022

UPA 24h
EMP/OP: UPA Clíndia
DATA RECIBO: 22.07.22
RECIBO: 22.07.22
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
FUNC. MAT. Atrib. UPA
AF: 122.1093
C. CUSTO: FARMACIA
COMPETÊNCIA: Julho
BASE DE CALCULO DO ISSON
SIM NÃO

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

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 794348
Rep.: 000975
Nº da OS
000000564398 (3)


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL na entrega a cidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 014033
OC18681-FC04887
Nosso Pedido: 794348
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 071723978

ADICIONAIS VOLUMES DO PRODUTO / SERVIÇO VOLUMES TRANSPORTADOS ENDEREÇO RAZÃO SOCIAL R PINTOR LULA CARDOSO AYRES AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELLI MUNICIPIO RECIFE BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1 FONE/FAX 071 33893207 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 071723978



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.3.1 DIETAS INDUSTRIALIZADAS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 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\$ 195,84
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 195,84

UPA OLINDA

Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 2.3 LACTARIO

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.219,62	SALDO ATUAL	R\$ 1.353,49
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.219,62
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ 329,71
BALANÇETE DE SAÍDA	-R\$ 195,84
SALDO ATUAL	R\$ 1.353,49

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA	329,71	BALANÇETE DE SAÍDA	195,84
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -	Saída por Empréstimo	R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ 329,71		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 195,84

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	57,56
Saída Paciente (Saída)	138,28
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 195,84

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: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO ENTERAL SALDO_INICIAL: 1.219,63 SALDO_FINAL: 1.353,50	329,71	-195,84
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-138,28
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-57,56
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	329,71	0,00
Total:	329,71	-195,84

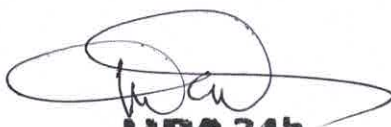
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

Grupo de Nutrição Enteral


O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 329,71 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.


UPA24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF - 6851 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.1 GASES MEDICINAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 2.4 GASES MEDICINAIS

SALDO ANTERIOR	R\$	SALDO ATUAL	R\$
	-		-

SALDO ANTERIOR	R\$	SALDO ATUAL	R\$
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 399,78		
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 399,78		
SALDO ATUAL	R\$ -		

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	BALANCETE DE SAÍDA	R\$
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concessão	R\$ -		R\$ -
ENTRADA	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 399,78	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 399,78

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 399,78
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\$ 399,78

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 n) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: GASES MEDICINAIS SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	399,78	-399,78
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	399,78	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-399,78
Total:	399,78	-399,78

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 13 Frete: 0,34 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,98										
(	15/07/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M ³	1	34,64	0,00	0,00	0,00	0,34	34,98
SubTotal de NF: 34,64										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 37 Frete: 12,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 120,00										
(	15/07/2022	0109500	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M ³	1	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	120,00
SubTotal de NF: 108,00										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 72 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,94										
(	15/07/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M ³	2	34,64	0,00	0,00	0,00	0,67	69,94
SubTotal de NF: 69,27										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 139 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,94										
(	22/07/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M ³	2	34,64	0,00	0,00	0,00	0,67	69,94
SubTotal de NF: 69,27										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 173 Frete: 0,67 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 69,94										
(	27/07/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M ³	2	34,64	0,00	0,00	0,00	0,67	69,94
SubTotal de NF: 69,27										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022


Entrada	Material	Descrição	Código	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPQ	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: GASES MEDICINAIS										
Cód.: 51 Fornecedor: WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA NF: 195 Frete: 0,34 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 34,98										
28/07/2022	0109501	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 1M ³	1	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,34	34,98
Subtotal de NF:					34,64	0,00	0,00	0,00	0,34	34,98
Subtotal de Grupo:					385,09	0,00	0,00	0,00	14,69	399,78
Subtotal de Sulamoxarifado:					385,09	0,00	0,00	0,00	14,69	399,78
Total:					385,09	0,00	0,00	0,00	14,69	399,78

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.4.2 GASES MEDICINAIS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
 ROD BR 101 SUL
 PRAZERES
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 08007099000



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 13
 SÉRIE 604
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 2622 0724 3805 7800 2041 5560 4000 0000 1316 6293 7525
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220061278697 2022-07-08T12:55:35-03:00

FUTURA DA OPERAÇÃO
 CRIÇÃO ESTADUAL 374157 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 24.380.578/0020-41 CNPJ 24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
 Nº 0 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO TABAJARA
 Nº 0 SN UF PE CEP 53350-015
 FONE/FAX 7133893207 HORA DA SAÍDA 12:54:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
13	05/08/2022	34,98	001	05/08/2022	34,98			

ALÍQUOTO DO IMPOSTO
 SE DE CÁLCULO DO ICMS 34,98 VALOR DO ICMS 6,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,64
 VALOR DO FRETE 0,34 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 34,98

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MADEU DE SA BRANDAO
 ENDEREÇO U.A. AGUA VERMELHA 20 SALA
 QUANTIDADE 1,000 ESPÉCIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 11,750 PESO LÍQUIDO 0,750

QTD	UN	CM	NCM/SH	CFOP	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
1,000	CDA	5103	28044000	000	34,6400	34,64	34,98	0,00	6,30	0,00	0,00	18,00

ALÍQUOTO DO IMPOSTO
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 34,64
 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2213/..., Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0637, VIAGEM: 4500 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida. Declaro que os produtos perigosos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 0000563 Lote: 2218760349 Cilindro: 029814653.

EMP/OP: UPA OLUNDA
 DATA RECIBTO: 11.07.22 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: 1221054 Nº: 465
 COMPÉTERA: [Assinatura]
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO: [Assinatura]
 Nº 115

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

UPA OLUNDA 24H
 Iracema Souza
 Coordenadora Administrativa
 Mat. 280

ORDESTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAIDO
 AUTENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº 13 - SÉRIE 604

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
 ROD BR 101 SUL
 PRAZERES
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 08007099000

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 37
 SÉRIE: 604
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 2622 0724 3805 7800 2041 5560 4000 0000 3716 8594 9297

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

NOME DA OPERAÇÃO: Indústria prod. estabe. efct. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 5374157
 CNPJ: 24.380.578/0020-41
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220061947684 2022-07-11 13:00:04-03:00

ESTABELECIMENTO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA

ENDEREÇO: JDOVIA PE-15

MUNICÍPIO: LINDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.739.225/0021-61
 COMPLEMENTO: SN
 FONE/FAX: 713.8893207

BAIRRO/DISTRITO: TABAJARA
 UF: PE
 CEP: 53350-015
 HORA DA SAÍDA: 12:57:48

DATA DA EMISSÃO: 11.07.2022
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 11.07.2022

ATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
37			120,00	001	08/08/2022	120,00						

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RAZÃO SOCIAL: MADEU DE SA BRANDAO	UF: PE	21,60	0,00	0,00	0,00	108,00
ENDEREÇO: UA AGUA VERMELHA 20 SALA	UF: PE	12,00	0,00	0,00	0,00	120,00
QUANTIDADE: 1,000	ESPECIE: Unidade					
	MARCA: JATOBA					
	NUMERAÇÃO: 79,400					
	PESO BRUTO: 79,400					
	PESO LÍQUIDO: 13,200					

ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ID. PROD.: 40000197	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇOS: OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	21,60	0,00	0,00	0,00	108,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (L)	12,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

ALICUOTA		VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

RESERVADO AO FISCO

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2213/... Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0637 VIAGEM: 6844 Cond. Peto.: D028 028 Dias Data Liquida. Declaro que os produtos perigosos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 0000197 Lote: 2213900443 Cilindro: 01944914.

VALOR DO ISSQN: 5.142-0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 5.142-0

VALOR DO ISSQN: 5.142-0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 5.142-0

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBO: 15.07.22
 FUNC. MAT. JIS
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.1055 AF: 466
 C. CUS: JRM
 RÚBICA: UPA OLINDA 24H
 Contrato: 37-
 NÃO-
 Auxíliar Administrativo
 Mat. 115

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ATA DE RECEBIMENTO

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
 ROD BR 101 SUL S/N
 PRAZERES
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 08007099000

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 72
 SÉRIE: 604
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 2622.0724.3805.7800.2041.5560.4000.0000.7217.3451.0221
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TURMA DA OPERAÇÃO
 Toda prod. estabe. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5374157
 ESTABELECIMENTO 5374157
 MEZCLA SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
 DERECHO 0
 NOME/PE-15
 NOME/PE-15
 ENDEREÇO
 ENDEREÇO
 ENDEREÇO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220063434934.2022-07-14113.14.38-03-00
 CNPJ 24.380.578-0020-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRO/DISTRITO TABAJARA
 UF PE
 CEP 53350-015
 HORA DA SAÍDA 13:13:51
 DATA DA EMISSÃO 14.07.2022
 DATA SAÍDA/ENTRADA 14.07.2022
 HORA DA SAÍDA 13:13:51

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
72	69.94	001	69.94	11/08/2022	001	69.94	69.94	001

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69.94	12.59	0.00	69.27
0.67	0.00	0.00	69.94

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 MADEU DE S.A. BRANDAO
 U.A. AGUA VERMELHA 20 SALA
 QUANTIDADE 2.000
 ESPÉCIE Unidade
 MARCA
 PESO BRUTO 23.500

ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5103	CDA	2.000	34,6350	69,27	69,94	0,00	0,00	0,00	ICMS 18,00
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	0900563	000	5103	CDA	2.000	34,6350	69,27	69,94	0,00	0,00	0,00	IPI 0,00

ALCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 69.27
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 69.27
 VALOR DO ISSQN 0.00
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ENTRO/DEPOSITO: 2213/... Tipo de Orçm: WOR, VEICULO: 0637, VIAGEM: 9913 Cond. Pcto: D028 028 Dias Data Liquida. Declaro que os produtos perigosos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 0000563 Lote: 2219500074 Cilindro: 030245105 - Item: 40000563 Lote: 2219300751 Cilindro: 037200332.

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBO: 15.07.22
 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: 1221053
 AF: 464
 COMPETÊNCIA: Julho
 C. CUSTO: 24H
 ASSINATURA: Francisco Galvão
 COORDENADOR: Ana Carolina Lemos
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO: Francisco Galvão
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO: Francisco Galvão

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA OLINDA 24H
 OLIVEIRA SOUZA
 Iracema Administrativa
 Coordenadora Mat. 280

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
 ROD BR 101 SUL
 PRAZERES
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 088007099000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 139
 SÉRIE: 604
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 2622 0724 3805 7800 2041 5560 4000 0001 3915 7342 1215
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1262.20065716585.2022-07-20T16:19:25-03:00
 CNPJ
 24.380.578/0020-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento
 01.5374157

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
 ENDEREÇO
 RODOVIA PE-15
 MUNICÍPIO
 OLINDA

CNPJ/CPF
 10.739.225/0021-61
 Nº
 0
 SN
 FONE/FAX
 7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO
 TABAJARA
 UF
 PE
 CEP
 53350-015
 HORA DA SAÍDA
 16:18:27

DATA DA EMISSÃO
 20.07.2022

DATA SAÍDA/ENTRADA
 20.07.2022

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
139	17/08/2022	69,94	001	17/08/2022	69,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	69,94	VALOR DO ICMS	12,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	69,27
VALOR DO FRETE	0,67	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	69,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AMADEU DE SA BRANDAO	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT 02EN3122	PLACA DO VEICULO OEN3122	UF SE	CNPJ/CPF 24.081.192/0001-76
ENDEREÇO RUA AGUA VERMELHA 20 SALA	MUNICÍPIO JATOBA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 014216388
QUANTIDADE 2,000	ESPECIE Unidade	MARCA			PESO LÍQUIDO 1,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ICMS IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. ONLU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO,2 (5:1)	28044000	000	5103	CDA	2,000	34,6150	69,27	69,94	0,00	0,00	12,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	905.142-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	69,94	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	-------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2213/... Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0637, VIAGEM: 15689 Cond. Pgio.: D028 028 Dias Data Líquida. Declara 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. - Itcm: 40000563 Lote: 2220000611 Cilindro: 05496539 - Item: 40000563 Lote: 2220000611 Cilindro: 029813645.

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mar. 2020

Francisco Galvão
 ISMÉP
 Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	22.07.22	FUNC. MAT. J15
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	J22.1087	AF: 469
COMPETÊNCIA:	Julho	C.CUSTO: Alm
RUBRICA:	UPA 24H Nº 139	CONTINUAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA OLINDA
 Arqauel Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAIDA

SÉRIE 604
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0724 3805 7800 2041 5560 4000 0001 7319 9850 4709

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
S/N
R. BR 181 SUL
PRAZERES
JABOATÃO DOS GUARARAPES
98007099000

UF: PE
CEP: 54335-000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220067040360 2022-07-25 T11:34:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ 24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
RODOVIA PE-15
MUNICÍPIO
OLINDA

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

COMPLEMENTO
0

SN
0

FONE/FAX
7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
TABAJARA

UF
PE

CEP
53350-015

DATA DA EMISSÃO
25.07.2022

DATA SAÍDA/ENTRADA
25.07.2022

HORA DA SAÍDA
11:33:36

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
173	22/08/2022	69,94	001	22/08/2022	69,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12,59	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	69,27
VALOR DO FRETE	0,67	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	69,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
AMADEU DE SA BRANDAO

ENDERECO
RUA AGUA VERMELHA 20 SALA

QUANTIDADE
2,000

ESPECIE
Unidade

MARCA
NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CODIGO ANTI
0EN3122

PLACA DO VEICULO
0EN3122

UF
PE

CNPJ/CPF
24.081.192-0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL
014216388

PESO BRUTO
23,500

PESO LIQUIDO
1,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ESH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQ/TOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA 2L4 ONE 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2,2 (5 L)	28044000	000	5103	CTDA	2,000	34,6350	69,27	69,94	0,00	6,00	12,59	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2213/... Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0637, VIAGEM: 19409 Cond.Pgto.:0028 028 Dias Data Líquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Log: 2220200122 Cilindro: 033174297.

EMP/OP: YPA OLINDA

DATA
27-07-22

RECIBO: 27-07-22

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

AF: 476

COMPETÊNCIA: Julho

RUBRICA: UPA OLINDA 24H 173

Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



WHITE MARTINS GASES E
ROD BR 101 SUL.
PRAZERES
JABOATÃO DOS GUARARAPES
08007099000

S/N
UF: PE
CEP: 54335-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 195
SÉRIE: 604
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2622 0724 3805 7800 2041 5560 4000 0001 9518 2280 0310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. c/ct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
013374157
DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
24.380.578/0020-41

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220067917110 2022-07-27T12:15:43-03:00
CNPJ
24.380.578/0020-41
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA
ENDEREÇO
RODOVIA PE-15
MUNICÍPIO
OLINDA
FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
195	34,98	001	24/08/2022	34,98							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
34,98	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,64
VALOR DO FRETE	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,98

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SEI	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL.G (ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 121(5.1))	28044000	000	5103	CDA	1,0000	34,6400	34,64	34,98	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
905.142-0			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2213/... Tipo de Odeop: WOP, VEICULO: 0637, VIAGEM: 21958 Cond.Pgto.:0228 028 Dias Data Liquida. 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. - Item: 40000563 Lote: 2220600495 Cilindro: 030128428.

UPA OLINDA 24H
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 28.07.22
Func. MAT. JIS
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: 122.1127 AF: 480
C. CUSTO: Alon
MUNICÍPIO: UPA OLINDA 24H
Arnaud Galvão
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO




Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



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: Julho 2022

Grupo: 2.6.1 UNIFICADO GRUPO: Material uso odontológico

PLANILHA FINANCEIRA	
2.6.1 Material Uso odontológico	R\$ 922,28
	R\$ -
	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 922,28

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./F.A.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 2.6.1 Material uso odontológico

SALDO ANTERIOR	R\$ 7.900,14	SALDO ATUAL	R\$ 8.140,91
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 7.900,14
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 1.462,02
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 1.221,25
SALDO ATUAL	R\$ 8.140,91

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 1.462,02	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 1.221,25
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ 285,47
Baixa (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Empréstimo	R\$ 13,50
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ 23,08		R\$ -
Pagamento de empréstimo recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de empréstimo concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ 72,39		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 1.366,55	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 922,28

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 809,03
Saída Paciente (Saída)	R\$ 113,25
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\$ 922,28

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: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: ODONTOLOGIA SALDO_INICIAL: 7.900,14 SALDO_FINAL: 8.140,91	1.462,02	-1.221,25
Tipo_de_Mov: Compra	1.366,55	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-113,25
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-809,03
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	72,39	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	23,08	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-285,47
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-13,50
Total:	1.462,02	-1.221,25

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

Grupo de Odontologia

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 72,39 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.

Os ajustes de saída R\$ 285,47 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

O mesmo se aplica para os demais grupos.


UPA 24h
Deyane F. Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mal. 18

Olinda, 11 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara, Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPi	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: ODONTOLOGIA										
Cód.: 123 Fornecedor: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 257926 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 103,25										
(06/07/2022	1129433	OLEO LUB P/ CANETA ODONTOLOGICA	5	20,65	103,25	0,00	0,00	0,00	0,00	103,25
Subtotal de NF: 103,25										
Subtotal de Grupo: 103,25										
Subtotal de Sulamoxarifado: 103,25										
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: ODONTOLOGIA										
Cód.: 4247 Fornecedor: ODONTOSHOP COMERCIO LTDA NF: 196915 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.155,43										
(25/07/2022	1129413	INDICADOR QUIMICO ODONTO	10	43,37	433,70	0,00	0,00	0,00	0,00	433,70
(25/07/2022	1129248	AGUA DESTILADA 5 LITROS NAO ESTERIL (PARA-AUTOCLAVE)	15	16,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50
(25/07/2022	1129301	VASELINA SOLIDA 30G	5	9,20	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00
Subtotal de NF: 727,20										
Subtotal de Grupo: 727,20										
Subtotal de Sulamoxarifado: 727,20										
Centro Estocador: 3 Descrição: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 259069 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 627,70										
(25/07/2022	1129295	RESINA A3,5 COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL	2	14,90	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80
(25/07/2022	1129276	CIMENTO DE IONOMERO DE VIDRO CONDENSAVEL P/ RESTAURACAO	5	45,90	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	229,50
(25/07/2022	1129246	ACIDO FOSFORICO 37%	10	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00
(25/07/2022	1129296	RESTAURADOR TEMPORARIO 25GR	10	15,75	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	157,50
(25/07/2022	1129298	SUGADOR ODONTOLOGICO DESCARTAVEL	5	8,90	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	44,50
Subtotal de NF: 627,70										
Subtotal de Grupo: 627,70										
Subtotal de Sulamoxarifado: 627,70										

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA - ISMEP
Notas Fiscais de Entrada por Período e Item (Data Entrada)
Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

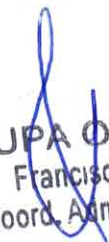
Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estoque: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: ODONTOLOGIA										
Fornecedor: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 259069 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 627,70										
RESINA A2 COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL										
Cód.: 123	1129294		2	14,90	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80
Subtotal do Grupo: 536,10										
Subtotal do Sulamoxifido: 1.263,30										
Subtotal do Sulamoxifido: 1.263,30										
Total: 1.366,55										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.6.2 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL SORRISO LTDA

AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA,
 1653 - BOA VIAGEM - CEP:51111-021 -
 RECIFE - PE
 TEL: (81)3463-5959

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 000257926 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2622 0706 3133 8900 0101 5500 1000 2579 2615 1800 5129

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 5405 Venda de mercadoria e prod subst tributar

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 031454410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 06.313.389/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220059694777 04/07/2022 12:43:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 UPA24H OLINDA

ENDEREÇO
 Av Dr Joaquim Nabuco SN Tabajara, S/N

MUNICÍPIO
 OLINDA

BAIRRO / DISTRITO
 Tabajara

CEP
 53350-005

UF
 PE

DATA DA EMISSÃO
 04/07/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
 04/07/2022

HORA DA SAÍDA
 12:42:23

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
	06/07/2022	103,25									

CALCULO 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	103,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				103,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE
 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NQM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC % DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001732	OLEO MAQUIRA 100ML REFIL	27101991	060	5405	UN	5,00	20,85	103,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

N° COMPROMISSO: 122991 AF: 457

COMPETÊNCIA: julho C. CUSTO: alm

RÚBRICA: UPA OLINDA 24H Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 115

CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRE-VENDA: 150234 ** (Val Aprox Tributos: R\$ 33,13 (32,09%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)** -/
 Obs: PAGTO A VISTA BANCO DO BRASIL - AG. 2811-8 C/C 137.729-9 -/

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



ODONTOSHOP COMERCIO LTDA

AV VISCONDE DE SUASSUNA 196

SANTO AMARO - CEP: 50050-540

RECIFE/PE

(81) 3421-6002

lojaodontoshop@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 196915 - FL 1/1

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso

2622 0706 3010 4100 0102 5500 1000 1969 1515 1800 5125

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

Protocolo de Autorização de Uso

126220065184408 - 19/07/2022 11:43:08

Natureza da Operação

5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual

0313122-09

Inscrição Estadual Subst.Tributário

CNPJ

06.301.041/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-81

Data da Emissão

19/07/2022

Endereço

ROD PE 15 S/N DR. JOAQUIM NABUCO

Bairro / Distrito

TABAJARA - 1

CEP

53350-015

Data da Saída

19/07/2022

Município

OLINDA

Fone / Fax

(71) 3389-3207

UF

PE

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:43:14

FATURA

30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 600,93

Valor do ICMS

R\$ 108,17

Base de Cálculo do ICMS ST

R\$ 0,00

Valor do ICMS ST

R\$ 0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 3.155,43

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Desconto

R\$ 0,00

Outras Despesas Acessórias

R\$ 0,00

Valor do IPI

R\$ 0,00

Valor Total da Nota

R\$ 3.155,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por conta

0 - Emitente 1 - Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

16

Espécie

Marca

Número

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CEX	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IPI
12673	AGUA DESTILADA 5LT VULCANO	33019030	040	5.102	UN	15	16,50		247,50	0,00	0,00	0,00	0	0
542	HIDROX LINER COLTENE	30064011	000	5.102	UN	2	36,69		73,38	73,38	13,21	0,00	18	0
952365	INDICADOR QUIMICO CLASSE 5 C/50 ESSENCE	38229000	000	5.102	UN	10	43,37		433,70	433,70	78,07	0,00	18	0
9648	ANEST ALPHACAINE 1:100.000 DFL Lote(s): 2205D1048 - 5/9/2024 (20)	30049043	080	5.405	CX	20	115,35		2.307,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1225	TRICRESOL 10ML BIODINAMICA	30064012	000	5.102	UN	5	9,57		47,85	47,85	8,61	0,00	18	0
13520	VASELINA SOLIDA 30G LYSANDA	30964012	000	5.102	UN	5	9,20		46,00	46,00	8,25	0,00	18	0

COMPRA DIRETA

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 22.07.22 FUNC. MAT. Ana Lemos

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

Nº COMPROMISSO: 122.1090 AF: 122.472

COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia

RUBRICA: [assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

CPF 6851 - Mat. 18

25.07.2022

UPA 24h

UPA OLINDA 24H

Ana Carolina Lemos

Coord. Geral

Mat. 220

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PRÉ-VENDA: 197623

// Vendedor: CLECIA III

/- Fantasia: UPA OLINDA -/

** (Val Aprox Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) (S/NCM:6) Fonte: IBPT)**

Reservado ao Fisco

UPA OLINDA

Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DENTAL SORRISO LTDA
 AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA,
 1653 - BOA VIAGEM - CEP:51111-021 -
 RECIFE - PE
 TEL: (81)3463-5959

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000259069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0706 3133 8900 0101 5500 1000 2590 6915 1800 5126

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220065181575 19/07/2022 11:34:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 031454410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 06.313.389/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: UPA24H OLINDA
 ENDEREÇO: Av Dr Joaquim Nabuco SN Tabajara, S/N
 MUNICÍPIO: OLINDA
 BAIRRO / DISTRITO: Tabajara
 CEP: 53350-005
 UF: PE
 DATA DA EMISSÃO: 19/07/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/07/2022
 HORA DA SAÍDA: 11:34:19

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	18/08/2022	627,70									

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
583,20	104,96	0,00	0,00	627,70		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,70

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					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000318	COND AC ANGELUS C/3 REF 6050	30064012	000	5102	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
010653	CIM ION IONGLASS R A2 KIT PO+LIQ	30084011	000	5102	UN	5,00	45,90	229,50	0,00	229,50	41,31	0,00	18,00	0,00
000724	FIXADOR CARESTREAM 500ML	37079010	000	5102	UN	2,00	30,90	61,80	0,00	61,80	11,12	0,00	18,00	0,00
000869	PROV FILLTEMP 25G	30064012	000	5102	UN	10,00	15,75	157,50	0,00	157,50	28,35	0,00	18,00	0,00
001117	RES COMP MASTER FILL A3	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
001118	RES COMP MASTER FILL A3.5	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
001115	RES COMP MASTER FILL A2	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
024	SUGADOR DESC C/40 WA	90183929	040	5102	UN	5,00	8,90	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMPRA DIRETA

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 22.07.22 FUNC. MAT. Ana C. A.
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.1091 AF: 122.473
 COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia
 RÚBRICA: [Assinatura] CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CPF 6831 - Mat. 18
 25.07.22
 Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRE-VENDA: 152944 ** (Val Aprox Tributos: R\$ 205,50 (32,74%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**

RESERVADO AO FISCO
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: Julho 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

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 2.7 MATERIAL DE LABORATÓRIO

SALDO ANTERIOR	R\$	SALDO ATUAL	R\$
	-		29,80

SALDO ANTERIOR	R\$
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 29,80
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ 29,80

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 29,80
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\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 29,80

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\$ -
	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

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 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)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA		BALANCETE DE SAÍDA	
Transferências (ENTRADA)	R\$	Contagem (Saída)	R\$
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$	Baixa (Saída)	R\$
Manipulação (ENTRADA)	R\$	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$
Contagem (ENTRADA)	R\$	Devolução Setor (Entrada)	R\$
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$	Devolução Paciente (Entrada)	R\$
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$	Ajuste (Saída)	R\$
Baixa (ENTRADA)	R\$		R\$
Venda (ENTRADA)	R\$		R\$
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$		R\$
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$		R\$
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$		R\$
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$		R\$
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$		R\$
Ajuste (ENTRADA)	R\$		R\$
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$		R\$
RELATÓRIO DE ENTRADA	-R\$ 132.357,07	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: (notin) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIA PRIMA FARMACOTECNICA SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 29,80	29,80	0,00
Tipo_de_Mov: Compra	29,80	0,00
Total:	29,80	0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: MATERIA PRIMA FARMACOTECNICA										
Cód.: 123 Fornecedor: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 259069 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 627,70										
25/07/2022	1129241	RESINA A3 COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL	2	14,90	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80
Subtotal de NF: 29,80										
Subtotal de Grupo: 29,80										
Subtotal de Sulamoxarifado: 29,80										
Total: 29,80										

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

2.7.2 MATERIAL LABORATORIAL


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DENTAL SORRISO LTDA
 AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA,
 1653 - BOA VIAGEM - CEP:51111-021 -
 RECIFE - PE
 TEL: (81)3463-5959

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000259069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2622 0706 3133 8900 0101 5500 1000 2590 6915 1800 5126

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220065181575 19/07/2022 11:34:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 031454410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 06.313.389/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 UPA24H OLINDA

CNPJ / CPF
 10.739.225/0021-61
 DATA DA EMISSÃO
 19/07/2022

ENDEREÇO
 Av Dr Joaquim Nabuco SN Tabajara, S/N

BAIRRO / DISTRITO
 Tabajara
 CEP
 53350-005
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 19/07/2022

MUNICÍPIO
 OLINDA

FONE / FAX

UF
 PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA
 11:34:19

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	18/08/2022	627,70									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
583,20	104,96		0,00	0,00	627,70
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	627,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SE	CST	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
000318	COND AC ANGELUS C/3 REF 6050	30064012	000	5102	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00 0,00
010653	CIM ION IONGLASS R A2 KIT PO+LIQ	30064011	000	5102	UN	5,00	45,90	229,50	0,00	229,50	41,31	0,00	18,00 0,00
000724	FIXADOR CARESTREAM 500ML	37079010	000	5102	UN	2,00	30,90	61,80	0,00	61,80	11,12	0,00	18,00 0,00
000869	PROV FILLTEMP 25G	30064012	000	5102	UN	10,00	15,75	157,50	0,00	157,50	28,35	0,00	18,00 0,00
001117	RES COMP MASTER FILL A3	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00 0,00
001118	RES COMP MASTER FILL A3.5	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00 0,00
001115	RES COMP MASTER FILL A2	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00 0,00
0024	SUGADOR DESC C/40 WA	90183829	040	5102	UN	5,00	8,90	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

COMPRA DIRETA

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 22.07.22	FUNC. MAT. Aux. Ger
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO: 122.1091	AF: 122.473
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

UPA24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CPF 6831 - Mat. 18
 25.07.22

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA24h
 UPA OLINDA 24H
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRE-VENDA: 152944 *(Val Aprox Tributos: R\$ 205,50 (32,74%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



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: Julho 2022

Grupo: 2.8 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.8 UTENSILIOS ENFERMARIA	R\$ -
2.8 MATERIAL NÃO PADRONIZADO	R\$ -
2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$ 460,50
2.8 MATERIAL RADIOLOGICO	R\$ 11.625,52
2.8 MATERIAL CIRURGICO	R\$ -
2.8 MATERIAL PRIMA FARMACOTECNICA	R\$ -
2.8 EQUIPAMENTOS FARMACOTECNICA	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 12.086,02

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 2.8 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

SALDO ANTERIOR	R\$	307,30	SALDO ATUAL	R\$	307,30
----------------	-----	--------	-------------	-----	--------

SALDO ANTERIOR	R\$	307,30
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	460,50
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$	460,50
SALDO ATUAL	R\$	307,30

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)			
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	460,50	BALANCETE DE SAÍDA	R\$	460,50
Transferências (ENTRADA)	R\$	-	Contagem (Saída)	R\$	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$	-	Baixa (Saída)	R\$	-
Manipulação (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$	-
Contagem (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Setor (Entrada)	R\$	-
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$	-	Devolução Paciente (Entrada)	R\$	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$	-	Ajuste (Saída)	R\$	-
Baixa (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Venda (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Ajuste (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$	-		R\$	-
RELATORIO DE ENTRADA	R\$	460,50	RELATORIO DE SAÍDA	R\$	460,50

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 460,50
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\$ 460,50

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 2.8. MATERIAL RADIOLOGICO

SALDO ANTERIOR	R\$ 16.322,72	SALDO ATUAL	R\$ 12.134,03
----------------	---------------	-------------	---------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 16.322,72
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 8.440,65
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 12.625,34
SALDO ATUAL	R\$ 12.134,03

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 8.440,65
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\$ 337,11
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 8.103,54

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 12.625,34
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ 504,00
Empréstimo Concedido	R\$ 499,83
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 11.625,51

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 11.625,52
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\$ 11.625,52

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 2.8 UTENSÍLIOS ENFERMARIA

SALDO ANTERIOR	R\$	409,52	SALDO ATUAL	R\$	409,52
----------------	-----	--------	-------------	-----	--------

SALDO ANTERIOR	R\$	409,52
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	409,52

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

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

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: (no.in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS SALDO_INICIAL: 307,30 SALDO_FINAL: 307,30		
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	460,50	-460,50
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	0,00
Total:	460,50	-460,50

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: RADIOLOGICO SALDO_INICIAL: 16.322,72 SALDO_FINAL: 12.134,03	8.440,65	-12.629,34
Tipo_de_Mov: Compra	8.103,54	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-11.625,52
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	337,11	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-504,00
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-499,83
Total:	8.440,65	-12.629,34


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202206 COMPETENCIA_FINAL: 202207

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
EQUIPAMENTOS MEDICOS PEQ VALOR	409,52	409,52


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

NOTA EXPLICATIVA

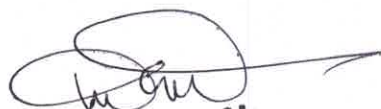
Grupo de Radiológico

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 337,11 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.


Os ajustes de saída R\$ 504,00 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

O mesmo se aplica para os demais grupos.


UPA24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 2 Descrição: CAF FARMACIA										
Grupo: RADIOLOGICO										
Cód.: 131 Fornecedor: I B F NF: 29007 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 7.450,54										
(	14/07/2022	0000504	FILME P/ RADIOGRAFIA 35 X 43 CX C/100 UND	10	397,72	0,00	0,00	0,00	0,00	3.977,20
(	14/07/2022	0000503	FILME P/ RADIOGRAFIA 35 X 35 CX C/100 UND	3	325,78	0,00	0,00	0,00	0,00	977,34
(	14/07/2022	0000502	FILME P/ RADIOGRAFIA 30 X 40 CX C/100 UND	5	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00
(	14/07/2022	0000501	FILME P/ RADIOGRAFIA 24 X 30 CX C/100 UND	5	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	936,00
SubTotal de NF:					7.450,54	0,00	0,00	0,00	0,00	7.450,54
Cód.: FB1725 Fornecedor: Pharmaplus Ltda NF: 46091 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 591,20										
(	18/07/2022	0000503	FILME P/ RADIOGRAFIA 35 X 35 CX C/100 UND	2	295,60	0,00	0,00	0,00	0,00	591,20
SubTotal de NF:					591,20	0,00	0,00	0,00	0,00	591,20
Cód.: 123 Fornecedor: DENTAL SORRISO LTDA. NF: 259069 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 627,70										
(	25/07/2022	1129235	FIXADOR DONTOLOGICO 475ML	2	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	61,80
SubTotal de NF:					61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	61,80
SubTotal de Grupo:					8.103,54	0,00	0,00	0,00	0,00	8.103,54
SubTotal de Sulamoxarifado:					8.103,54	0,00	0,00	0,00	0,00	8.103,54
Total:					8.103,54	0,00	0,00	0,00	0,00	8.103,54

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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


Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS									
Cód.: 4262 Fornecedor: POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA NF: 1888 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.917,72									
{	04/07/2022	1129424	OLEO MOTOR 5W30	1	34,50	0,00	0,00	0,00	34,50
Subtotal de NF: 34,50									
Cód.: 4293 Fornecedor: JOSE LUIZ DE MIRANDA ME NF: 3164 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 426,00									
{	27/07/2022	1129440	ROLAMENTO 6201 SKF/FAG ZZ C10	1	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00
{	27/07/2022	1129438	SELO 5/8 T06 LONGO BUNA C15	1	35,00	0,00	0,00	0,00	35,00
{	27/07/2022	1129439	ROLAMENTO 6203 SKF/FAG ZZ C12	1	23,00	0,00	0,00	0,00	23,00
{	27/07/2022	1129442	TORNERABOIA DE NIVEL C295	1	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
{	27/07/2022	1129441	ORING ANEL DE VEDACAO	1	20,00	0,00	0,00	0,00	20,00
Subtotal de NF: 426,00									
Subtotal de Grupo: 460,50									
Subtotal de Sulamoxarifado: 460,50									
Total: 460,50									

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.0029007
SÉRIE 5

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA ESPERANTO 436
ILHA DO LEITE
RECIFE - PE
CEP 50070-390 - 8134210141

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.0029007 FL 1 / 1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
2622 0733 2557 8700 1325 5500 5000 0290 0711 0868 9839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 029499542 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.255.787/0013-25

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220060780341 07/07/2022 08:32:08

NOME / RAZÃO INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61 DATA EMISSÃO 07/07/2022

ENDEREÇO ROD PE 15, S/N DR. JOAQUIM NABUCO BAIRRO / DISTRITO TABAJARA - 1 CEP 53350-015 DT ENTRADA/SAÍDA 07/07/2022

MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX 8131844311 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 08:31:50

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0029007/001	06/08/2022	3.725,27	0029007/002	05/09/2022	3.725,27			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.450,54

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.450,54

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL SAE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emiteinte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ 41.870.175/0001-37

ENDEREÇO AVENIDA RECIFE 686 MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 096264845

QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE CAIXA MARCA IBF FILMES NÚMERO 001/005 PESO BRUTO 81,905 PESO LÍQUIDO 71,221

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	IP1
072252	FILME MEDICO RXV-GUM/I 24,00CMX030,00CM 100FL **Lo te(s):A9770 - 01/01/24	37011029	540	5102	UN	5,00	187,20	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072253	FILME MEDICO RXV-GUM/I 30,00CMX040,00CM 100FL **Lo te(s):A9892 - 03/03/24	37011029	340	5102	UN	5,00	312,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072258	FILME MEDICO RXV-GUM/I 35,60CMX035,60CM 100FL **Lo te(s):A9450 - 11/11/23	37011029	340	5102	UN	3,00	325,78	977,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072259	FILME MEDICO RXV-GUM/I 35,60CMX043,20CM 100FL **Lo te(s):B0060 - 03/03/24	37011029	340	5102	UN	10,00	397,72	3.977,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UPA 24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CPF 6851 - Mat. 18
12.07.2022

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
Iracema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60272 - FERNANDO CLA - CC: 94511 fh Pedido: NE1590234 Cliente: 0058815 Rodoviario (81) 3222-8699 *Outros/IPI: 7 450,54 **PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES** PRORROGADO ATÉ 30/04/2024 PELO CONVENIO ICMS 178/2021 *COMPRA EFETUADA ATRAVES DO PORTAL SINTESE ORDEM DE COMP R.A. CC: 18681-1086079. *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos *** As avarias visuais devem ser imediatamente ressaltadas por assinar da entrega das mercadorias no canto da Nota Fiscal ***

RESERVADO AO FISCO

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 12.07.22 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: 122.1047 AF: 122.460

COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia

CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - RODOVIA PE 15, S/N, CIDADE TABAJARA - OLINDA-PE
 EMISSÃO: 08/07/2022, VALOR TOTAL R\$: 591,20

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.046.091
 SÉRIE 001
 17012806

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.091
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2622 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0460 9110 3486 8968

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
 Prot.: 126220061203259 Data/Hora: 08/07/2022 09:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ ()
 CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO: 08/07/2022

ENDEREÇO: RODOVIA PE 15, S/N - SEM COMPLEMENTO
 BAIRRO / DISTRITO: CIDADE TABAJARA CEP: 53350-015 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 08/07/2022

MUNICÍPIO: OLINDA FONE / FAX: UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:24:16

FATURA
 001 - 07/08/2022 - 591,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
591,20	106,42	0,00	0,00	591,20	
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	591,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10852	FILME RX 35 X 35CM CX C/100 QDE 2 DE UND COM 1 LOTE: 47564 FAB:01/11/2021 VAL: 31/10/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00 % - MARCA: FUJIFILM	37011029	010	5403	UND	2,00	295,600000	591,20	591,20	106,42	0,00		18

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

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

Coordenadora de Serviços
 Dayane Queiroz
UPA 24h
 08.07.2022

EMP/OP: UPA Olinda

DATA RECIBTO: 15.08.22	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: 122.4059	AF: 122.464
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Farmácia
RUBRICA: [Assinatura]	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: 0 C - 18681-1004834 - ISMEP - UPA OLINDA - PE - ENTREGA - ROD. PE 15 - AV. JOAQUIM NABUCO - S/N - TABAJARA 1 - OLINDA - PE LIVRE DE COBRANCA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N 29.247/20 05 - PHARMAPLUS LTDA - BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9 / BANCO BRADESCO AG 2642-9 C.FINANSA
 Ag. Cobrador: Cart. Boleto BB PH

RESERVADO AO FISCO


UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

PEDIDO (etiqueta): 16950319

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DENTAL SORRISO LTDA
 AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA,
 1653 - BOA VIAGEM - CEP:51111-021 -
 RECIFE - PE
 TEL: (81)3463-5959

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000259069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 2622 0706 3133 8900 0101 5500 1000 2590 6915 1800 5126
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 031454410 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 06.313.389/0001-01
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126220065181575 19/07/2022 11:34:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: UPA24H OLINDA CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO: 19/07/2022
 ENDEREÇO: Av Dr Joaquim Nabuco SN Tabajara, S/N BAIRRO / DISTRITO: Tabajara CEP: 53350-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/07/2022
 MUNICÍPIO: OLINDA FONE / FAX: UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:34:19

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2022	627,70									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
583,20	104,96	0,00	0,00	627,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 627,70				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS + IPI		
000318	COND AC ANGELUS C/3 REF 6050	30064012	000	5102	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
010653	CIM ION IONGLASS R A2 KIT PO+LIQ	30064011	000	5102	UN	5,00	45,90	229,50	0,00	229,50	41,31	0,00	18,00	0,00
000724	FIXADOR CARESTREAM 500ML	37079010	000	5102	UN	2,00	30,90	61,80	0,00	61,80	11,12	0,00	18,00	0,00
000869	PROV FILLTEMP 25G	30064012	000	5102	UN	10,00	15,75	157,50	0,00	157,50	28,35	0,00	18,00	0,00
001117	RES COMP MASTER FILL A3	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
001118	RES COMP MASTER FILL A3.5	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
001115	RES COMP MASTER FILL A2	30064012	000	5102	UN	2,00	14,90	29,80	0,00	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
18024	SUGADOR DESC C/40 WA	90183929	040	5102	UN	5,00	8,90	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMPRADORA DIRETA

EMP/OP: UPA Olinda
 DATA RECIBTO: 22.07.22 FUNC. MAT. Ana C. Lemos
 Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122.1091 AF: 122.473
 COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: Farmácia
 RÚBRICA:  CONTRATO: SIM NÃO

UPA 24h
 Dayane Queiroz
 Coordenadora de Farmácia
 CRF 6831 - Mat. 18
 25.07.22

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRE-VENDA: 152944 ** (Val Aprox Tributos: R\$ 205,50 (32,74%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA

AVENIDA CHICO SCIENCE 72 - BUTRINS
 53320105 Olinda - PE
 Fone/Fax: 8100000000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1888 SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2622 0707 7332 0000 0283 5501 2000 0018 8810 0101 9614

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

126220059368694 02/07/2022 10:31:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 033769745
 INSCR ESTADUAL DO SUBST. 07.733.200/0002-83
 CNPJ 07.733.200/0002-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSAO
 02/07/2022

ENDERECO RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO
 BAIRRO TABAJARA 1
 CEP 53350-015

DATA DA SAÍDA
 02/07/2022

MUNICIPIO Olinda FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA
 10:31

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

SE 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	1.917,72
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
				1.917,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			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
120338	URSA SUPER TD 15W40 CH-4 1L	27101932	041	5929	UN	1,000000	34,500000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	83,520200	7,690000	642,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	177,531500	6,990000	1.240,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBTO: 02.07.22 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: 122974 AF: 438
 COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alim
 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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 204549 Serie 6 Modelo 65 de 29/06/2022, NF 201461 Serie 6 Modelo 65 de 16/06/2022, NF 198901 Serie 6 Modelo 65 de 07/06/2022, NF 198248 Serie 6 Modelo 65 de 03/06/2022, NF 197807 Serie 6 Modelo 65 de 01/06/2022
 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R\$ 4.64(0,24%), Estadual: R\$ 259.09(13,51%), Municipal: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE JOSE LUIZ DE MIRANDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3164 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO REGEDEDOR	

	JOSE LUIZ DE MIRANDA ME Rua Padre Teofilo Tworz, 120 Afogados - 50751-315 Recife - PE - Fone: (81) 98837-1067 <i>F-4293</i>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 3164 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 26220712044327000144550010000031641210642691 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220067183849
INSCRIÇÃO ESTADUAL 016406583	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 12.044.327/0001-44

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Social das Medianeiras da Paz		10.739.225/0021-61	25/07/2022
ENDEREÇO Av Dr Joaquim Nabuco, SN	BAIRRO/DISTRITO Tabajara	CEP 53230-241	DATA DE ENTR./SAIDA 25/07/2022
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX (81) 3184-4309	UF PE	HORA ENTR./SAIDA

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	426,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,50	0,00	426,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
			0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		0				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
000000000386	Selo 5/8 T 06 Longo Buna C15	84842000	0102	5102	UN	1.000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000256	Rolamento 6203 SKF/FAG ZZ C12	84821010	0102	5102	UN	1.000	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000250	Rolamento 6201 SKF/FAG ZZ C10	84821010	0102	5102	UN	1.000	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001069	Oring Anel de Vedacao	40169300	0102	5102	UN	1.000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000095	Torneira Bota de Nivel C295	84818019	0102	5102	UN	1.000	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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. 217	Francisco Galvão ISMER Prestação de Contas	EMP/OP: UPA OLINDA DATA RECIBTO: 27.07.22 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: 122 1115 AF: 477 COMPETÊNCIA: Julho C. CUSTO: alm RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
---	---	---


CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	Mat. 115	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 14965; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO <div style="text-align: right;"> UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro </div>



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: Julho 2022

Grupo: 3.1 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA		
3.1 MATERIAL DE LIMPEZA	R\$	3.024,01
3.1 MATERIAL ESTERILIZAÇÃO ASSEPSIA	R\$	-
3.1		
3.1		
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)		R\$ 3.024,01

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: julho 2022
GRUPO: 3.1 MATERIAL DE LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	R\$ 6.101,14	SALDO ATUAL	R\$ 7.009,56
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 6.101,14
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 3.932,43
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 3.024,01
SALDO ATUAL	R\$ 7.009,56

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 3.932,43
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\$ 3.932,43

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 3.024,01
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\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 3.024,01

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 3.024,01
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\$ 3.024,01

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: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA SALDO_INICIAL: 6.101,14 SALDO_FINAL: 7.009,56	3.932,43	-3.024,01
Tipo_de_Mov: Compra	3.932,43	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-3.024,01
Total:	3.932,43	-3.024,01

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: HIGIENE E LIMPEZA										
Cód.: 563 Fornecedor: MACROPAC PROTECAO E EMBALAGEM LTDA NF: 387552 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.946,63										
{	01/07/2022	0001447	500	4,20	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
{	01/07/2022	0109520	24	30,24	725,76	0,00	0,00	0,00	0,00	725,76
{	01/07/2022	0109371	30	26,46	793,87	0,00	0,00	0,00	0,00	793,87
SubTotal de NF: 3.619,63 0,00 0,00 0,00 0,00 3.619,63										
Cód.: 3500 Fornecedor: HORUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NF: 3638 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.787,80										
{	04/07/2022	0109251	40	7,82	312,80	0,00	0,00	0,00	0,00	312,80
SubTotal de NF: 312,80 0,00 0,00 0,00 0,00 312,80										
SubTotal de Grupo: 3.932,43 0,00 0,00 0,00 0,00 3.932,43										
SubTotal de Sulamoxarifado: 3.932,43 0,00 0,00 0,00 0,00 3.932,43										
Total: 3.932,43 0,00 0,00 0,00 0,00 3.932,43										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.1.2 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Identificação do emittente
MACROPAC PROTEÇÃO E EMBALAGEM LTDA
 AV NORTE MIGUEL ARRARES DE ALENCAR, 3026
 Encruzilhada - CEP 52.041-080 - Recife - PE
 Fone/Fax: (81)3241-9573

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 387552 -FL1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
2622.0611.8400.1400.0130.5500.1000.3875.5217.2872.5238

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
126220058602583
 Data de autorização: 30/06/2022 11:53:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERCEIROS-
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 012190810 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11840014000130

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10739225002161 DATA DA EMISSÃO 30/06/2022
 ENDEREÇO ROD PE 15, S/N, COMPLEMENTO OLINDA CEP 53350015 DATA DA SAÍDA 30/06/2022
 MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX 0000000001 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:53

NOME FANTASIA
 UPA OLINDA

FATURA
 387552-1/1 30/07/2022 3.946,63

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
3946,63	782,78	0,00	0,00	3.946,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST. **1** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 11840014000130
 ENDEREÇO AVENIDA NORTE MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000012190810
 QUANTIDADE 96 ESPÉCIE ESPECIE MARCA MARCA PESO BRUTO 106,398 PESO LÍQUIDO 106,398

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	COD.PESQ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICM	ALIQ IPI	V.IPI
158	00720123	COLHER REFEIÇÃO BR STRAWPLAST 20X50 - CX	39241000		000	5102	CX	3	54,00	162,00	18	29,16	0	0,00
702	01151	SACO BB PICOTADA DOKAPACK KG 30X40 C/350 - KG	39232110		000	5102	KG	34,56	21,00	725,76	20	145,15	0	0,00
5059	0116188	SACO BB PICOTADA DOKAPACK KG 25X35 C/475 - KG	39232190		000	5102	KG	37,5	21,17	793,87	20	158,77	0	0,00
1190	02328	MC300 C/T REDONDA C/300 - CX	39239000		000	5102	CX	1	165,00	165,00	18	29,70	0	0,00
4885	0734885	COPO TOTALPLAST 180ML TR C/2500 - CX	39241000		000	5102	CX	20	105,00	2.100,00	20	420,00	0	0,00

EMP/OP: **UPA OLINDA**
 DATA RECIBTO: **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.
 PROMISSO: **122988** AF: **431**
 COMPETÊNCIA: **Julho** C. CUSTO: **Alm**
 RÚBRICA: **UPA 24h** CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

INFORMAÇÃO: **Francisco Galvão**
 Auxiliar Administrativo
 Pedido: 295469 Mat. d 15 Forma.Pag: BOLETO BANCÁRIO
 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 1476,62 FONTE: IBPT

CONTROLE DO FISCO

DADOS DA ENTREGA
UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



HORUS FARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA EXPEDITO SIMOES, 098, GALPAO
CENTRO - 56930-000
CALUMBI - PE Fone/Fax: (87)5845-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.003.638
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0726 7545 1000 0148 5500 1000 0036 3810 4304 4437

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
126220059199107 - 01/07/2022 17:52:15

NATURA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 070059543 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 26.754.510/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (257)** CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61 DATA DA EMISSÃO: 01/07/2022
ENDEREÇO: **ROD PE 15 DR. JOAQUIM NABUCO, SN, DR. JOAQUIM NABUCO** BARRIO / DISTRITO: **TABAJARA - 1** CEP: **53350-015** DATA SAÍDA / ENTRADA: 01/07/2022
MUNICÍPIO: **OLINDA** UF: **PE** FONE / FAX: **(71)3389-3207** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **17:52:15**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001 Valor 31/07/2022 R\$ 893,90
Num. 002 Valor 31/08/2022 R\$ 893,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.787,80	214,54	0,00	0,00	0,00	29,49	1.787,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CORRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,87	1.787,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **EMITENTE** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: NÚMERAÇÃO: **2** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. R. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
411	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LTS (DESCA) Lote: 5503 Fab: 10/03/2021 Val: 10/03/2026 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSSST: 0,00 eEAN: 950000060765	48191000	000	5102	UN	40	7,8200	0,00%	312,80	312,80	37,54	12,00	0,00	0,00
2695	SACO P OBITO GG 90X220 (CINZA) (CINZA) (FBS) Lote: LT Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSSST: 0,00 CBST: 0100400 eEAN: SEM GTIN	39232190	000	5102	UN	50	29,5000	0,00%	1.475,00	1.475,00	177,00	12,00	0,00	0,00

EMP/OP: **UPA OLINDA**
DATA RECIBTO: **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: **122979** AF: **429**
COMPETÊNCIA: **Julho** C. CUSTO: **Alm**
RÚBRICA: **UPA 24h** CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISNEP
Prestação de Contas

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

UPA OLINDA 24H
Arnaua Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA OLINDA PE
ORDEM DE COMPRA: OC18681-997604
RECLAMAÇÕES REFERENTES A ENTREGA SO SERAO VALIDADAS DENTRO DE UM PRAZO DE 24 HORAS. E-MAIL PARA COTAÇÕES E PEDIDOS: pedidoshorus@outlook.com
CONTA BANCARIA HORUS: BANCO DO BRASIL AG- 0246-1 CC: 38543-3
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12 741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.: 1 OPERAD.: 2 AG. COB-BANCO DO BRASIL Rota: GERAL
PED.VENDA: 3679

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.2.1 MATERIAL/ GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

Grupo: 3.2 UNIFICADO

0

PLANILHA FINANCEIRA	
3.2 CONGELADOS	R\$ -
3.2 ESTOCAVEIS	R\$ 47.282,37
3.2 COPA E COZINHA	R\$ 435,00
3.2 CARNES E DERIVADOS	R\$ -
3.2 HORTIFRUTIGRANJEIRO	R\$ -
3.2 MATERIAL DESCARTÁVEL	R\$ -
3.2 GENEROS ALIMENTICIOS	R\$ 332,34
3.2 CESTA DE NATAL	R\$ -
3.2 REFEIÇÕES PRONTAS	R\$ -
(-) BENEFÍCIO- ITEM 1.4	-R\$ 35.121,10
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 12.928,61

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 3.2 ESTOCÁVEIS

SALDO ANTERIOR	R\$ 4.329,31	SALDO ATUAL	R\$ 3.939,55
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 4.329,31
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ 47.075,46
BALANÇETE DE SAÍDA	-R\$ 47.465,22
SALDO ATUAL	R\$ 3.939,55

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ 47.075,46
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\$ 185,20
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ 141,76
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 46.748,50

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$ 47.465,22
Contagem (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Ajuste (Saída)	R\$ 182,85
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 47.282,37

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 47.282,37
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\$ 47.282,37

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho, 2022
 GRUPO: 3.2. CARNES DERIVADOS E FRIOS

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
----------------	-------	-------------	-------

SALDO ANTERIOR	R\$ -
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAIDA	R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ -

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

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$ -
Saída por Setor (Saída)	R\$ -
Saída Paciente (Saída)	R\$ -
Baixa (Saída)	R\$ -
Devolução de Setor (Entrada)	R\$ -
Devolução de Paciente (Entrada)	R\$ -
Doação de Produtos (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -
PLANILHA FINANCEIRA (SAIDA)	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: Julho 2022

GRUPO: 3.2 HORTIFRUTIGRANJEIRO

SALDO ANTERIOR	R\$ -	SALDO ATUAL	R\$ -
----------------	-------	-------------	-------

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

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

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 3.2. GENEROS ALIMENTICIOS

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.159,93	SALDO ATUAL	R\$ 827,59
----------------	--------------	-------------	------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 1.159,93
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 332,34
SALDO ATUAL	R\$ 827,59

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	-	BALANCETE DE SAÍDA	332,34
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		
Venda (ENTRADA)	-		
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		
Pagamento de empréstimo recebido (ENTRADA)	-		
Pagamento de empréstimo concedido (ENTRADA)	-		
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-		
Devolução de Setor (ENTRADA)	-		
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-		
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		
Devolução de Venda (ENTRADA)	-		
Ajuste (ENTRADA)	-		
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 332,34

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	332,34
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 332,34

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (nct in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 4.329,31 SALDO_FINAL: 3.939,55	47.075,46	-47.465,22
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	46.748,50	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-47.282,37
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	141,76	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	185,20	0,00
Tipo_de_Mov: Saida por Ajuste de Inventário	0,00	-182,85
Total:	47.075,46	-47.465,22

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3, S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saída
Grupo: COPA E COZINHA. SALDO_INICIAL: 2.434,30 SALDO_FINAL: 2.326,28	327,00	-435,00
Tipo_de_Mov: Compra	327,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	-435,00
Total:	327,00	-435,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (nd in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MATERIAL P/NUTRIÇÃO SALDO_INICIAL: 1.159,93 SALDO_FINAL: 827,59		
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	-332,34
Total:	0,00	-332,34

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



NOTA EXPLICATIVA


Grupo de Nutrição

O Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, UPA Olinda com CNPJ: 10739225002161 e situado no endereço: Rodovia PE-15 S/N, utiliza o expediente em face para informar que no mês de julho de 2022.

Os ajustes de entrada R\$ 141,76 aconteceram porque no momento da transição de gestão alguns materiais de doação ficavam em um código diferente e em um grupo diferente chamado de Materiais Subsidiados, no momento da transição esse grupo não foi contabilizado e alguns materiais ficaram fora de sistema e por isso o ajuste positivo no inventário.

Os ajustes de saída R\$ 182,85 aconteceram também por falha no estoque. Nós temos dois subalmoxarifado: CAF e Farmácia. Alguns materiais no momento da contagem estavam em um subalmoxarifado e não foram contabilizados, por isso tivemos alguns ajustes negativos.

O mesmo se aplica para os demais grupos.


UPA24h
Dayane Queiroz
Coordenadora de Farmácia
CRF 6851 - Mat. 18

Olinda, 10 de Agosto de 2022


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h de Olinda – Gregório Lourenço Bezerra
Rodovia Pe 15 Avenida Joaquim Nabuco, S/N- Cidade Tabajara , Olinda – PE
(81) 3484-4311
farmacia.upaolinda@gmail.com

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: NUTRIÇÃO									
Cód.: 4285 Fornecedor: R.S. SOLUCOES EM REFEICOES NF: 188 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 23.955,30									
{	01/07/2022	1129365 JANTA PACIENTE	225	12,90	2.902,50	0,00	0,00	0,00	2.902,50
{	01/07/2022	1129368 ALMOCO FUNCIONARIOS	882	12,90	11.377,80	0,00	0,00	0,00	11.377,80
{	01/07/2022	1129366 JANTA FUJIONARIOS	525	12,90	6.772,50	0,00	0,00	0,00	6.772,50
{	01/07/2022	1129367 ALMOCO PACIENTE	225	12,90	2.902,50	0,00	0,00	0,00	2.902,50
Subtotal de NF:									23.955,30
Cód.: 4249 Fornecedor: INOWA SOLUCOES EM FORN DE ALIMENTOS NF: 1118 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 21.773,20									
{	01/07/2022	1129368 ALMOCO FUNCIONARIOS	938	11,60	10.880,80	0,00	0,00	0,00	10.880,80
{	01/07/2022	1129367 ALMOCO PACIENTE	207	11,60	2.401,20	0,00	0,00	0,00	2.401,20
{	01/07/2022	1129366 JANTA FUJIONARIOS	525	11,60	6.090,00	0,00	0,00	0,00	6.090,00
{	01/07/2022	1129365 JANTA PACIENTE	207	11,60	2.401,20	0,00	0,00	0,00	2.401,20
Subtotal de NF:									21.773,20
Cód.: 4266 Fornecedor: LG DISTRIBUIDORA NF: 5 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.020,00									
{	31/07/2022	0110807 AGUA MINERAL GARRAFAO 20L	204	5,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
Subtotal de NF:									1.020,00
Subtotal de Grupo:									46.748,50
Subtotal de Sulamoxaniado:									46.748,50
Total:									46.748,50

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: COPA E COZINHA										
Cód.: 563 Fornecedor: MACROPAC PROTECAO E EMBALAGEM LTDA NF: 387552 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.946,63										
(	01/07/2022	0110792 EMBALAGEM DE ISOPOR REDONDA 300ML	300	0,55	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
(	01/07/2022	1129304 COLHER DE SOPA PLASTICA DESCARTAVEL C/50UND	60	2,70	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00
Subtotal de NF: 327,00										
Subtotal de Grupo: 327,00										
Subtotal de Sulamoxarifado: 327,00										
Total: 327,00										

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.2.2 MATERIAL/ GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MASTER
 R. S. SOLUCOES EM REFEICOES
 AV INACIO MONTEIRO, 98
 CORDEIRO - RECIFE - PE
 CEP: 50.721-275 - FONE: 81991193100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1=Saída
 2=Entrada
 Número: 000198
 Série: 1
 Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 2622 0638 4461 6200 0120 5500 1000 0001 9810 0000 2335
 Consultar autenticidade no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 261220052241161 - 2022-06-30T12:15:06

Natureza da Operação
Venda de produção do estabelecimento
 Inscrição Estadual 091084326 IE Substituto Tributário CNPJ 38.446.162/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nome / Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61 Data da Emissão: 30/06/2022
 Endereço: RODOVIA PE 15 - DR. JOAQUIM NABUCO Bairro / Distrito: TABAJARA - 1 CEP: 53.350-015 Data da Entrada/Saída: 30/06/2022
 Município: OLINDA Fone / Fax: (71) 3389-3207 UF: PE Inscrição Estadual: Hora da Entrada/Saída: 12:15

FATURA
 0000001981 / 05/07/2022 / R\$ 23.955,30

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		0,00		23.955,30	
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		23.955,30	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: Frete por Conta: 1-Remetente 2-Destinatário Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 0,00 Peso Líquido: 0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICM	%IPI
000000167	Ceia funcionario	21069030	101	5101	UND	525,00	12,90	6.772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000171	ALMOCO FUNCIONARIO	21069030	101	5101	UND	882,00	12,90	11.377,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000235	ALMOCO / CEIA / PACIENTE	21069030	101	5101	UND	450,00	12,90	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBTO: 30.06.22 FUNC. MAT. 475
 Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 Nº COMPROMISSO: 122944 AF: 436
 COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm
 RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA 24H
 Arnald 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
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI REFEICOES SERVIDAS AOS FUNCIONARIOS E PACIENTES DA UPA OLINDA NO PERIODO DE 16 30 DE JUNHO DE 2022.
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei Nº 12.741/2012) = 7.533,94 (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 INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.118
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INOWA
SOLUCOES EM
FORN DE
ALIMEN**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

2622 0628 6371 1700 0108 5500 1000 0011 1810 0017 8714

RODOVIA PE001, 234 - - SANTA TEREZA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

OLINDA (PE)
CEP: 53010580
TELEFONE: 8199237625

Nº: 000.001.118

SÉRIE: 001

FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220056701627 23/06/2022 14:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
073694410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.637.117/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

C.N.P.J / C.P.F

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO ROD PE 015 - S/N

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA

CEP

53350015

DATA ENTRA/SAIDA

23/06/2022

MUNICÍPIO
LINDA

TELEFONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 28/06/2022 - Valor: 21773.20

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
21.773,20	3.919,18	0,00	0,00	21.773,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.919,18
				VALOR DO I.P.I
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				21.773,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓD AVTT	PLACA VEICULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	DESCR	NCM	CTM	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	IPF	ICMS	IPF
01.01.001.01	ALMOCO SERVIDOR - 1A QUINZENA	21089029	000	5102	UN	938.00	11.80	0,00	1.958.54	10.880.80	10.880.80	1.958.54	0,00	18.00	0,00
01.01.003.01	JANTAR SERVIDOR - 1A QUINZENA	21089029	000	5102	UN	825.00	11.80	0,00	1.096.20	6.096.00	6.096.00	1.096.20	0,00	18.00	0,00
5.01.01.001.05	ALMOCO PACIENTE	21089029	000	5102	UN	207.00	11.80	0,00	432.22	2.401.20	2.401.20	432.22	0,00	18.00	0,00
5.01.01.003.05	JANTAR PACIENTE	21089029	000	5102	UN	207.00	11.80	0,00	432.22	2.401.20	2.401.20	432.22	0,00	18.00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 28.06.22 FUNC. MAT. JVS

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

Nº COMPROMISSO: 122.934 AF: 428

COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm

RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Iraizema Souza
Coordenadora Administrativa
Mat. 280

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

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
ISENTA	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRESENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERÍODO DE 01 A 15 JUNHO 2022
BANCO SANTANDER: AG 4047; C/C 130025588.
UPA OLINDA

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**
1- Saída
Nº 000.000.005
SÉRIE 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0732 0485 8300 0117 5500 1000 0000 0510 0005 8959

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

126220068767455 - 29/07/2022 13:39:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE

080256651

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.048.583/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro

10.739.225/0021-61

DATA DE EMISSÃO

29/07/2022

ENDEREÇO

RODOVIA PE 15.S/N.DR. JOAQUIM NABUCO

BAIRRO/DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53.350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Olinda

UF

PE

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTATUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.020,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTATUAL

VOLUMES

204

UNIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QUANT.	UNID.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	% ICMS	% IPI
1	Agua mineral 20L	22011000	0102	5102	204	UNID	5,00	1.020,00				

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 01.08.22 **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: 1221126 **AF:** 479

COMPETÊNCIA: Julho **C. CUSTO:** Alm

RUBRICA: *[Assinatura]* **CONTRATO:** SIM NÃO

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Mat. 115

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 29/07/2022 VALOR TOTAL R\$ 1.020,00 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 000.000.005
SÉRIE 001



Identificação do emissor
MACROPAC PROTEÇÃO E EMBALAGEM LTDA
 AV NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR, 3026
 Encruzilhada - CEP 52.041-080 - Recife - PE
 Fone/Fax: (81)3241-9573

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 387552 -FL1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
2622.0611.8400.1400.0130.5500.1000.3875.5217.2872.5238

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
126220058602583
 Data de autorização:30/06/2022 11:53:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERCEIROS-
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 012190810 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11840014000130

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10739225002161
 ENDEREÇO ROD PE 15, S/N. COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO OLINDA CEP 53350015
 MUNICÍPIO OLINDA FONE / FAX 0000000001 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 30/06/2022
 DATA DA SAÍDA 30/06/2022
 HORA DE SAÍDA 11:53

NOME FANTASIA
 UPA OLINDA

FATURA
 387552-1/1 30/07/2022 3.946,63

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
3946,63	782,78	0,00	0,00	3.946,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.946,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 TIPO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 1 - EMIT. / 2 - DEST. 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ / CPF 11840014000130
 ENDEREÇO AVENIDA NORTE MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000012190810
 QUANTIDADE 96 ESPÉCIE ESPECIE MARCA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 106,398 PESO LÍQUIDO 106,398

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	COD.PESQ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	V.ICM	ALIQ IPI	V.IPI
158	00720123	COLHER REFEIÇÃO BR STRAWPLAST 20X50 - CX	39241000		000	5102	CX	3	54,00	162,00	18	29,16	0	0,00
702	01151	SACO BB PICOTADA DOKAPACK KG 30X40 C/350 - KG	39232110		000	5102	KG	34,56	21,00	725,76	20	145,15	0	0,00
5059	0116188	SACO BB PICOTADA DOKAPACK KG 25X35 C/475 - KG	39232190		000	5102	KG	37,5	21,17	793,87	20	158,77	0	0,00
1190	02328	MC300 C/T REDONDA C/300 - CX	39239000		000	5102	CX	1	165,00	165,00	18	29,70	0	0,00
4885	0734885	COPO TOTALPLAST 180ML TR C/2500 - CX	39241000		000	5102	CX	20	105,00	2.100,00	20	420,00	0	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECBTO: 06/07/22 FUNC. MAT. 115
 Atesto que o material (s) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
 PROMISSO: 122988 AF: 431
 COMPETÊNCIA: Sullro C. CUSTO: Alm
 RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

INFORMAÇÕES DE INTERESSE
 Auxíliar Administrativo
 Pedido: 295469 Mat. d 15 Forma Pag: BOLETO BANCÁRIO
 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 1476,62 FONTE: IBPT


CONTROLE DO FISCO

DADOS DA ENTREGA
 UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



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: Julho 2022

Grupo: 3.3 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 IMPRESSOS	R\$ -
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 3.900,41
3.3	
3.3	
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 3.900,41

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	R\$ 24.596,89	SALDO ATUAL	R\$ 24.014,98
----------------	---------------	-------------	---------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 24.596,89
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 3.318,50
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 3.900,41
SALDO ATUAL	R\$ 24.014,98

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 3.318,50
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\$ 20,00
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 3.298,50

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 3.900,41
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\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 3.900,41

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 3.500,41
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\$ 3.900,41

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

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

PLANILHA FINANCEIRA	
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: (notim) E3,S3 | Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 | COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: EXPEDIENTES	3.318,50	-3.796,41
Tipo_de_Mov: Compra	3.298,50	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	20,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-3.796,41
Total:	3.318,50	-3.796,41

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	Vi_Entrada	Vi_Saida
Grupo: MATERIAIS P/ADEQUAÇÃO SALDO_INICIAL: 260,00 SALDO_FINAL: 156,00	0,00	-104,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-104,00
Total:	0,00	-104,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPi	Desc. NF	Frete/Desp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO										
Grupo: EXPEDIENTES										
Cód.: 4279 Fornecedor: TRIUNFO SUPRIMENTOS - PE NF: 10752 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 3.298,50										
04/07/2022	0000955	PAPEL A4	150	21,99	3.298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50
Subtotal de NF:					3.298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50
Subtotal de Grupo:					3.298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50
Subtotal de Sulamoxarifado:					3.298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50
Total:					3.298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPJ	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: EXPEDIENTES									
Cód.: 4251 Fornecedor: ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS NF: 72 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 10,00									
04/07/2022	0110205	RESINA P/CARIMBO AUTOMÁTICO 4911	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
Subtotal de NF: 10,00									
Cód.: 4251 Fornecedor: ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS NF: 79 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 10,00									
04/07/2022	0110205	RESINA P/CARIMBO AUTOMÁTICO 4911	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
Subtotal de NF: 10,00									
Subtotal de Grupo: 20,00									
Subtotal de Sulamoxarifado: 20,00									
Total: 20,00									


*Notas de
olinda
SIS*

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE TRIUNFO COMERCIO DE ALIMENTOS, PAPEIS E MATERIAL DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA. AB&TXO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.298,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO TABAJARA - I OLINDA-PE

NF-e

Nº. 000.010.752
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TRIUNFO COMERCIO DE ALIMENTOS, PAPEIS E MATERIAL DE LIMPEZA
Ruduvira BR-101, S/N - KM 82 7
Prazeres - 54335-000
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 5141268492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.010.752
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0730 7432 7000 0153 5500 1000 0107 5211 9035 2889

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

126220058940052 - 01/07/2022 04:00:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77828534

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.743.270/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA - 1

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2022

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

FONE / FAX
7133893207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

04:00:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/07/2022
Valor R\$ 3.298,50

TÍTULO DO IMPOSTO

CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.298,50	593,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,26	0,00	3.298,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SALES ALMEIDA TRANSPORTES LTDA ME

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.197.727/0001-31

ENDEREÇO

RUA ALAMEDA DAS SUCUPIRAS - 400

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068034903

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M02154	PAPEL A4 PCT/ C 500 FOLHAS REPORT	48025610	000	5102	UNID	150.0000	21,9900	3.298,50	3.298,50	593,73		18,00	

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	040922	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:	122980	AF: 433
COMPETÊNCIA:	Julho	C. CUSTO: Alm
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 10739225002161-Rodovia PE15, S/N - Avenida Joaquim Nabuco - TABAJARA -I OLINDA - PE

RESERVADO AO FISCO

nº. Contribuinte:
UPA OLINDA
Ordem de Compra: OC18681-997605
Email do Destinatário: augusto@ipbcontabilidade.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 322,26

RECEBEMOS DE ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.072
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

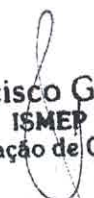
 ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 RUA NOVA AMERICA, 290 - - IBURA, Recife, PE - CEP: 51240380 - Fone/Fax: 81988633880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.072 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2622 0619 4452 5900 0174 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
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 055949010 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 19.445.259/0001-74		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220053301407 - 13/06/2022 17:02

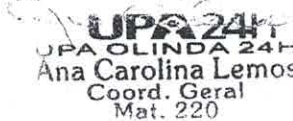
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 13/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CEP 53350-015	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/06/2022
ENDEREÇO ROD PE 15, sn -	BAIRRO/DISTRITO TABAJARA - 1	UF PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				10,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	U	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14911	Resina para Carimbo med. 38mmX14mm Nylon 302/Trodal 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 RECIBTO: 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: 122 977	AF: 441
COMPETÊNCIA: Junho	C. CUSTO: Alm
RUBRICA: UPA 24h	SINCRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Aryana Albuquerque Auxiliar Administrativo	

CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5656508			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 077 - Banco Inter - Ag. 0001 - Conta 16319243-0 - Razão soc ial: Andrea Carla Oliveira de Barros 04749718483 - Pix CNPJ : 19445259000174	RESERVADO AO FISCO  UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
--	--

CPF: DEMUS DE ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS 04749718483 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

Nº 000.000.079

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220059415765 - 02/07/2022 13:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
055949010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
19.445.259/0001-74

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ/CPF
10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO
02/07/2022

ENDERÇO
ROD PE 15, 80 -

BARRIO/DISTRITO
TABAJARA - 1

CEP
53350-015

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/07/2022

MUNICÍPIO
Olinda

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CSOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1411	Resina para Carimbo med. 38mmX14mm Nykon 302-Trodar 491	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 RECIBTO: 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: 222978

AF: 140

COMPETÊNCIA: Junho

C. CUSTO: Alm

RUBRICA: UPA 24h

CONTRATO: SIM NÃO

UPA OLINDA 24h
Arnold Albuquerque
Auxiliar Administrativo

CÁLCULO DO ISSOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
5656508

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
077 - Banco Inter - Ag. 0001 - Conta 16319243-0 - Razão soc
1al1 Andrea Carla Oliveira de Barros 04749718483 - P.LX CNPJ
19445259000174

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.1 COMBUSTÍVEL

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

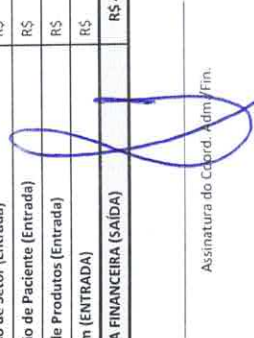
SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$	-
----------------	-----	---	-------------	-----	---

SALDO ANTERIOR	R\$	-
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	4.095,01
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	4.095,01
SALDO ATUAL	R\$	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	4.095,01	BALANCETE DE SAÍDA	4.095,01
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	4.095,01	RELATÓRIO DE SAÍDA	4.095,01

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	R\$ 4.095,01
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\$ 4.095,01

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: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: TRANSPORTES SALDO_INICIAL: 0,00 SALDO_FINAL: 0,00	4.095,01	-4.095,01
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	4.095,01	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-4.095,01
Total:	4.095,01	-4.095,01

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022


Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Líq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: TRANSPORTES									
Cód.: 4261 Fornecedor: POSTO CANCUM LTDA NF: 1687 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 2.131,49									
(	04/07/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	150	6,86	1.028,96	0,00	0,00	1.028,96
(	04/07/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	145	7,60	1.102,53	0,00	0,00	1.102,53
SubTotal de NF: 2.131,49									
Cód.: 4262 Fornecedor: POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA NF: 1888 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 1.917,72									
(	04/07/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	84	7,65	642,27	0,00	0,00	642,27
(	04/07/2022	0110331	OLEO DIESEL S10	178	6,97	1.240,95	0,00	0,00	1.240,95
SubTotal de NF: 1.883,22									
Cód.: 4287 Fornecedor: NF DACOSTA AUTO PECAS EIRELI NF: 356 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.412,80									
(	06/07/2022	0112302	FILTRO DEAR	1	80,30	80,30	0,00	0,00	80,30
SubTotal de NF: 80,30									
SubTotal de Grupo: 4.095,01									
SubTotal de Sulamoxarifado: 4.095,01									
Total: 4.095,01									

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.4.2 COMBUSTÍVEL


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE POSTO CUNCUN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DA 01/07/2022 DEST/REMET: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ VALOR TOTAL: 2.131,49
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 1687
 SÉRIE 12
 FOLHA 1/1

POSTO CUNCUN LTDA
 AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1040 - FRAGOSO
 53402105 Paulista - PE
 Fone/Fax: 8134395639

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1687 SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2622 0701 9122 5000 0241 5501 2000 0016 8710 0101 8568

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 024780561 INSCR ESTADUAL DO SUBST. ISNTIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 01.912.250/0002-41
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126220059142793 01/07/2022 15:46:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61
 ENDEREÇO RUA ROD PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO BAIRRO TABAJARA 1 CEP 53350-015
 MUNICÍPIO Olinda UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 01/07/2022
 DATA DA SAÍDA 01/07/2022
 HORA DA SAÍDA 15:46

CALCULO 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	2.131,49
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
				2.131,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO 0,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD.PR.D.	DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO	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	149,776000	6,870000	1.028,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	145,261100	7,590000	1.102,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 224

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

EMP/OP: UPA OLINDA
 DATA RECIBTO: 040722 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: 122976 AF: 439
 COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: Alm
 RÚBRICA: UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Arnaud Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 175942 Serie 10 Modelo 65 de 27/06/2022, NF 175252 Serie 10 Modelo 65 de 24/06/2022, NF 174061 Serie 10 Modelo 65 de 21/06/2022, NF 154208 Serie 8 Modelo 65 de 15/06/2022, NF 153454 Serie 8 Modelo 65 de 11/06/2022, NF 169788 Serie 10 Modelo 65 de 07/06/2022
 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R\$ 0,00(0,00%), Estadual: R\$ 283,49(13,30%), 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
DATA DA 02/07/2022 DEST/REMET: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ VALOR TOTAL: 1.917,72

NF-e
Nº. 1888
SÉRIE 12

FOLHA 1/1

POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA

AVENIDA CHICO SCIENCE 72 - BUTRINS
53320105 Olinda - PE
Fone/Fax: 8100000000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1888 SÉRIE 12

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2622 0707 7332 0000 0283 5501 2000 0018 8810 0101 9614

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

126220059368694 02/07/2022 10:31:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
033769745

INSCR ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

07.733.200/0002-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

02/07/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO

TABAJARA 1

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA

02/07/2022

MUNICÍPIO

Olinda

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:31

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	1.917,72	
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	1.917,72

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
120338	URSA SUPER TD 15W40 CH-4 1L	27101932	041	5929	UN	1,000000	34,500000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100605	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	83,520200	7,690000	642,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100005	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	041	5929	LT	177,531500	6,990000	1.240,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECBO: 02.07.22 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: 122974 AF: 438
COMPETÊNCIA: Junho C. CUSTO: 113m
RÚBRICA: [Assinatura] 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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Mat. 115	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISS
------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO FISCAL REFERENTE: NF 204549 Serie 6 Modelo 65 de 29/06/2022, NF 201461 Serie 6 Modelo 65 de 16/06/2022, NF 198901 Serie 6 Modelo 65 de 07/06/2022, NF 198248 Serie 6 Modelo 65 de 03/06/2022, NF 197807 Serie 6 Modelo 65 de 01/06/2022
Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R\$ 4,64(0,24%), Estadual: R\$ 259,09(13,51%), Municipal: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE NF DA COSTA AUTO PECAS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.000.356 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	4.412,80

 NF DA COSTA AUTO PECAS EIRELI RUA ARARIBAIA, 53 MUSTARDINHA RECIFE-PE CEP: 50760-410 FONE/FAX: 8132313855	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N. 000.000.356 fls 1/1 SERIE 001	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2622 0737 9756 6200 0197 5500 1000 0003 5613 6388 6981

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA.MERC.TERC.C/SUBS.TRIB	INSCRIÇÃO ESTADUAL 090190068	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 37.975.662/0001-97	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220059174459 - 01/07/2022 16:53
---	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ UPA OLINDA	CÓDIGO 00284	CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DE EMISSÃO 01/07/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE	NÚMERO SN	BAIRRO TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

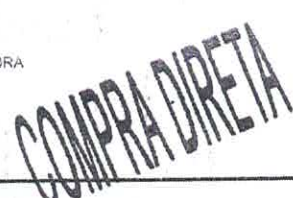
FATURA	A000356 01/08/22 1.478,20	A000356A 01/09/22 1.478,20	A000356B 01/10/22 1.478,20
	A000356C 01/11/22 1.478,20	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.412,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.412,80

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 0	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
504102810	SENSOR DE PRESSAO DIFERENCIAL 29934	90262090	0500	5.405	UN	1,00	588,10	588,10	0,00	0,00		0,00	0,00
EK00364	REPARO BICOS 1129485	84139190	0500	5.405	UN	3,00	1.100,00	3.300,00	0,00	0,00		0,00	0,00
EK009493	FILTRO DE COMBUSTIVEL 111452	84139190	0500	5.405	UN	1,00	444,40	444,40	0,00	0,00		0,00	0,00
EK026052	FILTRO DE AR 112302	84219999	0500	5.405	UN	1,00	80,30	80,30	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7087934	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEICULO : SPRINTER PLACA : OYU 3283 Val Aprox. Trib R\$ 261.68F 794.30E 0,00M IBPT #Vendedor: ALESSANDRA #Operador: ALESSANDRA Venda: 0001568 Valor de Serviço incluso na cobrança: R\$ 1.500,00	RESERVADO AO FISCO  UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

EMP/OP: UPA OLINDA	DATA RECBO: 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: 122989	AF: 459	
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Alm	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

UPA OLINDA 24h
 Arnau Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat 115

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Robson Andre 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



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.1.1 MANUTENÇÃO DE BEM
MÓVEL**

UPA OLINDA
Francisco Gaivão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

Grupo: 3.6.1. UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.6.1. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	R\$ -
3.6.1. MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 1.269,68
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\$ 1.269,68

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento Gregório Loureiro - UPA Olinda

BALANÇETE

CONHECIMENTOS 2022
GRUPO 3.5.1 FERRAMENTAS

SALDO ANTERIOR	RS -	SALDO ATUAL	RS -
----------------	------	-------------	------

SALDO ANTERIOR	RS -
BALANÇETE DE ENTRADA	RS -
BALANÇETE DE SAÍDA	RS -
SALDO ATUAL	RS -

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

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Srto (Saída)	RS -
Saída Paciente (Saída)	RS -
Baixa (Saída)	RS -
Devolução de Srto (Entrada)	RS -
Devolução de Paciente (Entrada)	RS -
Doação de Produtos (Entrada)	RS -
Contagem (ENTRADA)	RS -
PLANILHA FINANCEIRA SAÍDA	RS 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm. / Fin.

BALANCETE

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

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm. Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 3.6.1. MATERIAL DE MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR	R\$ 3.882,38	SALDO ATUAL	R\$ 2.612,70
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 3.882,38
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 1.269,68
SALDO ATUAL	R\$ 2.612,70

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	-	BALANCETE DE SAÍDA	1.269,68
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
Baixa (ENTRADA)	-		-
Venda (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-		-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-		-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-		-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-		-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-		-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-		-
Ajuste (ENTRADA)	-		-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-		-
RELATÓRIO DE ENTRADA	-	RELATÓRIO DE SAÍDA	1.269,68

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	1.269,68
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 1.269,68

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Unidade de Pronto Atendimento, Gregório Lourenço - UPA Olinda

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho, 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\$ -
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.

BALANÇETE

COMPETÊNCIA: Junho 2022

GRUPO 3.6.1. MAT DE LIMPEZA - MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR	R\$	-	SALDO ATUAL	R\$

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

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$	BALANÇETE DE SAÍDA	R\$
Transferências (ENTRADA)	R\$	Contagem (Saída)	R\$
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$	Baixa (Saída)	R\$
Manipulção (ENTRADA)	R\$	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$
Contagem (ENTRADA)	R\$	Devolução Setor (Entrada)	R\$
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$	Devolução Paciente (Entrada)	R\$
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$	Ajuste (Saída)	R\$
Baixa (ENTRADA)	R\$		R\$
Venda (ENTRADA)	R\$		R\$
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$		R\$
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$		R\$
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$		R\$
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$		R\$
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$		R\$
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$		R\$
Ajuste (ENTRADA)	R\$		R\$
Nota Fiscal Não Coibida (ENTRADA)	R\$		R\$
RELATÓRIO DE ENTRADA	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: (no in) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: MANUTENÇÃO PREDIAL SALDO_INICIAL: 3.882,36 SALDO_FINAL: 2.612,70	0,00	-1.269,68
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	-1.269,68
Total:	0,00	-1.269,68

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202206 COMPETENCIA_FINAL: 202207

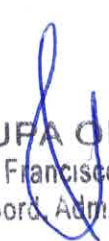
GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
MOVEIS E EQUIP. PEQUENO VALOR	0,06	0,03


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: Julho 2022

Grupo: 3.6.2.1. UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA	
3.6.2.1 MATERIAL DE INFORMÁTICA	R\$ -
3.6.2.1 EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R\$ -
3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA	R\$ 69,90
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 69,90

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

BALANÇETE

EXERCÍCIO: 2022

GRUPO: 1.6.2.1. SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

SALDO ANTERIOR	R\$ 369,85	SALDO ATUAL	R\$ 299,95
----------------	------------	-------------	------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 369,85
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$ -
BALANÇETE DE SAÍDA	-R\$ 69,90
SALDO ATUAL	R\$ 299,95

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANÇETE DE ENTRADA		BALANÇETE DE SAÍDA	69,90
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ -	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 69,90

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	69,90
Saída Paciente (Saída)	-
Reixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	R\$ 69,90

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm. / Fin

Unid. Hospital Atendimento Gregório Laureano - UPA Olinda	
BALANÇETE	
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
BALANÇETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANÇETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	210,00

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

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


UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

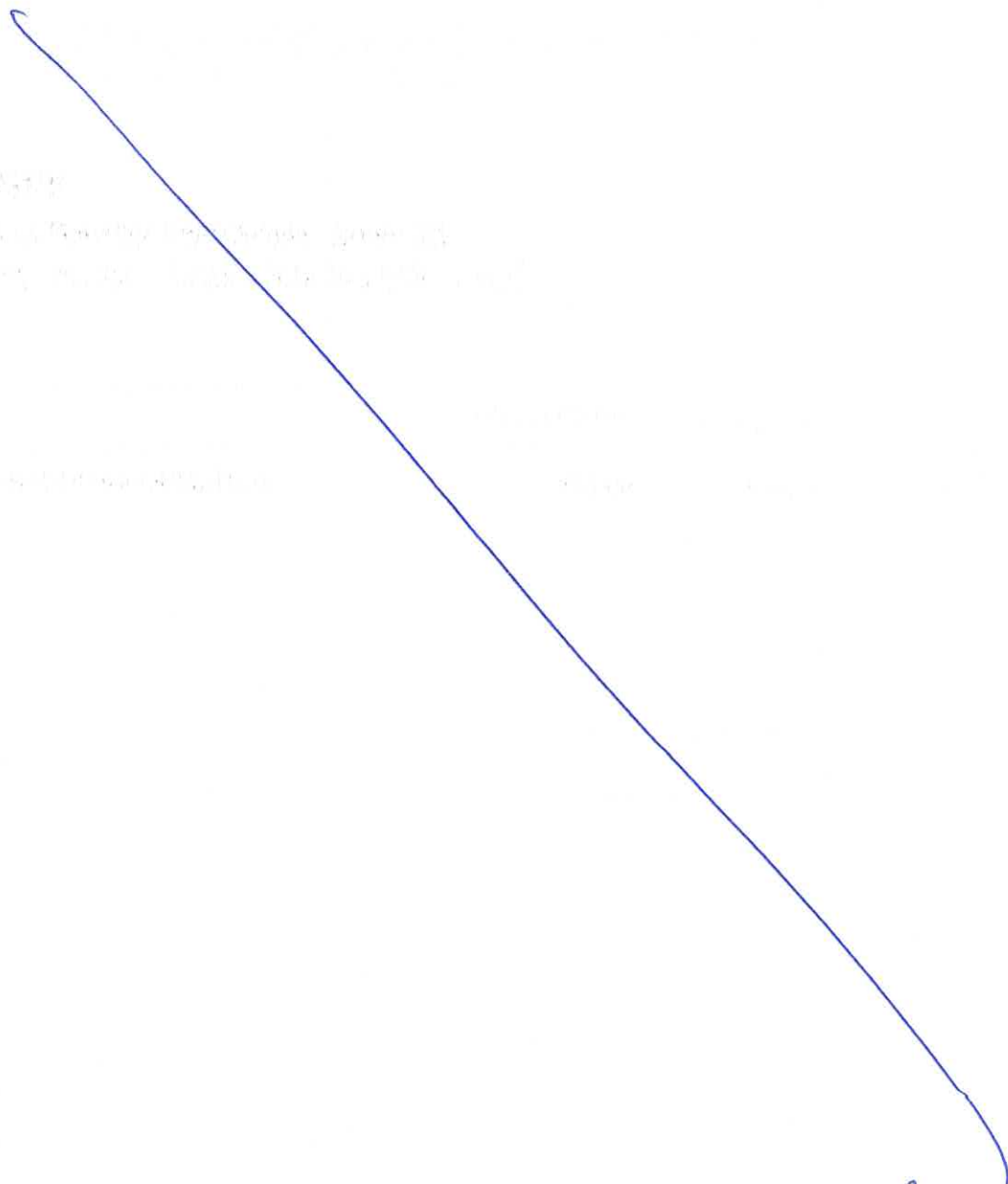
Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202206 COMPETENCIA_FINAL: 202207

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
DESPESA COM MATERIAL DE INFORMATICA	105,00	105,00



UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	Vl_Entrada	Vl_Saida
Grupo: EQUIP. INFORMATICA PEQ. VALOR SALDO_INICIAL: 369,85 SALDO_FINAL: 299,95	0,00	-69,90
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-69,90
Total:	0,00	-69,90


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202206 COMPETENCIA_FINAL: 202207

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
PERMANENTE - EQUIP. INFORMATICA	206,92	210,00


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.2.2.2.1 OUTROS MATERIAIS
DE MANUTENÇÃO DE
VEÍCULO**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 3.6 PEÇAS E ACESSÓRIOS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	R\$	839,50	SALDO ATUAL	R\$	-
----------------	-----	--------	-------------	-----	---

SALDO ANTERIOR	R\$	839,50
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	4.332,50
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	5.172,00
SALDO ATUAL	R\$	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 4.332,50
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\$ 4.332,50

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 5.172,00
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\$ -
	R\$ -
	R\$ -
	R\$ -
RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 5.172,00

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	R\$ 5.172,00
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\$ 5.172,00

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: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	Vi_Entrada	Vi_Saida
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS	4.332,50	-5.172,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	4.332,50	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interro	0,00	-5.172,00
Total:	4.332,50	-5.172,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vlr Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: MAT. P/ MANUTENÇÃO DE VEICULOS									
Cód.: 4287 Fornecedor: NF DA COSTA AUTO PECAS EIRELI NF: 356 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 4.412,80									
06/07/2022	1129434	SENSORDE PRESSAO DIFERENCIAL	1	588,10	588,10	0,00	0,00	0,00	588,10
06/07/2022	1129435	BICOS DE REPAROS	3	1.100,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00
06/07/2022	0111452	FILTRO DE COMBUSTIVEL	1	444,40	444,40	0,00	0,00	0,00	444,40
Subtotal de NF: 4.332,50									
Subtotal de Grupo: 4.332,50									
Subtotal de Sulamoxarifado: 4.332,50									
Total: 4.332,50									

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DESPESAS OPERACIONAIS:
**3.6.2.2.2.2 OUTROS MATERIAIS
DE MANUTENÇÃO DE
VEÍCULO**

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RECEBEMOS DE NF DA COSTA AUTO PECAS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		4.412,80	NF-e N. 000.000.356 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 NF DA COSTA AUTO PECAS EIRELI RUA ARARIBAIA, 53 MUSTARDINHA RECIFE-PE CEP: 50760-410 FONE/FAX: 8132313855	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N. 000.000.356 fls 1/1 SERIE 001	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA.MERC.TERC.C/SUBS.TRIB	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2622 0737 9756 6200 0197 5500 1000 0003 5613 6388 6981
INSCRIÇÃO ESTADUAL 090190068	INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 37.975.662/0001-97
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220059174459 - 01/07/2022 16:53	

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE		CODIGO 00284	CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DE EMISSÃO 01/07/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ UPA OLINDA		NUMERO SN	BAIRRO TABAJARA	CEP 53350-015
ENDEREÇO RODOVIA PE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO OLINDA	FONE/FAX			HORA DE ENTRADA/SAÍDA


FATURA	DATA	VALOR	FATURA	DATA	VALOR	FATURA	DATA	VALOR
A000356	01/08/22	1.478,20	A000356A	01/09/22	1.478,20	A000356B	01/10/22	1.478,20
A000356C	01/11/22	1.478,20			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.412,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 4.412,80

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
504102810	SENSOR DE PRESSAO DIFERENCIAL 29934	90262090	0500	5.405	UN	1,00	588,10	588,10	0,00	0,00		0,00	
EKO09364	REPARO BICOS 1129485	84139190	0500	5.405	UN	3,00	1.100,00	3.300,00	0,00	0,00		0,00	
EKO09493	FILTRO DE COMBUSTIVEL 111452	84139190	0500	5.405	UN	1,00	444,40	444,40	0,00	0,00		0,00	
EKO26052	FILTRO DE AR 112302	84219999	0500	5.405	UN	1,00	80,30	80,30	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7087934	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEICULO : SPRINTER PLACA : OYU 3283 Val Aprox. Trib R\$ 261,68F 784,30E 0,00M IBPT #Vendedor: ALESSANDRA #Operador: ALESSANDRA Venda: 0001568 Valor de Serviço incluso na cobrança: R\$ 1.500,00	RESERVADO AO FISCO 	UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
---	---	--

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	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:	122989	AF: 459
COMPETÊNCIA:	Julho	C. CUSTO: Alm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

UPA OLINDA 24h
 Arnau Albuquerque
 Auxiliar Administrativo
 Mat. 115

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 277

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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



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: Julho 2022
Grupo: 3.7 UNIFICADO

PLANILHA FINANCEIRA			
3.7 TECIDOS E VESTUÁRIOS	R\$	168,45	
3.7 EPI	R\$	-	
3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA E TRABALHO	R\$	-	
3.7			
3.7			
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)			R\$ 168,45

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord./Adm./Fin.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022

GRUPO: 3.7 TECIDOS E VESTUÁRIOS

SALDO ANTERIOR	R\$ 3.726,90	SALDO ATUAL	R\$ 3.708,45
----------------	--------------	-------------	--------------

SALDO ANTERIOR	R\$ 3.726,90
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 150,00
BALANCETE DE SAÍDA	-R\$ 168,45
SALDO ATUAL	R\$ 3.708,45

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
	R\$		R\$
BALANCETE DE ENTRADA	R\$ 150,00	BALANCETE DE SAÍDA	R\$ 168,45
Transferências (ENTRADA)	R\$ -	Contagem (Saída)	R\$ -
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	R\$ -	Baixa (Saída)	R\$ -
Manipulação (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Fornecedor (Entrada)	R\$ -
Contagem (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Setor (Entrada)	R\$ -
Saída para Setor (ENTRADA)	R\$ -	Devolução Paciente (Entrada)	R\$ -
Saída para Paciente (ENTRADA)	R\$ -	Ajuste (Saída)	R\$ -
Baixa (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Setor (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Paciente (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Doação de Produtos (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Devolução de Venda (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Ajuste (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	R\$ -		R\$ -
RELATÓRIO DE ENTRADA	R\$ 150,00	RELATÓRIO DE SAÍDA	R\$ 168,45

PLANILHA FINANCEIRA	
	R\$
Saída por Setor (Saída)	R\$ 168,45
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\$ 168,45

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

BALANÇETE

CONSIDERANDO: julho, 2022

GRUPO: 3.7 EPI

SALDO ANTERIOR	RS	-
SALDO ATUAL	RS	-

SALDO ANTERIOR	RS	-
BALANÇETE DE ENTRADA	RS	-
BALANÇETE DE SAÍDA	RS	-
SALDO ATUAL	RS	-

ENTRADA (Incluição de Entradas)		SAÍDA (Incluição de Saídas)	
RS	-	RS	-
BALANÇETE DE ENTRADA	RS	BALANÇETE DE SAÍDA	RS
Transferências (ENTRADA)	RS	Contagem (Saída)	RS
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	RS	Baixa (Saída)	RS
Manipulação (ENTRADA)	RS	Devolução Fornecedor (Entrada)	RS
Contagem (ENTRADA)	RS	Devolução Setor (Entrada)	RS
Saída para Setor (ENTRADA)	RS	Devolução Paciente (Entrada)	RS
Saída para Paciente (ENTRADA)	RS	Ajuste (Saída)	RS
Baixa (ENTRADA)	RS		RS
Venda (ENTRADA)	RS		RS
Emprestimo Recebido (ENTRADA)	RS		RS
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	RS		RS
Emprestimo Concedido (ENTRADA)	RS		RS
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	RS		RS
Devolução de Setor (ENTRADA)	RS		RS
Devolução de Paciente (ENTRADA)	RS		RS
Doação de Produtos (ENTRADA)	RS		RS
Devolução de Venda (ENTRADA)	RS		RS
Ajuste (ENTRADA)	RS		RS
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	RS		RS
RELATÓRIO DE ENTRADA	RS	RELATÓRIO DE SAÍDA	RS

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

BALANCETE

COMPETÊNCIA: Julho 2022
GRUPO: 3.7 ACESSÓRIO DE SEGURANÇA DE TRABALHO

SALDO ANTERIOR	R\$	135,17	SALDO ATUAL	R\$	135,17
----------------	-----	--------	-------------	-----	--------

SALDO ANTERIOR	R\$	135,17
BALANCETE DE ENTRADA	R\$	-
BALANCETE DE SAÍDA	R\$	-
SALDO ATUAL	R\$	135,17

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

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo

Movimentação - Tipo: (notin) E3,S3 - Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 - COMPETENCIA_INICIAL: 202206

COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Grupo: ENXOVAL SALDO_INICIAL: 3.726,90 SALDO_FINAL: 3.708,45	150,00	-168,45
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	150,00	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-168,45
Total:	150,00	-168,45

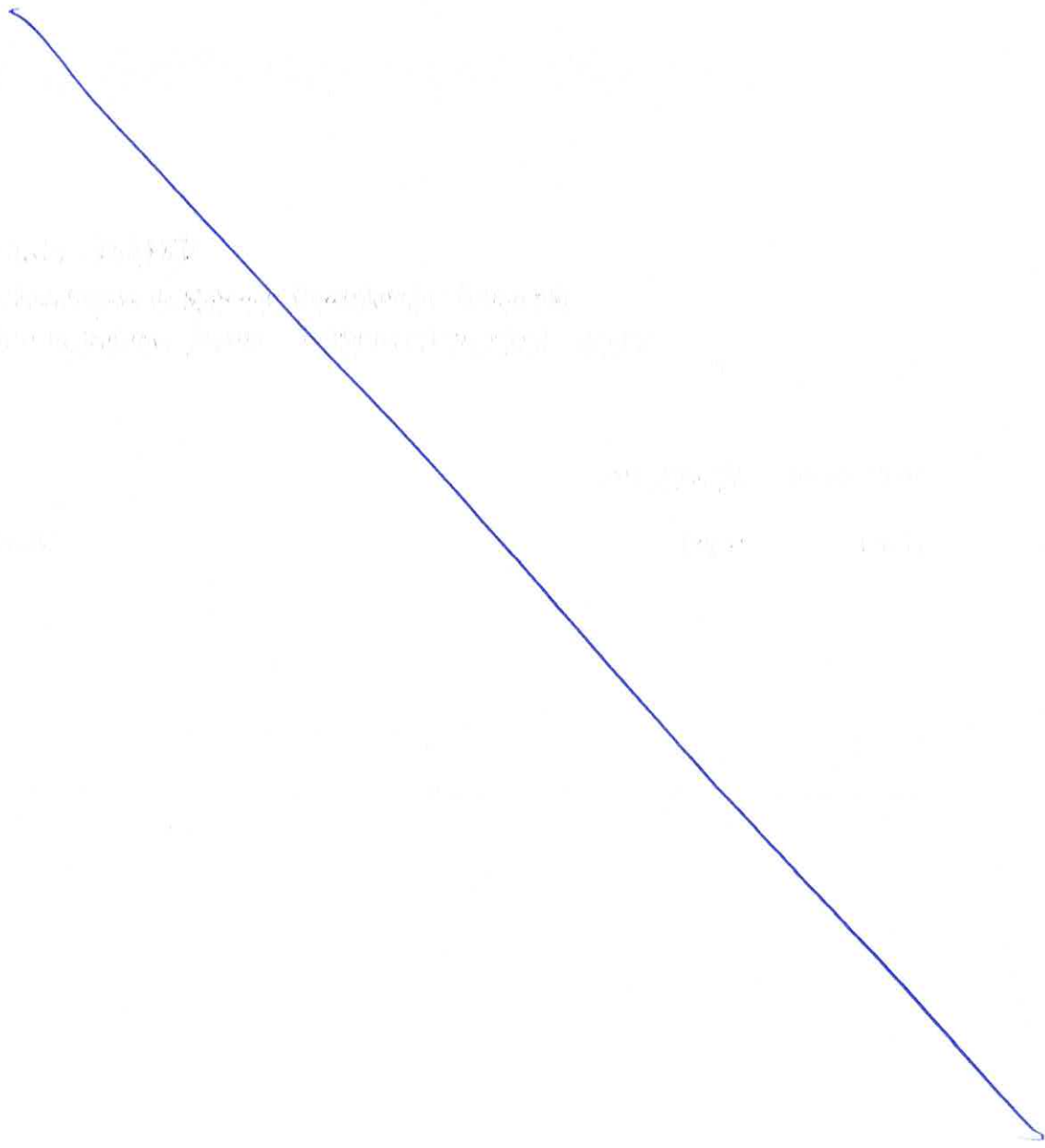
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidada - Grupo SM

COMPETENCIA_INICIAL: 202206 COMPETENCIA_FINAL: 202207

GRUPO	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
SEGURANÇA	135,17	135,17



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

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

Nota Fiscal - Data de Entrada: 01/07/2022 a 31/07/2022

Entrada	Material	Descrição	Qtde	Vir Unitário	Vir Item	Desconto	IPI	Desc. NF Frete/Disp. Ac.	Vir Liq
Centro Estocador: 1 Descrição: ALMOXARIFADO									
Grupo: ENXOVAL									
Cód.: 4292	Fornecedor:	MARIZE PEIXOTO SILVA - ME NF: 1897 Frete: 0,00 Desp. Ac.: 0,00 Desconto: 0,00 Valor NF: 150,00							
(22/07/2022	1129437	BANDEIRA DE OLINDA 30 X 0 90	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	150,00
Subtotal de NF:									
Subtotal de Grupo:									
Subtotal de Sulamoxarifado:									
Total:									


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira



DESPESAS OPERACIONAIS:

3.7.2 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

RECEBEMOS DE MARIZE PEIXOTO SILVA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.897
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARIZE PEIXOTO SILVA - ME RUA CANTOR EVALDO BRAGA, 330 - ANTIGA RODOVIA PE 22 - JAGUARANA, Paulista, PE - CEP: 53421800 - Fone/Fax: 8134371775	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.897 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2622 0701 7853 0100 0130 5500 1000 0018 9710 2504 3344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220066356519 - 22/07/2022 10:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 023770635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 01.785.301/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		10.739.225/0021-61	22/07/2022
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ROD PE 15, SN -	FRAGOSO	53350-015	22/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Olinda	31844313	PE	10:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROD. (SERVIÇO)	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0229	BANDEIRA DE OLINDA 2 PANOS (1,30 X 0,90)	58109100	6103	5101	UN	1,0000	150,0000	150,00					

COMPRA DIRETA


Francisco Galvão
 ISMER
 Prestação de Contas

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

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	22.07.22	FUNC. MAT. 115 ^c
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	1221086	AF: 471
COMPETÊNCIA:	Julho	C. CUSTO Alm
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PARA 28/07/2022 - BOLETO	 UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro



3.9 BALANCETE CONSOLIDADO

UPA Olinda - ISMEP

SES - Movimentações de Materiais Consolidado

Movimentação - Tipo: (not in) E3,S3 Movimentação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 COMPETENCIA_INICIAL: 202206


COMPETENCIA_FINAL: 202207

	VI_Entrada	VI_Saida
Saldo Inicial: 521.287,75 Saldo Final: 452.941,76	190.527,09	-258.903,77
Tipo_de_Mov: Compra	74.705,82	0,00
Tipo_de_Mov: Compra Aplicação Direta	56.206,29	0,00
Tipo_de_Mov: Consumo de Paciente	0,00	-106.834,80
Tipo_de_Mov: Consumo Interno	0,00	-119.169,72
Tipo_de_Mov: Entrada por Ajuste de Inventário	38.216,75	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Devolução de Empréstimo	10.781,35	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Doação	635,51	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Empréstimo	6.878,69	0,00
Tipo_de_Mov: Entrada por Estorno de Aplicação	3.102,68	0,00
Tipo_de_Mov: Saída por Ajuste de Inventário	0,00	-18.153,37
Tipo_de_Mov: Saída por Devolução de Empréstimo	0,00	-8.061,50
Tipo_de_Mov: Saída por Doação	0,00	-39,77
Tipo_de_Mov: Saída por Empréstimo	0,00	-5.082,39
Tipo_de_Mov: Saída por Perda (quebra, dano)	0,00	-32,15
Tipo_de_Mov: Saída por Vencimento do Prazo de Validade	0,00	-1.530,06
Total:	190.527,09	-258.903,77

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira



3.10 SALDO DE ESTOQUE


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

COMPETÊNCIA		
07/2022		
SALDO DO ESTOQUE		
ESTOQUE ITEM 1.4 (BENEFICIO)	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
TOTAL 1.4 (BENEFICIO)	0,00	0,00

VERIFICADOR (Saldo Inicial versus Final do mês anterior)	
Valor do Saldo Final do Balanço Contábil (Consolidado) da Competência Anterior	521.287,71
Ajustes de Saldo de Estoque de Competências Anteriores	
Diferença = G3-C7D	

Digitar
Digitar com autorização do SES

Correto

PREENCHER EM CADA GRUPO O VALOR DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO NA PARTE DE "SALDO ATUAL"

ESTOQUE ITEM 2:		
	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
2.1	145.803,31	132.501,34
	-	0,00
2.2	301.434,65	252.876,12
	-	0,00
	1.219,62	1.353,49
2.3	-	0,00
	-	0,00
2.4	-	0,00
	-	0,00
2.5	-	0,00
	-	0,00
2.6	7.900,13	8.140,91
	-	0,00
2.7	-	0,00
	-	0,00
	-	29,80
	-	0,00
	307,30	307,30
	-	0,00
2.8	16.322,72	12.134,03
	409,52	409,52
	-	0,00
	-	0,00
TOTAL 2:	473.397,25	407.752,81

ESTOQUE ITEM 3:		
	SALDO INICIAL	SALDO FINAL
3.1	8.101,14	7.009,56
	-	0,00
	-	0,00
	4.329,30	3.936,55
3.2	-	0,00
	2.434,36	2.326,36
	-	0,00
	1.159,94	827,59
3.3	-	0,00
	24.596,69	24.014,98
3.4	-	0,00
3.5	-	0,00
	-	0,00
3.6.1	-	0,00
	-	0,00
	210,00	210,00
3.6.2.1	369,65	299,93
	105,00	105,00
3.6.2.2.1	-	0,00
3.6.2.2.2	-	0,00
3.6.2.3	-	0,00
	-	0,00
	0,03	0,03
3.6.2.4	3.882,38	2.812,70
	639,50	0,00
	3.726,90	3.708,45
3.7	135,17	135,10
	-	0,00
3.8	-	0,00
	-	0,00
TOTAL 3:	47.850,46	46.189,26

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)	941.257,71	852.943,76
---------------------------------	------------	------------

*Verificar Fórmula de 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 - 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: 18/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1098	1 / 1	T	3527	ALONETEC IMPORTAÇÃO E SER	1.350,00			
SubTotal:					1.350,00			

Vencimento: 20/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.715	1 / 1	I	638	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR/	4.328,46			
122.749	1 / 1	I	632	INSS - GESTAMB SOLUÇÕES AM	254,42			
122.992	1 / 1	T	664	GESTAMB SOLUÇÕES AMBIENT/	1.942,25			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.858	1 / 1	N	2965	SOARES & SANTOS COMERCIO	593,70			
---------	-------	---	------	--------------------------	--------	--	--	--

Pagamento: [Não especificado]

122.1068	1 / 1	O	7505670	COMPANHIA PERNAMBUCANA D	7.291,88			
SubTotal:					14.410,71			

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: [Não especificado]

122.951	1 / 1	T	20470	SINTESE LIC. PROG. P COMPRA	1.500,00			
---------	-------	---	-------	-----------------------------	----------	--	--	--

Pixeon - 01/08/2022 09:27 (U1441/TESOUR.398)

Página 1 / 4

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: 28.821,13

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 25/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.954	1/1	T	1047	JOSE PAULO CARIOLO DA SILVA	1.000,00			
122.969	1/1	T	116507	BRASCON GESTÃO AMBIENTAL I	2.009,25			
122.1062	1/1	T	44396	PIXEON MEDICAL SYSTEMA S.A.	4.025,00			
122.1066	1/1	T	39	FABIO PEREIRA DA SILVA	250,00			
122.1070	1/1	T	67	MEDICALMED ATIVIDADES MÉDI	4.270,18			
122.1074	1/1	T	15565	CENTRAL DE ATENDIMENTO MEI	366,43			
122.1076	1/1	T	4916	MELISA RAMOS ANTONIOLLI EPF	1.630,10			
122.1079	1/1	T	125	JF - TECNOLOGIA E SOLUCOES	2.500,00			
122.1080	1/1	T	1734	CLINICA MEDICA DO ARARIPE LT	3.247,89			
122.1082	1/1	T	557	CONSULT LAB LABORATORIO DE	48.637,04			
122.1083	1/1	T	28	DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA S	1.200,00			
122.1084	1/1	T	9506	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	190,00			
122.1085	1/1	T	49	GABRIELA DIRELLY DA SILVA MA	600,00			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.778	1/1	N	48769	UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEC	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 Medicç	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			
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			

Pixeon - 01/08/2022 09:27 (U1441/TESOUR.398)

Página 2 / 4

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: 107.739,26

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 25/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

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:					85.059,04			

Vencimento: 26/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.945	1 / 1	N	64431	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,95			
SubTotal:					69,95			

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			
122.1086	1 / 1	N	1897	MARIZE PEIXOTO SILVA - ME	150,00			
SubTotal:					1.994,50			

Vencimento: 29/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1113	1 / 1	T	9148800	SIND DAS EMP DE TRANSP DE F	16.864,78			
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.621	1 / 1	N	122982	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	4.139,46			
122.942	1 / 1	N	9088	JATOBARRETTO CENTRO DE DI	589,10			
SubTotal:					21.593,34			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Valor Transportado: 136.037,96

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 31/07/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.979	1 / 1	N	3638	ULISSES E CORDEIRO DE SANT,	893,90			
SubTotal:					893,90			
Total:					136.931,86			

*Tipo: (T)itulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/08/2022 a 31/08/2022

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: [Não especificado]								
122.972	1 / 1	T	59786	QUALIAGUA LABORATORIO E CC	205,00			
122.1041	1 / 1	T	426	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	750,00			
122.1077	1 / 1	T	57	GABRIELA DIRELLY DA SILVA MA	600,00			
122.1097	1 / 1	T	5	ACIOLI SERVIÇOS DE SAUDE LT	1.250,00			
122.1100	1 / 1	T	166	GLOBALMED ATIVIDADES MÉDIC	985,42			
122.1103	1 / 1	T	167	GLOBALMED ATIVIDADES MÉDIC	2.111,62			
122.1106	1 / 1	T	55	MEDICALMED ATIVIDADES MÉDI	3.941,70			
122.1109	1 / 1	T	21	OUT CLINIC SERVIÇOS MEDICO:	2.252,40			
122.1117	1 / 1	T	41	FABIO PEREIRA DA SILVA	250,00			
122.1120	1 / 1	T	139587	WHITE MARTINS GASES INDUST	990,00			
122.1121	1 / 1	T	140075	WHITE MARTINS GASES INDUST	990,00			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.750	1 / 1	N	2783	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	1.540,12			
122.949	1 / 1	N	2904	PORTUGAL MATERIAL DE ESCRI	569,60			
122.980	1 / 1	N	10752	TRIUNFO COMERCIO DE ALIMEN	3.298,50			
122.988	1 / 1	N	387552	MACROPAC PROTECAO E EMBA	3.946,63			
122.989	1 / 1	N	356	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	1.103,20			
SubTotal:					24.784,19			

Vencimento: 04/08/2022

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	1.248,08			
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			
122.594	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			
122.1012	1 / 1	N	554735	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.609,50			
122.1033	1 / 1	N	375119	ELFA MEDICAMENTOS S.A	1.470,70			
122.1034	1 / 1	N	102379	Central Distribuidora De Medicame	2.310,00			
122.1036	1 / 1	N	556	MA FELIX DE SOUZA COMERCIO	110,00			
122.1037	1 / 1	N	49242	UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEI	1.739,89			
122.1039	1 / 1	N	554729	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.453,95			
122.1045	1 / 1	N	29960	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.962,45			
122.1046	1 / 1	N	34895	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	4.832,14			
122.1048	1 / 1	N	112383	Comercial Mostaert Ltda	640,00			
122.1049	1 / 1	N	98872	Central Distribuidora de Medicame	735,00			
122.1116	1 / 1	N	2	WHITE MARTINS GASES INDUST	4.065,09			
SubTotal:					35.028,03			

Pixeon - 01/08/2022 09:28 (U1441/TESOUR.398)

UPA OLINDA Página 1 / 5
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/08/2022 a 31/08/2022

Valor Transportado: 59.812,22

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Eco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 05/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

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			
122.1035	1 / 1	N	1223	QUALIMMED - COMERCIO ATACA	600,00			
122.1038	1 / 1	N	10406	PH DISTRIBUIDORA	449,04			
122.1054	1 / 1	N	13	WHITE MARTINS GASES INDUST	34,98			
SubTotal:					9.880,51			

Vencimento: 08/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.997	1 / 1	T	2577	LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS	3.933,20			
---------	-------	---	------	----------------------------	----------	--	--	--

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.624	1 / 1	N	28684	I B F	1.008,69			
122.626	1 / 1	N	2880351	PROCIFAR COMERCIO DE PROD	596,66			
122.781	1 / 1	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.786	1 / 1	N	12916	GRADUAL COMERCIO E SERVIÇ	270,00			
122.793	1 / 1	N	28850	I B F	3.275,06			
122.812	1 / 1	N	552978	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.223,00			
122.816	1 / 1	N	162678	Exomed Representacao De Medic	1.625,79			
122.827	1 / 1	N	101334	Central Distribuidora De Medicame	1.092,00			
122.828	1 / 1	N	366015	ELFA MEDICAMENTOS LTDA	356,33			
122.829	1 / 1	N	134658	Cirurgica Montebello Ltda	1.985,95			
122.830	1 / 1	N	397	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	2.528,52			
122.855	1 / 1	N	134483	Cirurgica Montebello Ltda	890,63			
122.857	1 / 1	N	34778	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	167,90			
122.1031	1 / 1	N	18231	MEGAMED COMERCIO LTDA	539,00			
122.1047	1 / 1	N	29007	I B F	3.725,27			
122.1055	1 / 1	N	37	WHITE MARTINS GASES INDUST	120,00			
122.1059	1 / 1	N	46091	Pharmaplus Ltda- Epp	591,20			
122.1060	1 / 1	N	46027	Pharmaplus Ltda- Epp	1.033,30			
SubTotal:					28.122,35			

Vencimento: 10/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.956	1 / 1	I	658	ISS - INTERCLEAN ADMINISTRAC	2.459,35			
122.970	1 / 1	I	116507	ISS - BRASCON GESTÃO AMBIEN	105,75			
122.993	1 / 1	I	664	ISS - GESTAMB SOLUÇÕES AMB	115,61			
122.1010	1 / 1	T	116029	PRO RAD CONSULTORES EM RA	276,52			

Pixeon - 01/08/2022 09:28 (U1441/TESOUR.398)

Página 2 / 5

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/08/2022 a 31/08/2022

Valor Transportado: 100.772,31

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 10/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1065	1 / 1	T	1416	PH CONTABILIDADE SOCIEDADE	6.060,00			
122.1069	1 / 1	T	4	MARIA CLARA SOUZA DE ANDRA	1.050,00			
122.1094	1 / 1	T	550	RODRIGO ALMENDRA E ADVOG/	4.400,00			
122.1099	1 / 1	T	3525	ALONETEC IMPORTAÇÃO E SER	1.350,00			
122.1118	1 / 1	T	9545	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	190,00			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.622	1 / 1	N	26916	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.802,46			
122.636	1 / 1	N	97480	Central Distribuidora De Medicame	295,88			
SubTotal:					20.105,57			

Vencimento: 11/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1040	1 / 1	T	2581	LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS	6.710,80			
122.1096	1 / 1	T	396132856	SMART TELECOMUNICAÇÕES E	794,69			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1053	1 / 1	N	72	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,94			
122.1092	1 / 1	N	306720	SAMTRONIC INDUSTRIA E COME	2.925,00			
SubTotal:					10.500,43			

Vencimento: 12/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1050	1 / 1	N	137614	Cirurgica Montebello Ltda	318,00			
122.1051	1 / 1	N	137623	Cirurgica Montebello Ltda	1.252,90			
122.1058	1 / 1	N	132823	MAFRA HOSPITALAR PE	2.379,93			
122.1089	1 / 1	N	731525	CM HOSPITALAR	927,41			
122.1093	1 / 1	N	731644	CM HOSPITALAR	625,35			
SubTotal:					5.503,59			

Vencimento: 15/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.984	1 / 1	T	15642	SCM PARTICIPAÇÕES SA	440,00			
---------	-------	---	-------	----------------------	--------	--	--	--

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.659	1 / 1	N	358628	Elfa Medicamentos Ltda - DF	855,20			
SubTotal:					1.295,20			

Pixeon - 01/08/2022 09:28 (U1441/TESOUR.398)

Página 3 / 5
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/08/2022 a 31/08/2022

Valor Transportado: 135.219,87

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 16/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.877	1 / 1	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	1 / 1	N	124627	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODI	816,00			
122.1031	1 / 1	N	18231	MEGAMED COMERCIO LTDA	539,00			
122.1087	1 / 1	N	139	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,94			
SubTotal:					1.424,94			

Vencimento: 18/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1090	1 / 1	N	196915	ODONTOSHOP COMERCIO LTDA	3.155,43			
122.1091	1 / 1	N	259069	DENTAL SORRISO LTDA.	627,70			
SubTotal:					3.783,13			

Vencimento: 19/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.957	1 / 1	I	658	IRRF - INTERCLEAN ADMINISTR	491,87			
122.958	1 / 1	I	658	INSS - INTERCLEAN ADMINISTR	4.328,46			
122.959	1 / 1	I	658	PIS/COFINS/CSLL - INTERCLEAN	2.287,20			
122.966	1 / 1	I	13026	IRRF - ENAE - EMPRESA NACION	100,23			
122.967	1 / 1	I	13026	PIS/COFINS/CSLL - ENAE - EMPF	466,08			
122.994	1 / 1	I	664	INSS - GESTAMB SOLUÇÕES AM	254,34			
122.1019	1 / 1	I	150	IRRF - CLINICALLY SERVIÇOS MI	36,00			
122.1020	1 / 1	I	150	PIS/COFINS/CSLL - CLINICALLY	111,60			
122.1025	1 / 1	I	45744	IRRF - PIXEON MEDICAL SYSTEM	64,33			
122.1026	1 / 1	I	45744	PIS/COFINS/CSLL - PIXEON MED	199,42			
122.1029	1 / 1	I	2852	IRRF - LS PERNAMBUCO ASSIST	87,75			
122.1030	1 / 1	I	2852	PIS/COFINS/CSLL - LS PERNAME	272,02			
122.1071	1 / 1	I	67	IRRF - MEDICALMED ATIVIDADES	68,25			
122.1072	1 / 1	I	67	PIS/COFINS/CSLL - MEDICALMEI	211,57			
122.1075	1 / 1	I	15565	PIS/COFINS/CSLL - CENTRAL DE	17,87			
122.1101	1 / 1	I	166	IRRF - GLOBALMED ATIVIDADES	15,75			
122.1102	1 / 1	I	166	PIS/COFINS/CSLL - GLOBALMED	48,83			
122.1104	1 / 1	I	167	IRRF - GLOBALMED ATIVIDADES	33,75			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/08/2022 a 31/08/2022

Valor Transportado: 151.262,77

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 19/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1105	1 / 1	I	167	PIS/COFINS/CSLL - GLOBALMED	104,63			
122.1107	1 / 1	I	55	IRRF - MEDICALMED ATIVIDADE	63,00			
122.1108	1 / 1	I	55	PIS/COFINS/CSLL - MEDICALMEI	195,30			
122.1110	1 / 1	I	21	IRRF - OUT CLINIC SERVIÇOS M	36,00			
122.1111	1 / 1	I	21	PIS/COFINS/CSLL - OUT CLINIC	111,60			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1037	1 / 1	N	49242	UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEC	1.739,89			
SubTotal:					11.345,74			

Vencimento: 22/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.781	1 / 1	N	28381	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	3.159,85			
122.816	1 / 1	N	162678	Exomed Representacao De Medic	1.625,78			
122.1114	1 / 1	N	173	WHITE MARTINS GASES INDUST	69,94			
SubTotal:					4.855,57			

Vencimento: 25/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1024	1 / 1	T	45744	PIXEON MEDICAL SYSTEMA S.A.	4.025,00			
122.1123	1 / 1	T	5877	JOSE LUIZ DE MIRANDA ME	1.450,00			

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1115	1 / 1	N	3164	JOSE LUIZ DE MIRANDA ME	426,00			
SubTotal:					5.901,00			

Vencimento: 31/08/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.979	1 / 1	N	3638	ULISSES E CORDEIRO DE SANT,	893,90			
SubTotal:					893,90			

Total: 165.163,66

*Tipo: (T)itulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/09/2022 a 31/12/2022

Valor Líquido

Valor Transportado: 0,00

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 01/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1041	2 / 2	T	426	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	750,00			
----------	-------	---	-----	-----------------------------	--------	--	--	--

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.989	2 / 2	N	356	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	1.103,20			
---------	-------	---	-----	-----------------------------	----------	--	--	--

SubTotal: 1.853,20

Vencimento: 04/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1036	2 / 2	N	556	MA FELIX DE SOUZA COMERCIO	110,00			
----------	-------	---	-----	----------------------------	--------	--	--	--

SubTotal: 110,00

Vencimento: 05/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.661	2 / 2	N	100620	Central Distribuidora De Medicame	508,00			
---------	-------	---	--------	-----------------------------------	--------	--	--	--

122.681	2 / 2	N	52601	ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE	703,34			
---------	-------	---	-------	-----------------------------	--------	--	--	--

122.735	2 / 2	N	100779	Central Distribuidora De Medicame	7.585,16			
---------	-------	---	--------	-----------------------------------	----------	--	--	--

122.1012	2 / 2	N	554735	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.609,50			
----------	-------	---	--------	----------------------------------	----------	--	--	--

122.1033	2 / 2	N	375119	ELFA MEDICAMENTOS S.A	1.470,70			
----------	-------	---	--------	-----------------------	----------	--	--	--

122.1034	2 / 2	N	102379	Central Distribuidora De Medicame	2.310,00			
----------	-------	---	--------	-----------------------------------	----------	--	--	--

122.1039	2 / 2	N	554729	Medical Mercantil De Aparelhagem	1.453,95			
----------	-------	---	--------	----------------------------------	----------	--	--	--

122.1045	2 / 2	N	29960	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	1.962,45			
----------	-------	---	-------	----------------------------	----------	--	--	--

122.1046	2 / 2	N	34895	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	4.832,14			
----------	-------	---	-------	-----------------------------	----------	--	--	--

122.1047	2 / 2	N	29007	I B F	3.725,27			
----------	-------	---	-------	-------	----------	--	--	--

122.1048	2 / 2	N	112383	Comercial Mostaert Ltda	640,00			
----------	-------	---	--------	-------------------------	--------	--	--	--

122.1049	2 / 2	N	98872	Central Distribuidora de Medicame	735,00			
----------	-------	---	-------	-----------------------------------	--------	--	--	--

SubTotal: 27.535,51

Vencimento: 06/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.828	2 / 2	N	366015	ELFA MEDICAMENTOS LTDA	356,34			
---------	-------	---	--------	------------------------	--------	--	--	--

122.855	2 / 2	N	134483	Cirurgica Montebello Ltda	890,63			
---------	-------	---	--------	---------------------------	--------	--	--	--

122.857	2 / 2	N	34778	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	167,91			
---------	-------	---	-------	-----------------------------	--------	--	--	--

SubTotal: 1.414,88

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/09/2022 a 31/12/2022

Valor Transportado: 30.913,59

Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
-------------	------	----	-----------	--------	-------	-------------	----------	------------

Vencimento: 07/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.793	2 / 2	N	28850	I B F	3.276,05			
122.827	2 / 2	N	101334	Central Distribuidora De Medicame	1.092,01			
122.829	2 / 2	N	134658	Cirurgica Montebello Ltda	1.985,95			
SubTotal:					6.354,01			

Vencimento: 11/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1058	2 / 2	N	132823	MAFRA HOSPITALAR PE	2.379,93			
122.1089	2 / 2	N	731525	CM HOSPITALAR	927,40			
122.1093	2 / 2	N	731644	CM HOSPITALAR	625,35			
SubTotal:					3.932,68			

Vencimento: 12/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.1050	2 / 2	N	137614	Cirurgica Montebello Ltda	318,00			
122.1051	2 / 2	N	137623	Cirurgica Montebello Ltda	1.252,90			
122.1092	2 / 2	N	306720	SAMTRONIC INDUSTRIA E COME	2.925,00			
SubTotal:					4.495,90			

Vencimento: 15/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: BANCO SANTANDER

122.877	2 / 2	N	34812	BCI BRASIL CHINA IMPORTADOR	1.739,50			
SubTotal:					1.739,50			

Vencimento: 20/09/2022

Empresa: UPA OLINDA

Pagamento: [Não especificado]

122.1011	2 / 2	I	116029	PIS/COFINS/CSLL - PRO RAD CC	13,48			
SubTotal:					13,48			

UPA Olinda - ISMEP

Contas a Pagar por Data de Vencimento

Período: 01/09/2022 a 31/12/2022

Valor Transportado: 47.449,16


Valor Líquido

Compromisso	Parc	T*	Documento	Credor	Valor	Multa/Juros	Desconto	Bco/Cheque
Vencimento: 01/10/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.989	2 / 2	N	356	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	1.103,20			
SubTotal:					1.103,20			
Vencimento: 01/11/2022								
Empresa: UPA OLINDA								
Pagamento: BANCO SANTANDER								
122.989	2 / 2	N	356	NF DA COSTA AUTO PECAS EIRE	1.103,20			
SubTotal:					1.103,20			
Total:					49.655,56			

*Tipo: (T)itulo (F)rete Duplicata/(N)F (R)PA (I)mpostos (O)utros



4.1 SEGUROS (IMÓVEL E VEÍCULOS)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

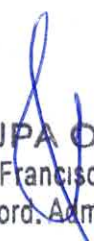


Olá,
INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS P

Esta é a apólice do seu veículo
Peugeot Novo Expert Furgao
Business Pack 1.6 HDI Turbo
Válida até 07/04/2023

**Porto Seguro Auto
Pequenas Empresas**




UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Olá Instituto Social das Medianeiras da Paz,

Muito obrigado pela confiança ao escolher o **Porto Seguro Auto Pequenas Empresas** para cuidar do seu veículo.

A partir de agora, você passa a contar com a proteção de um seguro completo, que oferece benefícios exclusivos e muitas facilidades.

Para ter acesso a eles, você está recebendo o seu **Cartão de Segurado**, os telefones de contato da **Central 24 Horas** e informações sobre o seu seguro.

Você também pode ter acesso a essas facilidades e solicitar serviços pelos nossos canais de atendimento digital, no **WhatsApp**, baixando o **Aplicativo Porto Seguro Auto** ou acessando a **Área do Cliente**. São ferramentas especialmente criadas para facilitar e agilizar sua consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da sua apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre em dia. Confirme os telefones registrados, esse é o nosso meio de comunicação com você para agilizar o contato em qualquer eventualidade. E, se precisar, conte sempre conosco.

Seu e-mail: mirian.araripina@gmail.com

Seu celular: 81 981715373

Um abraço.



Jaime Soares

Diretoria Porto Seguro Automóvel

Siga-nos nas redes sociais:



UFA 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.



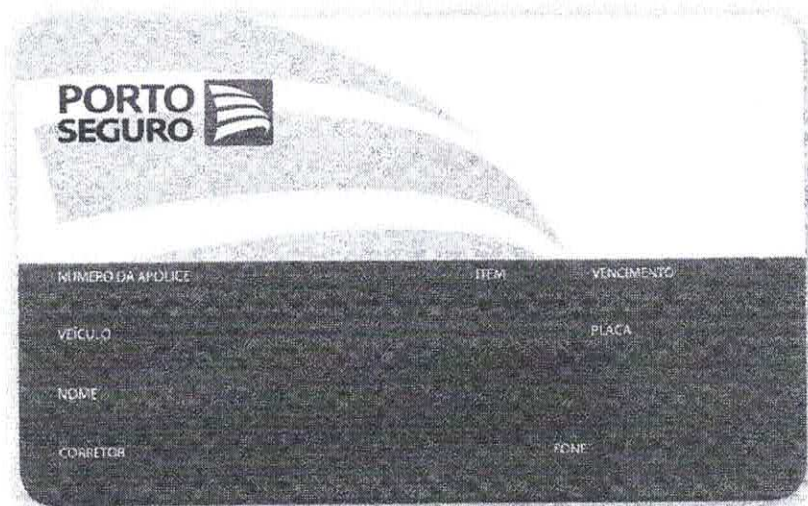
*Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais ou acesse www.portoseguro.com.br. O segurado terá 07 (sete) dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, caso esta tenha sido realizada por meios remotos e caso nenhum serviço ou garantias tenham sido utilizadas.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

3

SEU CARTÃO DE SEGURADO

Tenha-o sempre à mão para ter acesso a diversos benefícios e descontos exclusivos.



CAMPANHA TRÂNSITO+GENTIL

Cole este adesivo no vidro do seu carro e mostre que você também quer um trânsito melhor. Informe-se em www.transitomaisgentil.com.br.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



DADOS DA SUA APÓLICE

Apólice: 0531 03 9464513

Código C.I.: 58.822.331.041.958

Proposta: 20 14923229

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.

Item: 1

Data de emissão da apólice: 19/04/2022

Classe de Bônus: 0

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 0521); ³ - RCFV: Responsabilidade Civil Facultativa Veicular (Ramo 0553); ⁴ - APP - Acidentes Pessoais por Passageiros (Ramo 0520)



VALORES E FRANQUIA DO SEU SEGURO

VALOR DO SEGURO	VALOR (R\$)
Custo de emissão apólice	0,00
Juros de parcelamento	0,00
Taxa de juros	0,00%
Encargos Financeiros	0,00
IOF	1.873,25
TOTAL DO SEGURO	27.256,00

VALOR DAS FRANQUIAS	VALOR (R\$)
Perda Parcial (Obrigatória) :	14.465,00
Danos Materiais :	1.000,00
Parabrisa :	855,00
Vidro Traseiro :	319,00
Farol Convencional :	473,00
Farol Led :	1.440,00
Farol Xenon :	2.100,00
Lanterna Convencional :	250,00
Lanterna Led :	620,00
Retrovisor :	480,00
Vidros Laterais :	150,00

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.



CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Desconto de 25% na franquia limitado a R\$ 400,00 com reparo em oficina referenciada na cidade de ocorrência do sinistro ou na de domicílio do segurado. Não havendo oficina referenciada nestas cidades, será concedido o desconto em oficina livre escolha em um raio de até 100km destes locais.

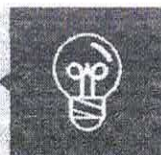
Aproveite todos os serviços do Centro Automotivo Porto Seguro.

Profissionais capacitados cuidam do seu veículo com equipamentos avançados e peças com garantia de fábrica. Tudo em um ambiente tão agradável que você vai querer ficar fazendo companhia para o seu carro.

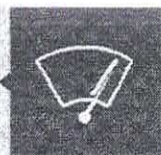
Confira alguns benefícios gratuitos¹ exclusivos para você:



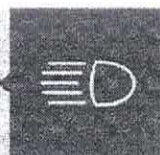
Reparo de furo de pneu



Troca de lâmpadas externas²



Cristalização de para-brisa



Regulagem do foco dos faróis



Você ainda tem descontos e vantagens exclusivas em todos os serviços pagando em até **6x sem juros**, com o Cartão de Crédito Porto Seguro³.

Para saber mais, consulte seu Corretor ou acesse www.portoseguro.com.br/auto

Jaime Soares

Marcelo Picanço
Marcelo Picanço

1 - Consulte localidades disponíveis. Serviços gratuitos vinculados ao tipo de cobertura, região de contratação e modelo de veículo. 2 - Exceto lâmpadas especiais como xênon, leds, superbrancas e similares. 3 - Solicitação do cartão sujeita a análise de crédito. Consulte Condições Gerais no site www.cartaoportoseguro.com.br. Parcela mínima de R\$ 10,00. Portoseg S.A. Crédito, Financiamento e Investimento - CNPJ: 04.862.600/0001-10. Porto Seguro Auto - CNPJ: 01.198.164/0001-60. Processo SUSEP: 15414.100233/2004-69 - 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
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



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



(C000/54NF2) AJ CORRETORA DE SEGUROS LTDA Susep ofical: 202084147



00200001



CTC RECIFE PE PLZ
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
ROD PE15, S/N UPA OLINDA TABAJARA
OLINDA PE
53350-015



7210273 107000000000000000230200422

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905
CNPJ: 61.198.364/0001-60
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
70.758 de 29/12/1945.

www.portoseguro.com.br/autoc

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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

[Handwritten signature]

18/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:13:47
060006600 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419153485381248129348100803000939050000681403

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	71.808
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.814,03
VALOR COBRADO	6.814,03

NR.AUTENTICACAO C.615.BA6.CF0.6C3.E9F

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.

6/10

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



SECRETARIA
DE SAÚDE

UPA OLINDA



**TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA JULHO/2022**

MÊS	BANCO DO BRASIL		BANCO DO BRASIL		PCF
	31201-0	31211-8			
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R\$ 1.169,50	R\$ 116,95	R\$ -	R\$ 1.286,45	
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 153,00	R\$ 59,95	R\$ -	R\$ 212,95	
4.3.2 TARIFAS	R\$ 1.016,50	R\$ 57,00	R\$ -	R\$ 1.073,50	

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR

05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELFA MEDICAMENTOS S.	70.505	481,40 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.506	508,00 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA	70.507	1.247,71 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.508	3.128,86 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.509	2.702,87 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.510	1.707,32 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.511	3.317,88 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.512	7.585,16 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.513	1.512,90 D	
05/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Facil	9.903	28.849,53 C	
05/07/2022	06/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.870.100.004.468	0,01 C	0,01 C
06/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 06/07 2365 103356-5 RICARDO LEITE	552.365.000.103.356	8.234,18 D	
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B	70.601	3.691,46 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	70.602	86,25 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD	70.603	1.865,90 D	
06/07/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servicos Cobrança referente 06/07/2022	801.871.300.007.862	193,00 D	
06/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.030,78 C	
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.880.100.006.909	0,01 C	0,01 C
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 1835 71230-2 MIRELE CARLA D	551.835.000.071.230	1.009,80 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2559 13128-8 DOUGLAS PRIMO	552.559.000.013.128	2.525,19 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2811 33359-X JAILSON HENRIQ	552.811.000.033.359	607,91 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 3108 22377-8 HENRIQUE COSTA	553.106.000.022.377	3.072,58 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.701	66.182,28 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.702	475,31 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0944 70717210413 ALAN RODRIGO MELO	70.703	405,99 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3757 05443231499 DEBORA COUTINHO P	70.704	6.941,37 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2193 04692180538 IRACEMA SOUZA DOS	70.705	4.090,60 D	
07/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2022	851.881.200.154.765	11,00 D	
07/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Facil	9.903	85.322,02 C	
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181	500.000,00 C	
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.600.000.031.211	8.234,18 C	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.600.000.031.211	134.811,34 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	3.159,85 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	207,65 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	69,95 D	



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351612268056501
16/08/2022 12:52:04

Cliente - Conta atual


Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. Balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.821.000.064.487	1.138,23 D	
				01/07 0821 64487-0 DAYANE SILVA Q			
01/07/2022		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	70.101	76,62 D	
				260 0001 12810901406 DALETE SOPHIA GUE			
01/07/2022		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	70.102	79,74 D	
				341 0874 11285212452 RUBIA CRISTINA XA			
01/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.821.200.058.089	1,30 D	
				Cobrança referente 01/07/2022			
01/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.821.200.121.674	11,00 D	
				Cobrança referente 01/07/2022			
01/07/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.821.200.121.675	11,00 D	
				Cobrança referente 01/07/2022			
01/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.317,89 C	
01/07/2022	04/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.830.100.002.351	0,01 C	0,01 C
04/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.250.000.026.218	3.822,43 D	
				04/07 3250 26218-8 ANA A F TAVARE			
04/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.740.000.059.247	5.431,69 D	
				04/07 5740 59247-1 ISABELA V B D			
04/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.740.000.059.929	1.037,32 D	
				04/07 5740 59929-8 CATHARINA P PR			
04/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	555.816.000.008.696	4.419,56 D	
				04/07 5816 8696-7 JOSE A XAVIER			
04/07/2022		0000	13113	231 Tar Manutenção Conta Ativa	811.860.700.073.408	59,95 D	
				Cobrança referente 04/07/2022			
04/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.770,84 C	
04/07/2022	05/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.860.100.004.838	0,01 C	0,01 C
05/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.860.700.135.480	1,30 D	
				Cobrança referente 04/07/2022			
05/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.860.700.135.481	1,30 D	
				Cobrança referente 04/07/2022			
05/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.860.700.135.482	1,30 D	
				Cobrança referente 04/07/2022			
05/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.860.700.135.483	1,30 D	
				Cobrança referente 04/07/2022			
05/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,19 C	0,00 C
08/07/2022		0600	99015	870 Transferência recebida	550.600.000.031.201	134.811,34 C	
				08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
08/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.600.000.031.201	8.234,18 D	
				08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM			
08/07/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.891.200.107.149	1,30 D	
				Cobrança referente 08/07/2022			
08/07/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	126.575,86 D	0,00 C
11/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	552.602.000.088.836	4.587,91 D	
				11/07 2802 88836-2 JULIANA R G C			
11/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	553.699.000.046.009	4.587,91 D	
				11/07 3699 46009-5 MARIA C MENEZE			
11/07/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.175,82 C	
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.930.100.004.936	0,01 C	0,01 C
12/07/2022		0600	99015	470 Transferência enviada	550.220.000.047.382	2.521,15 D	
				12/07 0220 47382-0 CARLOS E FERRE			



4.3.2 TARIFAS


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



SECRETARIA
DE SAÚDE

UPA OLINDA



UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO
FACULDADE DE MEDICINA DE PERNAMBUCO

**TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA/TARIFAS
COMPETÊNCIA JULHO/2022**

MÊS	BANCO DO BRASIL		BANCO DO BRASIL		PCF
	31201-0	31211-8	31211-8	31211-8	
4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)	R\$ 1.169,50	R\$ 116,95	R\$ -	R\$ 1.286,45	
4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 153,00	R\$ 59,95	R\$ -	R\$ 212,95	
4.3.2 TARIFAS	R\$ 1.016,50	R\$ 57,00	R\$ -	R\$ 1.073,50	

ASSINATURA DIRETOR / COORDENADOR



G3351612268056501
16/08/2022 12:51:05

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2022	01/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	111.820.100.004.862	0,02 C	0,02 C
01/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	300,00 D	
				01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	315,79 D	
				01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
				01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.101	2.107,66 D	
				F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.102	21.307,83 D	
				COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAM			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.103	205,00 D	
				QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LT			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.104	990,00 D	
				MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.105	4.017,70 D	
				F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
01/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.106	254,25 D	
				MEGAMED COMERCIO LTDA			
01/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	29.533,18 C	
01/07/2022	04/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	131.830.100.002.351	0,01 C	0,01 C
04/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
				04/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
04/07/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	7.640	650.816,43 D	
04/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	304,80 D	
				104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR			
04/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	1.900,00 D	
				237 0286 007626934000182 MOVEARTE COME			
04/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.403	2.410,00 D	
				104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC			
04/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.404	2.586,67 D	
				341 4861 001836829000120 PALLIO COMERC			
04/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.405	1.540,12 D	
				PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI			
04/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.406	16.734,10 D	
				SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE			
04/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	676.327,08 C	
04/07/2022	05/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	111.860.100.004.838	0,01 C	0,01 C
05/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.670,23 D	
				05/07 3149 249-6 COMERCIAL C R			
05/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
				05/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
05/07/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	70.501	2.131,49 D	
				341 7227 001912250000241 POSTO CANCUN			
05/07/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	70.502	1.917,72 D	
				341 7227 007733200000283 POSTO CAPRI C			
05/07/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	70.503	200,00 D	
				104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O			
05/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.504	703,33 D	
				PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAM			

05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELFA MEDICAMENTOS S.	70.505	481,40 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.506	508,00 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA	70.507	1.247,71 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.508	3.128,86 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.509	2.702,87 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.510	1.707,32 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.511	3.317,88 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.512	7.585,16 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.513	1.512,90 D	
05/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.849,83 C	
05/07/2022	06/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.870.100.004.468	0,01 C	0,01 C
06/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 06/07 2365 103356-5 RICARDO LEITE	552.365.000.103.356	8.234,18 D	
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B	70.601	3.691,46 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	70.602	86,25 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD	70.603	1.865,90 D	
06/07/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/07/2022	801.871.300.007.652	153,00 D	
06/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.030,78 C	
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.880.100.006.909	0,01 C	0,01 C
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 1835 71230-2 MIRELE CARLA D	551.835.000.071.230	1.009,80 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2559 13128-8 DOUGLAS PRIMO	552.559.000.013.128	2.525,19 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2811 33359-X JAILSON HENRIQ	552.811.000.033.359	607,91 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 3108 22377-8 HENRIQUE COSTA	553.108.000.022.377	3.072,58 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.701	66.182,28 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.702	475,31 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0944 70717210413 ALAN RODRIGO MELO	70.703	405,99 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3757 05443231499 DEBORA COUTINHO P	70.704	6.941,37 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS	70.705	4.090,60 D	
07/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2022	851.881.200.154.765	11,00 D	
07/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	85.322,02 C	0,00 C
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181	500.000,00 C	
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.000.000.031.211	6.234,18 C	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.600.000.031.211	134.811,34 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	3.159,85 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	207,65 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	69,95 D	

08/07/2022	0600	99015 470	Transferência enviada 08/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI	553.434.000.044.246	167,90 D	
08/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR	70.801	2.077,90 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANT	70.802	1.284,04 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto FOTO BELEZA ARTES COMERCIO LTDA	70.803	776,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	70.804	986,30 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto DPROSMED LTDA	70.805	2.377,47 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	70.806	15.002,07 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	70.807	11.348,88 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto MAUES LOBATO	70.808	1.647,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	70.809	2.340,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto UNIFAR DISTRIBUIDORA M L EPP	70.810	533,72 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto J. V. LEAO DA SILVA - FABRICA DE REMED	70.811	650,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA	70.812	1.625,79 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC	70.813	620,10 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.814	917,62 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ELFA MEDICAMENTOS S.A.	70.815	356,33 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.816	418,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	70.817	2.528,53 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CENTRO E N E P CENEP LTDA	70.818	109,90 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTD	70.819	4.000,00 D	
08/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	70.820	694,62 D	
08/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/07/2022	881.891.200.035.876	11,00 D	
08/07/2022	0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	319.512,22 D	0,00 C
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOS	71.101	596,67 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE	71.102	1.008,42 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI	71.103	438,00 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD	71.104	1.223,00 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA D	71.105	1.363,20 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI	71.106	270,00 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTO	71.107	639,60 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	71.108	1.952,26 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto QUALIMMED COMERCIO ATACADISTA DE MED	71.109	1.466,40 D	
11/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto PADRAO DISTRIBUIDORA	71.110	595,00 D	

11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.111	2.046,14 D		
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.112	414,55 D		
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.113	1.092,00 D		
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.114	250,20 D		
			PALAS INFORMATICA LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.115	6.368,00 D		
			BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO				
11/07/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone	71.116	873,77 D		
			SMART TELECOMUNICACOES				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.117	27,00 D		
			DPROSMED LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.118	3.686,88 D		
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.119	295,87 D		
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
11/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.606,96 C		
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.930.100.004.936	0,01 C		0,01 C
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.617.000.058.926	4.850,00 D		
			12/07 1617 58926-8 NOBREMED S M L				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.798.000.112.777	6.060,00 D		
			12/07 2798 112777-2 PH CONTABILIDA				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	3.801,32 D		
			12/07 3149 249-6 COMERCIAL C R				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	4.448,68 D		
			12/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95 D		
			12/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	4.032,01 D		
			12/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	865,00 D		
			212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.202	10,00 D		
			077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.203	3.943,50 D		
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.204	5.000,00 D		
			260 0001 045397939000170 ARAUJO E GUIM				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.205	1.794,00 D		
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.206	2.500,00 D		
			403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.207	39.620,12 D		
			104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.208	5.000,00 D		
			237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.209	2.252,40 D		
			748 2302 034033631000129 PRIMEMED SERV				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.210	4.800,00 D		
			748 2201 041112391000113 RAVA SERVICOS				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.211	5.107,00 D		
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.212	65,00 D		
			104 1100 011000720000100 GLIME COMERCIO				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.213	3.291,45 D		
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.214	1.729,47 D		
			GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.215	849,01 D		
			DPROSMED LTDA				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.216	4.853,39 D		
			MAUES LOBATO				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.217	255,24 D		

MEGAMED COMERCIO LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.218	261,01 D
MEGAMED COMERCIO LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.219	1.319,49 D
PALLIO COM E SERV LTDA -EPP					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.220	345,60 D
COMERCIAL MOSTAERT LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.221	3.037,55 D
PAULISTA ALIMENTOS					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.222	2.960,00 D
DPROSMED LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.223	1.151,48 D
D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.224	804,60 D
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.225	72,00 D
CENTRO E N E P CENEP LTDA					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.226	349,78 D
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE					
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.227	895,97 D
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO					
12/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.228	628,27 D
FGTS ARREC GRRF					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.799	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.800	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.801	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.802	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.803	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.804	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.805	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.806	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.807	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.808	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.809	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.810	11,00 D
Cobrança referente 12/07/2022					
12/07/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	117.155,28 C
13/07/2022	0600	10613 002	Cheque	850.002	1.000,00 D
13/07 13:08 ARARIPINA PE					
13/07/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	106,97 D
13/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS					
13/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	23.955,30 D
104 0045 038446162000120 R. S. SOLUCOE					
13/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.302	1.874,30 D
MEGAMED COMERCIO LTDA					
13/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.303	288,00 D
MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD					
13/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.304	4.400,00 D
104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN					
13/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.025.115	11,00 D
Cobrança referente 13/07/2022					
13/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.025.116	11,00 D
Cobrança referente 13/07/2022					
13/07/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	31.646,57 C

13/07/2022	14/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.950.100.007.106	0,01 C	0,01 C
14/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.811.000.137.729	103,25 D	
			14/07 2811 137729-9 DENTAL SORRISO			
14/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.118.000.015.893	800,00 D	
			14/07 4118 15893-3 CAETANO ALVES			
14/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.401	2.252,40 D	
			033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE			
14/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.402	2.981,75 D	
			DPROSMED LTDA			
14/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.403	1.275,20 D	
			R GRAPH COMERCIO E SERVICOS LTDA ME			
14/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.951.100.154.484	11,00 D	
			Cobrança referente 14/07/2022			
14/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.423,59 C	0,00 C
15/07/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	300.001	4.800,00 C	4.800,00 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
14/07/2022	15/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.960.100.003.754	0,01 C	4.800,01 C
15/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95 D	
			15/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.501	2.691,66 D	
			OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	5.490,23 D	
			033 0932 026245293000160 LS PERNAMBUCO			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	4.275,00 D	
			260 0001 046440478000133 DR. HUGO OLIV			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	4.800,00 D	
			748 2302 021107787000165 NEUROAGRESTE			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	3.691,46 D	
			341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	6.060,00 D	
			237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.507	9.457,03 D	
			EMBRAESTER			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.508	3.000,00 D	
			BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.509	718,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.510	440,00 D	
			SCM PARTICIPACOES LTDA.			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.511	199,96 D	
			PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.586	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.587	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.588	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.589	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.590	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	36.149,08 C	0,00 C
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	146.841,90 C	146.841,90 C
15/07/2022	18/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.970.100.002.339	0,02 C	146.841,92 C
18/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	172,67 D	
			18/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
18/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	1.739,51 D	
			18/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI			
18/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.801	1.853,56 D	
			237 3929 42610044453 MARCOS GOMES DO N			
18/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.802	4.800,00 D	
			341 0453 021107787000165 NEUROAGRESTE			
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.803	667,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.804	855,20 D	

ELFA MEDICAMENTOS S A					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.805	990,00 D
MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.806	2.900,00 D
ALLIANCE MEDINFUSION					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.807	282,00 D
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.808	6.814,03 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
18/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.809	388,10 D
FGTS ARREC GRRF					
18/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.810	490,19 D
FGTS ARREC GRRF					
18/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.991.200.388.342	11,00 D
Cobrança referente 18/07/2022					
18/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.991.200.388.343	11,00 D
Cobrança referente 18/07/2022					
18/07/2022	0000	00000 351	BB Rende Facil	9.903	124.866,86 D 0,00 C
19/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	102.000.800.027.145	124.867,06 C
19/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.902	18.710,83 D
COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAM					
19/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.903	260,00 D 105.896,23 C
MEGAMED COMERCIO LTDA					
20/07/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	174,87 D
20/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.001	834,69 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.002	3.524,71 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.003	64.016,99 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.004	3.200,00 D
MEDCALL COM SERV E REPRES DE M					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.005	350,00 D
J L GRUPOS GERADORES LTDA					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.006	792,00 D
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.007	1.210,00 D
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.008	3.425,00 D 28.367,97 C
PLUS MED RECIFE SAUDE E SEGURANCA DO T					
22/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.201	539,73 D 27.828,24 C
FGTS ARREC GRRF					
28/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.801	1.884,92 D 25.943,32 C
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE					
29/07/2022	0000	13113 170	Tar Pag Salar Créd Conta	882.100.800.034.640	752,50 D 25.100,82 C
Cobrança referente 04/07/2022					
31/07/2022	0000	00000 999	S A L D O		25.190,82 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351612268056501
16/08/2022 12:52:04

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 01/07 0821 64487-0 DAYANE SILVA Q	550.821.000.064.487	1.138,23 D	
01/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 12810901406 DALETE SOPHIA GUE	70.101	76,62 D	
01/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0874 11285212452 RUBIA CRISTINA XA	70.102	79,74 D	
01/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.058.089	1,30 D	
01/07/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.121.674	11,00 D	
01/07/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.121.675	11,00 D	
01/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	1.317,89 C	
01/07/2022	04/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	131.830.100.002.351	0,01 C	0,01 C
04/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 04/07 3250 26218-8 ANA A F TAVARE	553.250.000.026.218	3.822,43 D	
04/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 04/07 5740 59247-1 ISABELA V B D	555.740.000.059.247	5.431,69 D	
04/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 04/07 5740 59929-8 CATHARINA P PR	555.740.000.059.929	1.037,32 D	
04/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 04/07 5816 8696-7 JOSE A XAVIER	555.816.000.008.696	4.419,56 D	
04/07/2022		0000	13113 231	Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 04/07/2022	811.850.700.072.408	59,95 D	
04/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	14.770,94 C	
04/07/2022	05/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	111.860.100.004.838	0,01 C	0,01 C
05/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.480	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.481	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.482	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.483	1,30 D	
05/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	5,19 C	0,00 C
08/07/2022		0600	99015 870	Transferência recebida 08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM	550.600.000.031.201	134.811,34 C	
08/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM	550.600.000.031.201	8.234,18 D	
08/07/2022		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 08/07/2022	861.891.200.107.149	1,30 D	
08/07/2022		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	126.575,86 D	0,00 C
11/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 11/07 2802 88836-2 JULIANA R G C	552.802.000.088.836	4.587,91 D	
11/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 11/07 3699 46009-5 MARIA C MENEZE	553.699.000.046.009	4.587,91 D	
11/07/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	9.175,82 C	
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	111.930.100.004.936	0,01 C	0,01 C
12/07/2022		0600	99015 470	Transferência enviada 12/07 0220 47382-0 CARLOS E FERRE	550.220.000.047.382	2.521,15 D	

12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.838.000.042.678	1.826,12 D	
			12/07 1838 42678-4 DANIEL MACX CO			
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.930.700.233.758	1,30 D	
			Cobrança referente 11/07/2022			
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.930.700.233.759	1,30 D	
			Cobrança referente 11/07/2022			
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.931.200.126.868	1,30 D	
			Cobrança referente 12/07/2022			
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.931.200.126.869	1,30 D	
			Cobrança referente 12/07/2022			
12/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.352,46 C	
12/07/2022	13/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.940.500.002.206	0,01 C	0,01 C
13/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	115.190,99 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	178.641,60 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	155.918,36 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	1.132,05 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	126.585,68 C	
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C	
18/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	577.468,72 D	0,00 C
19/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.000.800.027.145	577.469,60 C	577.469,60 C
25/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.501	167,51 D	
			104 3220 05893513460 VANESSA DOS SANTO			
25/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.502	833,54 D	
			104 3220 05893513460 VANESSA DOS SANTO			
25/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.392.445	11,00 D	
			Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.392.446	11,00 D	576.446,55 C
			Cobrança referente 25/07/2022			
29/07/2022		0000	13049 345 BB RF CP Empresa Ágil	1.200.087	576.446,55 D	0,00 C
31/07/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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



4.5 EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31201-0UPA OLINDA ISMEP
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2022	01/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.820.100.004.862	0,02 C	0,02 C
01/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	300,00 D	
			01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	315,79 D	
			01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
			01/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.101	2.107,66 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.102	21.307,83 D	
			COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAM			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.103	205,00 D	
			QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LT			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.104	990,00 D	
			MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.105	4.017,70 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.106	254,25 D	
			MEGAMED COMERCIO LTDA			
01/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Facil	9.903	29.533,18 C	
01/07/2022	04/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Facil	131.830.100.002.351	0,01 C	0,01 C
04/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
			04/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
04/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.640	650.816,43 D	
04/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	304,80 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR			
04/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	1.900,00 D	
			237 0286 007626934000182 MOVEARTE COME			
04/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.403	2.410,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC			
04/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.404	2.586,67 D	
			341 4861 001838829000120 PALLIO COMERC			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.405	1.540,12 D	
			PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.406	16.734,10 D	
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE			
04/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Facil	9.903	676.327,08 C	
04/07/2022	05/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Facil	111.860.100.004.838	0,01 C	0,01 C
05/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249	1.670,23 D	
			05/07 3149 249-6 COMERCIAL C R			
05/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	34,97 D	
			05/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
05/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.501	2.131,49 D	
			341 7227 001912250000241 POSTO CANCUN			
05/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.502	1.917,72 D	
			341 7227 007733200000283 POSTO CAPRI C			
05/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.503	200,00 D	
			104 0917 10931114454 PALOMA ALVES DE O			
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.504	703,30 D	
			PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAM			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeir

05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELFA MEDICAMENTOS S.	70.505	481,40 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.506	508,00 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA	70.507	1.247,71 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.508	3.128,86 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.509	2.702,87 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.510	1.707,32 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.511	3.317,88 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	70.512	7.585,16 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	70.513	1.512,90 D	
05/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.849,83 C	
05/07/2022	06/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.870.100.004.468	0,01 C	0,01 C
06/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 06/07 2365 103356-5 RICARDO LEITE	552.365.000.103.356	8.234,18 D	
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B	70.601	3.691,46 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	70.602	86,25 D	
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD	70.603	1.865,90 D	
06/07/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/07/2022	801.871.300.007.652	153,00 D	
06/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.030,78 C	
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.880.100.006.909	0,01 C	0,01 C
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 1835 71230-2 MIRELE CARLA D	551.835.000.071.230	1.009,80 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2559 13128-8 DOUGLAS PRIMO	552.559.000.013.128	2.525,19 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 2811 33359-X JAILSON HENRIQ	552.811.000.033.359	607,91 D	
07/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 07/07 3108 22377-8 HENRIQUE COSTA	553.108.000.022.377	3.072,58 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.701	66.182,28 D	
07/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.702	475,31 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0944 70717210413 ALAN RODRIGO MELO	70.703	405,99 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3757 05443231499 DEBORA COUTINHO P	70.704	6.941,37 D	
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2193 04692180536 IRACEMA SOUZA DOS	70.705	4.090,60 D	
07/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2022	851.881.200.154.765	11,00 D	
07/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	85.322,02 C	0,00 C
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 11181-3 INSTITUTO S DA	550.600.000.011.181	500.000,00 C	
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.600.000.031.211	8.234,16 C	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 0600 31211-8 UPA OLINDA PRO	550.600.000.031.211	134.811,34 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3149 249-6 COMERCIAL C R	553.149.000.000.249	3.159,85 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	207,65 D	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS	553.180.000.205.621	69,95 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

08/07/2022	0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	167,90 D	
		08/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI			
08/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	2.077,90 D	
		104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.802	1.284,04 D	
		MAXXISUPRI COMERCIO DE SANEANT			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.803	776,00 D	
		FOTO BELEZA ARTES COMERCIO LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.804	986,30 D	
		DPROSMED LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.805	2.377,47 D	
		DPROSMED LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.806	15.002,07 D	
		ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.807	11.348,88 D	
		D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.808	1.647,00 D	
		MAUES LOBATO			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.809	2.340,00 D	
		NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.810	533,72 D	
		UNIFAR DISTRIBUIDORA M L EPP			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.811	650,00 D	
		J. V. LEAO DA SILVA - FABRICA DE REMED			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.812	1.625,79 D	
		EXOMED REPRESENTACAO DE MEDICA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.813	620,10 D	
		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.814	917,62 D	
		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.815	356,33 D	
		ELFA MEDICAMENTOS S.A.			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.816	418,00 D	
		CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.817	2.528,53 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.818	109,90 D	
		CENTRO E N E P CENEP LTDA			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.819	4.000,00 D	
		TRECCHINA TECNOLOGIA E INOVACAO LTD			
08/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.820	694,62 D	
		D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI			
08/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.891.200.035.876	11,00 D	
		Cobrança referente 08/07/2022			
08/07/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 319.512.22 D		0,00 C
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.101	596,67 D	
		PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOS			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.102	1.008,42 D	
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.103	438,00 D	
		PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.104	1.223,00 D	
		MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.105	1.363,20 D	
		INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA D			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.106	270,00 D	
		GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.107	639,60 D	
		CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.108	1.952,26 D	
		CM HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.109	1.466,40 D	
		QUALIMMED COMERCIO ATACADISTA DE MED			
11/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.110	595,00 D	
		PADRAO DISTRIBUIDORA			

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.111	2.046,14 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.112	414,55 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.113	1.092,00 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.114	250,20 D	
			PALAS INFORMATICA LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.115	6.368,00 D	
			BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO				
11/07/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone		71.116	873,77 D	
			SMART TELECOMUNICACOES				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.117	27,00 D	
			DPROSMED LTDA				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.118	3.686,88 D	
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.119	295,87 D	
			CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
11/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	24.606,96 C	
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.930.100.004.936		0,01 C	0,01 C
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	551.617.000.058.926		4.850,00 D	
			12/07 1617 58926-8 NOBREMED S M L				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.798.000.112.777		6.060,00 D	
			12/07 2798 112777-2 PH CONTABILIDA				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.000.249		3.801,32 D	
			12/07 3149 249-6 COMERCIAL C R				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		4.448,68 D	
			12/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621		69,95 D	
			12/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246		4.032,01 D	
			12/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.201	865,00 D	
			212 0001 032048583000117 NIELTO OLISON				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.202	10,00 D	
			077 0001 019445259000174 ANDREA CARLA				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.203	3.943,50 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.204	5.000,00 D	
			260 0001 045397939000170 ARAUJO E GUIM				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.205	1.794,00 D	
			104 1028 026081685000131 CG REFRIGERAC				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.206	2.500,00 D	
			403 0001 030431933000102 DASCONT - DIG				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.207	39.620,12 D	
			104 3484 010229013000190 INTERCLEAN AD				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.208	5.000,00 D	
			237 3238 038406337000176 MVS COMERCIO				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.209	2.252,40 D	
			748 2302 034033631000129 PRIMEMED SERV				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.210	4.800,00 D	
			748 2201 041112391000113 RAVA SERVICOS				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.211	5.107,00 D	
			104 1582 024425720000167 ORIGINAL SUPR				
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.212	65,00 D	
			104 1105 011880725000100 GLIME COMERCI				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.213	3.291,45 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.214	1.729,47 D	
			GRADUAL COMERCIO E SERVICOS EI				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.215	849,01 D	
			DPROSMED LTDA				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.216	4.850,00 D	
			MAUES LOBATO				
12/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.217	255,24 D	

JIRA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

			MEGAMED COMERCIO LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.218	261,01 D		
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.219	1.319,49 D		
			PALLIO COM E SERV LTDA -EPP				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.220	345,60 D		
			COMERCIAL MOSTAERT LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.221	3.037,55 D		
			PAULISTA ALIMENTOS				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.222	2.960,00 D		
			DPROSMED LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.223	1.151,48 D		
			D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.224	804,60 D		
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.225	72,00 D		
			CENTRO E N E P CENEP LTDA				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.226	349,78 D		
			SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE				
12/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.227	895,97 D		
			PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO				
12/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.228	628,27 D		
			FCTS ARREC GRRF				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.799	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.800	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.801	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.802	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.803	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.804	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.805	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.806	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.807	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.808	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.809	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.200.810	11,00 D		
			Cobrança referente 12/07/2022				
12/07/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	117.155,28 C		0,00 C
13/07/2022	0600	10613 002	Cheque	850.002	1.000,00 D		
			13/07 13.08 ARARIPINA PE				
13/07/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	106,97 D		
			13/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS				
13/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	23.955,30 D		
			104 0045 038446162000120 R. S. SOLUCOE				
13/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.302	1.874,30 D		
			MEGAMED COMERCIO LTDA				
13/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.303	288,00 D		
			MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD				
13/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.304	4.400,00 D		
			104 0045 024127434000115 RODRIGO ALMEN				
13/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.025.115	11,00 D		
			Cobrança referente 13/07/2022				
13/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.941.100.025.116	11,00 D		
			Cobrança referente 13/07/2022				
13/07/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	31.646,57 C		

UPA OLINDA
 1º Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

13/07/2022	14/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.950.100.007.106	0,01 C	0,01 C
14/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	552.811.000.137.729	103,25 D	
			14/07 2811 137729-9 DENTAL SORRISO			
14/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	554.118.000.015.893	800,00 D	
			14/07 4118 15893-3 CAETANO ALVES			
14/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.401	2.252,40 D	
			033 3909 036107865000107 CLINICALLY SE			
14/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.402	2.981,75 D	
			DPROSMED LTDA			
14/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.403	1.275,20 D	
			R GRAPH COMERCIO E SERVICOS LTDA ME			
14/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.951.100.154.484	11,00 D	
			Cobrança referente 14/07/2022			
14/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.423,59 C	0,00 C
15/07/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	300.001	4.800,00 C	4.800,00 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
14/07/2022	15/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.960.100.003.754	0,01 C	4.800,01 C
15/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	69,95 D	
			15/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.501	2.691,66 D	
			OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	5.490,23 D	
			033 0932 026245293000160 LS PERNAMBUCO			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	4.275,00 D	
			260 0001 046440478000133 DR. HUGO OLIV			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	4.800,00 D	
			748 2302 021107787000165 NEUROAGRESTE			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	3.691,46 D	
			341 0478 000331788000119 AIR LIQUIDE B			
15/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	6.060,00 D	
			237 6344 023107889000106 COELHO PEDROS			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.507	9.457,03 D	
			EMBRAESTER			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.508	3.000,00 D	
			BRAVO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.509	718,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.510	440,00 D	
			SCM PARTICIPACOES LTDA.			
15/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.511	199,96 D	
			PORTUGAL MATERIAL E I L EIRELI			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.586	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.587	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.588	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.589	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.961.200.240.590	11,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2022			
15/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	36.149,08 C	0,00 C
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	146.841,90 C	146.841,90 C
15/07/2022	18/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.970.100.002.339	0,02 C	146.841,92 C
18/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.205.621	172,67 D	
			18/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS			
18/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada	553.434.000.044.246	1.739,51 D	
			18/07 3434 44246-1 BCI BRASIL CHI			
18/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.801	1.853,56 D	
			237 3929 42610044453 MARCOS GOMES DO N			
18/07/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC	71.802	4.800,00 D	
			341 0453 021107787000165 NEUROAGRESTE			
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.803	667,80 D	
			CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.804	855,20 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

ELFA MEDICAMENTOS S A					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.805	990,00 D
MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MED					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.806	2.900,00 D
ALLIANCE MEDINFUSION					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.807	282,00 D
PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT					
18/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.808	6.814,03 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
18/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.809	388,10 D
FGTS ARREC GRRF					
18/07/2022	0000	13105 375	Impostos	71.810	490,19 D
FGTS ARREC GRRF					
18/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.991.200.388.342	11,00 D
Cobrança referente 18/07/2022					
18/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.991.200.388.343	11,00 D
Cobrança referente 18/07/2022					
18/07/2022	0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	124.866,86 D 0,00 C
19/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	102.000.800.027.145	124.867,06 C
19/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.902	18.710,83 D
COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAM					
19/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.903	260,00 D 105.896,23 C
MEGAMED COMERCIO LTDA					
20/07/2022	0600	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.205.621	174,87 D
20/07 3180 205621-6 WHITE MARTINS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.001	834,69 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.002	3.524,71 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.003	64.016,99 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.004	3.200,00 D
MEDCALL COM SERV E REPRES DE M					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.005	350,00 D
J L GRUPOS GERADORES LTDA					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.006	792,00 D
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.007	1.210,00 D
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO					
20/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.008	3.425,00 D 28.367,97 C
PLUS MED RECIFE SAUDE E SEGURANCA DO T					
22/07/2022	0000	13105 375	Impostos	72.201	539,73 D 27.828,24 C
FGTS ARREC GRRF					
28/07/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.801	1.884,92 D 25.943,32 C
SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE					
29/07/2022	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	882.100.800.034.640	752,50 D 25.190,82 C
Cobrança referente 04/07/2022					
31/07/2022	0000	00000 999	S A L D O		25.190,82 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD674741 MARIA L M SILVA.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

UPA OLINDA
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 600-9
Conta corrente 31211-8UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 01/07 0821 64487-0 DAYANE SILVA Q	550.821.000.064.487	1.138,23 D	
01/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 12810901406 DALETE SOPHIA GUE	70.101	76,62 D	
01/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0874 11285212452 RUBIA CRISTINA XA	70.102	79,74 D	
01/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.058.089	1,30 D	
01/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.121.674	11,00 D	
01/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/07/2022	851.821.200.121.675	11,00 D	
01/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.317,89 C	
01/07/2022	04/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.830.100.002.351	0,01 C	0,01 C
04/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 04/07 3250 26218-8 ANA A F TAVARE	553.250.000.026.218	3.822,43 D	
04/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 04/07 5740 59247-1 ISABELA V B D	555.740.000.059.247	5.431,69 D	
04/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 04/07 5740 59929-8 CATHARINA P PR	555.740.000.059.929	1.037,32 D	
04/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 04/07 5816 8896-7 JOSE A XAVIER	555.816.000.008.696	4.419,56 D	
04/07/2022		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 04/07/2022	811.850.700.072.408	59,95 D	
04/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.770,94 C	
04/07/2022	05/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.860.100.004.838	0,01 C	0,01 C
05/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.480	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.481	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.482	1,30 D	
05/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/07/2022	811.860.700.135.483	1,30 D	
05/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5,19 C	0,00 C
08/07/2022		0600	99015 870 Transferência recebida 08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM	550.600.000.031.201	134.811,34 C	
08/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 08/07 0600 31201-0 UPA OLINDA ISM	550.600.000.031.201	8.234,18 D	
08/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 08/07/2022	851.891.200.107.149	1,30 D	
08/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	126.575,86 D	0,00 C
11/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 11/07 2802 88836-2 JULIANA R G C	552.802.000.088.836	4.587,91 D	
11/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 11/07 3699 46009-5 MARIA C MENEZE	553.699.000.046.009	4.587,91 D	
11/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.175,82 C	
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.930.100.004.936	0,01 C	0,01 C
12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 12/07 0220 47382-0 CARLOS E FERRE	550.220.000.047.382	2.521,00 D	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeira

12/07/2022		0600	99015 470 Transferência enviada 12/07 1838 42678-4 DANIEL MACX CO	551.838.000.042.678	1.826,12 D		
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/07/2022	811.930.700.233.758	1,30 D		
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/07/2022	811.930.700.233.759	1,30 D		
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 12/07/2022	861.931.200.126.868	1,30 D		
12/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 12/07/2022	861.931.200.126.869	1,30 D		
12/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.352,46 C		
12/07/2022	13/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.940.500.002.206	0,01 C		0,01 C
13/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D		0,00 C
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	115.190,99 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	178.641,60 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	155.918,36 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	1.132,05 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	126.585,68 C		
18/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	101.990.800.023.899	0,01 C		
18/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	577.468,72 D		0,00 C
19/07/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.000.800.027.145	577.469,60 C		577.469,60 C
25/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3220 05893513460 VANESSA DOS SANTO	72.501	167,51 D		
25/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3220 05893513460 VANESSA DOS SANTO	72.502	833,54 D		
25/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/07/2022	862.061.200.392.445	11,00 D		
25/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/07/2022	862.061.200.392.446	11,00 D		576.446,55 C
29/07/2022		0000	13049 345 BB RF CP Empresa Ágil	1.200.087	576.446,55 D		0,00 C
31/07/2022		0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3351612268056501
16/08/2022 13:02:51

Cliente

Agência 600-9
Conta 31201-0 UPA OLINDA ISMEP
Mês/ano referência JULHO/2022

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	1.910,34			354,142833		
29/07/2022	SALDO ATUAL	1.928,63			354,142833		354,142833

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.910,34
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	18,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	18,29
SALDO ATUAL =	1.928,63

Valor da Cota

30/06/2022	5,394255266
29/07/2022	5,445915781

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	5,9275
Últimos 12 meses	8,4390

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3351612268056501
16/08/2022 13:03:30

Ciente

Agência 600-9
Conta 31211-8 UPA OLINDA PROVISAO ISMEP
Mês/ano referência JULHO/2022

RF CP Empresa Ágil - CNPJ: 5.775.723/0001-86

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
29/07/2022	APLICAÇÃO	576.446,55			164.264,036125	3,509268149	164.264,036125
29/07/2022	SALDO ATUAL	576.446,55			164.264,036125		164.264,036125

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	576.446,55
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	576.446,55

Valor da Cota

30/06/2022	3,475448945
29/07/2022	3,509268149

Rentabilidade

No mês	0,9730
No ano	5,9743
Últimos 12 meses	8,5612

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

600

Conta

31201

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em 19/07/2022	R\$ 0,00
Rentabilidade bruta acumulada	R\$ 0,00
IR projetado	R\$ 0,00
IOF projetado	R\$ 0,00
Saldo líquido em 19/07/2022	R\$ 0,00

Resumo do mês

Saldo bruto em 30/06/2022	R\$ 878.436,70
Aplicações no mês:	R\$ 444.379,08 ✓
Resgates no mês:	R\$ 1.323.001,46
IR sobre resgates no mês:	R\$ 19,33
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 228,71
Saldo bruto em 19/07/2022	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência
600

Conta
31201

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$ 878.436,70	R\$ 878.307,49	R\$ 129,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2022	Resgate	R\$ 29.533,19	R\$ 29.532,56	R\$ 5,79	R\$ 0,18	R\$ 4,98
04/07/2022	Resgate	R\$ 676.327,09	R\$ 676.296,24	R\$ 165,83	R\$ 8,95	R\$ 126,03
05/07/2022	Resgate	R\$ 28.849,84	R\$ 28.848,06	R\$ 8,48	R\$ 0,51	R\$ 6,19
06/07/2022	Resgate	R\$ 14.030,79	R\$ 14.029,67	R\$ 4,81	R\$ 0,32	R\$ 3,37
07/07/2022	Resgate	R\$ 85.322,02	R\$ 85.313,20	R\$ 33,47	R\$ 2,56	R\$ 22,09
08/07/2022	Aplicação	R\$ 319.512,22	R\$ 319.512,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11/07/2022	Resgate	R\$ 24.606,97	R\$ 24.602,57	R\$ 12,06	R\$ 1,27	R\$ 6,39
12/07/2022	Resgate	R\$ 19.689,31	R\$ 19.685,19	R\$ 10,62	R\$ 1,19	R\$ 5,31
12/07/2022	Resgate	R\$ 97.465,97	R\$ 97.464,94	R\$ 9,55	R\$ 0,30	R\$ 8,22
13/07/2022	Resgate	R\$ 31.646,58	R\$ 31.645,96	R\$ 4,65	R\$ 0,17	R\$ 3,86
14/07/2022	Resgate	R\$ 7.423,60	R\$ 7.423,37	R\$ 1,45	R\$ 0,06	R\$ 1,16
15/07/2022	Resgate	R\$ 36.149,10	R\$ 36.147,44	R\$ 8,86	R\$ 0,47	R\$ 6,73
18/07/2022	Resgate	R\$ 146.841,90	R\$ 146.830,51	R\$ 43,20	R\$ 3,30	R\$ 28,51
18/07/2022	Aplicação	R\$ 124.866,86	R\$ 124.866,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/07/2022	Resgate	R\$ 124.867,06	R\$ 124.866,86	R\$ 6,12	R\$ 0,05	R\$ 5,87
19/07/2022	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência

600

Conta

31211

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Saldo de capital em 19/07/2022	R\$ 0,00
Rentabilidade bruta acumulada	R\$ 0,00
IR projetado	R\$ 0,00
IOF projetado	R\$ 0,00
Saldo líquido em 19/07/2022	R\$ 0,00

Resumo do mês

Saldo bruto em 30/06/2022	R\$ 480.476,64
Aplicações no mês:	R\$ 704.044,59
Resgates no mês:	R\$ 1.184.932,73
IR sobre resgates no mês:	R\$ 320,05
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 52,02
Saldo bruto em 19/07/2022	R\$ 0,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Rende Fácil

Dados do Cliente

Agência

600

Conta

31211

Cliente

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

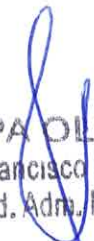
Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$ 480.476,64	R\$ 479.413,37	R\$ 1.063,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2022	Resgate	R\$ 1.317,90	R\$ 1.312,66	R\$ 6,75	R\$ 1,51	R\$ 0,00
04/07/2022	Resgate	R\$ 14.770,95	R\$ 14.711,19	R\$ 77,10	R\$ 17,34	R\$ 0,00
05/07/2022	Resgate	R\$ 5,19	R\$ 5,17	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00
08/07/2022	Aplicação	R\$ 126.575,86	R\$ 126.575,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11/07/2022	Resgate	R\$ 9.175,83	R\$ 9.135,23	R\$ 52,38	R\$ 11,78	R\$ 0,00
12/07/2022	Resgate	R\$ 4.352,47	R\$ 4.332,88	R\$ 25,27	R\$ 5,68	R\$ 0,00
13/07/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 115.190,99	R\$ 114.637,71	R\$ 713,90	R\$ 160,62	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 178.641,60	R\$ 178.381,35	R\$ 335,80	R\$ 75,55	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 155.918,36	R\$ 155.765,42	R\$ 197,34	R\$ 44,40	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 1.132,05	R\$ 1.131,73	R\$ 0,66	R\$ 0,08	R\$ 0,26
18/07/2022	Resgate	R\$ 126.585,68	R\$ 126.575,86	R\$ 37,24	R\$ 2,84	R\$ 24,58
18/07/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Aplicação	R\$ 577.468,72	R\$ 577.468,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/07/2022	Resgate	R\$ 577.469,60	R\$ 577.468,72	R\$ 28,31	R\$ 0,25	R\$ 27,18
22/07/2022	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

UPAOLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.7 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
	01/07/2022			Saldo Inicial			0,00	01/07/2022	
0	01/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	29.533,20		29.533,20	04/07/2022	122.3362
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		300,00	29.233,20	04/07/2022	122.3353
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		34,97	29.198,23	04/07/2022	122.3355
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		254,25	28.943,98	04/07/2022	122.3361
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		315,79	28.628,19	04/07/2022	122.3354
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		4.017,70	24.610,49	04/07/2022	122.3360
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a QUALIAGUA LABORATORIO E CONSULTORIA LTDA		205,00	24.405,49	04/07/2022	122.3358
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		990,00	23.415,49	04/07/2022	122.3359
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO		21.307,83	2.107,66	04/07/2022	122.3357
186	01/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		2.107,66	(0,00)	04/07/2022	122.3356
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALLIO COMERCIO E SERVICIOS LTDA EPP		2.586,67	(2.586,67)	05/07/2022	122.3412
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MOVEARTE COMERCIO DE MOVEIS LTDA		1.900,00	(4.486,67)	05/07/2022	122.3413
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE	16.734,10		(21.220,77)	05/07/2022	122.3410
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO	1.540,12		(22.760,89)	05/07/2022	122.3411
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	INFORMAT Pag. a CG REFRIGERAÇÃO	2.410,00		(25.170,89)	05/07/2022	122.3414
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	EIRELI Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE	34,97		(25.205,86)	05/07/2022	122.3415
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	SA Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS	650.816,43		(676.022,29)	05/07/2022	122.3423
0			TRANSFERENCIA	OLINDA RESGATE NA RENDE FACIL	676.327,09		304,80	05/07/2022	122.3417
186	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA	304,80		(0,00)	05/07/2022	122.3416
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt	2.702,87		(2.702,87)	06/07/2022	122.3447
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt	508,00		(3.210,87)	06/07/2022	122.3444
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Eifa Medicamentos Ltda - DF	481,40		(3.692,27)	06/07/2022	122.3443
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Representacao De Medicamentos Ltd	1.247,71		(4.939,98)	06/07/2022	122.3445
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALOMA ALVES OLIVIA	200,00		(5.139,98)	06/07/2022	122.3441
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt	3.128,86		(8.268,84)	06/07/2022	122.3446
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ELFA PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		703,33	(8.972,17)	06/07/2022	122.3442
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CAPRI COMERCIO DE PETROLEO LTDA		1.917,72	(10.889,89)	06/07/2022	122.3440
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		34,97	(10.924,86)	06/07/2022	122.3438
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a POSTO CUNCUN LTDA		2.131,49	(13.056,35)	06/07/2022	122.3439
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		1.670,23	(14.726,58)	06/07/2022	122.3437
0	05/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RIOCLARENSE LTDA RESGATE RENDE FACIL	28.849,84		14.123,26	06/07/2022	122.3452
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.512,90	12.610,36	06/07/2022	122.3451
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		7.585,16	5.025,20	06/07/2022	122.3450
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		3.317,88	1.707,32	06/07/2022	122.3449
186	05/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		1.707,32	(0,00)	06/07/2022	122.3448
186	06/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RICARDO LEITE VIEIRA FILHO		8.234,18	(8.234,18)	07/07/2022	122.3487
186	06/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		86,25	(8.320,43)	07/07/2022	122.3486
186	06/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	(12.011,89)	07/07/2022	122.3484
186	06/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelhagem Medica		1.865,90	(13.877,79)	07/07/2022	122.3485
0	06/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	14.030,79		153,00	07/07/2022	122.3491
0	06/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVICOS		153,00	(0,00)	07/07/2022	122.3488
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	07/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		66.182,28	(66.182,28) 07/07/2022	08/07/2022	122.3517
0	07/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIIFA BANCARIA DOOC/TED		11,00	(66.193,28) 07/07/2022	08/07/2022	122.3521
0	07/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	85.322,03		19.128,75 07/07/2022	08/07/2022	122.3524
186	07/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONARIOS		18.653,44	475,31 07/07/2022	08/07/2022	122.3518
186	07/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	OLINDA Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		475,31	(0,00) 07/07/2022	08/07/2022	122.3516
0	08/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIIFA BANCARIA DOOC/TED		11,00	(11,00) 08/07/2022	11/07/2022	122.3596
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Exomed Medicamentos Ltd		1.625,79	(1.636,79) 08/07/2022	11/07/2022	122.3567
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Representacao De Medicamentos Ltd		167,90	(1.804,69) 08/07/2022	11/07/2022	122.3558
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BCI BRASIL CHINA		2.077,90	(3.882,59) 08/07/2022	11/07/2022	122.3559
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	IMPORTADORA S/A Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		776,00	(4.658,59) 08/07/2022	11/07/2022	122.3560
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a FOTO BELEZA ARTES COMERCIO LTDA		69,95	(4.728,54) 08/07/2022	11/07/2022	122.3557
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		986,30	(5.714,84) 08/07/2022	11/07/2022	122.3561
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		207,65	(5.922,49) 08/07/2022	11/07/2022	122.3556
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		11.348,88	(17.271,37) 08/07/2022	11/07/2022	122.3563
				Pag. a DARAUJO COMERCIAL EIRELI					
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA		3.159,85	(20.431,22)	11/07/2022	122.3555
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	RIOCLARENSE LTDA Pag. a CENEP - CENTRO		109,90	(20.541,12)	11/07/2022	122.3569
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	ESPECIALIZADO EM NUTRICA		4.000,00	(24.541,12)	11/07/2022	122.3570
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a TRECCHINA TECNOLOGIA E		356,33	(24.897,45)	11/07/2022	122.3568
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	NOVACAO LTDA Pag. a ELFA					
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	MEDICAMENTOS LTDA					
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	APLICACAO RENDE FACIL		319.512,22	(344.409,67)	11/07/2022	122.3593
0	08/07/2022	2022/07	UPAO-SECRETARIA SAUDE PE	RECEITA SUS NF218 REF. QUINTA PARCELA COMPT JUNHO	500.000,00		155.590,33	11/07/2022	122.3605
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	8.234,18		163.824,51	11/07/2022	122.3590
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		134.811,34	29.013,17	11/07/2022	122.3587
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DARAUJO COMERCIAL EIRELI		694,62	28.318,55	11/07/2022	122.3599
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		2.528,53	25.790,02	11/07/2022	122.3586
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		917,62	24.872,40	11/07/2022	122.3585
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL BEM ESTAR		620,10	24.252,30	11/07/2022	122.3581
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E		1.647,00	22.605,30	11/07/2022	122.3580
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Representacao Lt		15.002,07	7.603,23	11/07/2022	122.3578
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Aliva Medico Cirurgica Eireli - MG		1.284,04	6.319,19	11/07/2022	122.3577
				Pag. a MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI					
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a J.V. LEÃO DA SILVA - FABRICA DE REMEDIOS		650,00	5.669,19	08/07/2022	122.3576
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		533,72	5.135,47	08/07/2022	122.3574
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		2.340,00	2.795,47	08/07/2022	122.3572
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		2.377,47	418,00	08/07/2022	122.3604
186	08/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora de Medicamentos Lt		418,00	(0,00)	08/07/2022	122.3571
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		295,87	(295,87)	11/07/2022	122.3650
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DARAUJO COMERCIAL EIRELI		3.686,88	(3.982,75)	11/07/2022	122.3649
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - DIST DE PRODUTOS MEDICO-HOSPI		27,00	(4.009,75)	11/07/2022	122.3648
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BRUNO COSMO DA COSTA COMERCIO E SERVIÇOS		6.368,00	(10.377,75)	11/07/2022	122.3646
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALAS INFORMATICA LTDA		250,20	(10.627,95)	11/07/2022	122.3645
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Central Distribuidora De Medicamentos Lt		1.092,00	(11.719,95)	11/07/2022	122.3644
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PADRAO DISTRIB PROD E EQUIP HOSP PE		595,00	(12.314,95)	11/07/2022	122.3641
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		2.046,14	(14.361,09)	11/07/2022	122.3642
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a QUALIMMED - COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC		1.466,40	(15.827,49)	11/07/2022	122.3640
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTI		639,60	(16.467,09)	12/07/2022	122.3638
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME		270,00	(16.737,09)	12/07/2022	122.3637
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDO		1.363,20	(18.100,29)	12/07/2022	122.3636
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelhagem Medica		1.223,00	(19.323,29)	12/07/2022	122.3635
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		414,55	(19.737,84)	12/07/2022	122.3643
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SMART TELECOMUNICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA		873,77	(20.611,61)	12/07/2022	122.3647
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a IB F		1.008,42	(21.620,03)	12/07/2022	122.3633
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PROCIFAR COMERCIO DE PRODUTOS CIR. E FAR		596,67	(22.216,70)	12/07/2022	122.3632
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT		438,00	(22.654,70)	12/07/2022	122.3634
186	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MAFRA HOSPITALAR PE RESGATE NA RENDE FACIL	24.606,96	1.952,26	(24.606,96)	12/07/2022	122.3652
0	11/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA				(0,00)	12/07/2022	122.3653
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		804,60	(804,60)	13/07/2022	122.3716
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI		1.151,48	(1.956,08)	13/07/2022	122.3715
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED - MEDICO-HOSPI		2.960,00	(4.916,08)	13/07/2022	122.3714
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Comercial Mostaert Ltda		345,60	(5.261,68)	13/07/2022	122.3712
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compe.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP		1.319,49	(6.581,17)	13/07/2022	122.3711
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		261,01	(6.842,18)	13/07/2022	122.3710
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Maues Lobato Comercio E Representacao Lt		4.853,39	(11.695,57)	13/07/2022	122.3708
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		849,01	(12.544,58)	13/07/2022	122.3707
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME		1.729,47	(14.274,05)	13/07/2022	122.3706
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a IB F		3.291,45	(17.565,50)	13/07/2022	122.3705
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLIME COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA		65,00	(17.630,50)	13/07/2022	122.3704
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTDA		5.107,00	(22.737,50)	13/07/2022	122.3703
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4.800,00	(27.537,50)	13/07/2022	122.3702
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PRIMEMED SER. MED. HOSPITALARES LTDA		2.252,40	(29.789,90)	13/07/2022	122.3701
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MVS COMERCIO E SERVICO HOSPITALAR LTDA		5.000,00	(34.789,90)	13/07/2022	122.3700
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a INTERCLEAN ADMINISTRACAO LTDA		39.620,12	(74.410,02)	13/07/2022	122.3699
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DASCONT DIGITAL ACESSORIA CONTABIL LTDA		2.500,00	(76.910,02)	13/07/2022	122.3698
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		1.794,00	(78.704,02)	13/07/2022	122.3697
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ARAUJO E GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		5.000,00	(83.704,02)	13/07/2022	122.3696
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CG REFRIGERAÇÃO EIRELI		3.943,50	(87.647,52)	13/07/2022	122.3695
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANDREA CARLA OLIVEIRA DE BARROS		10,00	(87.657,52)	13/07/2022	122.3694
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BCI BRASIL CHINA		4.032,01	(91.689,53)	13/07/2022	122.3693
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	IMPORTADORA S/A Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		255,24	(91.944,77)	13/07/2022	122.3709
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	(92.014,72)	13/07/2022	122.3692
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDE		4.448,68	(96.463,40)	13/07/2022	122.3691
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3.801,32	(100.264,72)	13/07/2022	122.3690
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP		3.037,55	(103.302,27)	13/07/2022	122.3713
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES LTDA		6.060,00	(109.362,27)	13/07/2022	122.3689
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4.850,00	(114.212,27)	13/07/2022	122.3688
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	12/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	117.155,29		2.943,02	13/07/2022	122.3725
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CENEP - CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICA		72,00	2.871,02	13/07/2022	122.3717
0	12/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 12 DOC/TED		132,00	2.739,02	13/07/2022	122.3722
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LG DISTRIBUIDORA		865,00	1.874,02	13/07/2022	122.3721
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		628,27	1.245,75	13/07/2022	122.3720
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH DISTRIBUIDORA		895,97	349,78	13/07/2022	122.3719
186	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		349,78	(0,00)	13/07/2022	122.3718
186	13/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Medical Mercantil De Aparelham Medica		288,00	(288,00)	14/07/2022	122.3748
186	13/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		1.874,30	(2.182,30)	14/07/2022	122.3747
186	13/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		106,97	(2.269,27)	14/07/2022	122.3746
186	13/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MASTER CHEF REFEICOES		23.955,30	(26.224,57)	14/07/2022	122.3745
0	13/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA 02 DOC/TED		22,00	(26.246,57)	14/07/2022	122.3756
0	13/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	31.646,57		5.400,00	14/07/2022	122.3753
186	13/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RODRIGO ALMENDRA E ADVOGADOS ASSOCIADOS CAIXA UPA-E		4.400,00	1.000,00	14/07/2022	122.3749
0	13/07/2022	2022/07	SUPRIMENTO DE CAIXA				(0,00)	14/07/2022	122.3750
186	14/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a RGRAPH LOC. COM. E SERV. LTDA-ME		1.275,20	(1.275,20)	15/07/2022	122.3784
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	14/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DENTAL SORRISO LTDA.		103,25	(1.378,45)	15/07/2022	122.3783
186	14/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DPROSMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD		2.981,75	(4.360,20)	15/07/2022	122.3782
186	14/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CLINICALLY SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2.252,40	(6.612,60)	15/07/2022	122.3781
186	14/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CAETANO ALVES DA SILVA	800,00		(7.412,60)	15/07/2022	122.3780
0	14/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BCARIA	11,00		(7.423,60)	15/07/2022	122.3788
0	14/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	DOC/TED			(0,00)	15/07/2022	122.3785
				RESGATE RENDE FACIL	7.423,60			15/07/2022	
186	18/07/2022	2022/07	ESTORNO DE LANÇAMENTO	Pag. a NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOS LTDA	4.800,00		4.800,00	18/07/2022	122.3812
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		2.691,66	2.108,34	15/07/2022	122.3814
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA		5.490,23	(3.381,89)	18/07/2022	122.3804
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA S. MEDICOS LTD		4.275,00	(7.656,89)	18/07/2022	122.3803
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOS LTDA		4.800,00	(12.456,89)	18/07/2022	122.3812
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		3.691,46	(16.148,35)	18/07/2022	122.3801
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COELHO PEDROSA ADVOGADOS ASSOCIADOS		6.060,00	(22.208,35)	18/07/2022	122.3800
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compel.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO		9.457,03	(31.665,38)	18/07/2022	122.3799
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO		3.000,00	(34.665,38)	18/07/2022	122.3798
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		718,80	(35.384,18)	18/07/2022	122.3797
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SCM PARTICIPACOES SA		440,00	(35.824,18)	18/07/2022	122.3796
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		69,95	(35.894,13)	18/07/2022	122.3805
186	15/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTUGAL MATERIAL DE ESCRITORIO INFORMAT		199,96	(36.094,09)	18/07/2022	122.3795
0	15/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	36.149,09		55,00	18/07/2022	122.3809
0	15/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 05 DOC/TED		55,00	(0,00)	18/07/2022	122.3806
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		490,19	(490,19)	19/07/2022	122.3835
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS		6.814,03	(7.304,22)	19/07/2022	122.3833
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PH DISTRIBUIDORA		282,00	(7.586,22)	19/07/2022	122.3832
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ALLIANCE MEDINFUSION		2.900,00	(10.486,22)	19/07/2022	122.3831
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		990,00	(11.476,22)	19/07/2022	122.3830
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Elfa Medicamentos Ltda - DF		855,20	(12.331,42)	19/07/2022	122.3829
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a Cirurgica Montebello Ltda		667,80	(12.999,22)	19/07/2022	122.3828
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compei.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a NEUROAGRESTE SERVIÇOS NEUROLOGICOS LTDA		4.800,00	(17.799,22)	19/07/2022	122.3827
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MARCOS GOMES DO NASCIMENTO		1.853,56	(19.652,78)	19/07/2022	122.3826
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a BCI BRASIL CHINA		1.739,51	(21.392,29)	19/07/2022	122.3825
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	IMPORTADORA S/A Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		172,67	(21.564,96)	19/07/2022	122.3824
0	18/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	146.841,92		125.276,96	19/07/2022	122.3842
186	18/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		388,10	124.888,86	19/07/2022	122.3834
0	18/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	APLICACAO RENDE FACIL		124.866,86	22,00	19/07/2022	122.3839
0	18/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA 02 DOC/TED		22,00	(0,00)	19/07/2022	122.3836
186	19/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO		18.710,83	(18.710,83)	20/07/2022	122.3860
186	19/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEGAMED COMERCIO LTDA		260,00	(18.970,83)	20/07/2022	122.3858
0	19/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	124.867,06		105.896,23	20/07/2022	122.3861
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a PLUS MED RECIFE SAUDE ST LTDA		3.425,00	102.471,23	21/07/2022	122.3884
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		1.210,00	101.261,23	21/07/2022	122.3883
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		792,00	100.469,23	21/07/2022	122.3882
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.201-0 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.835.787,62

Saídas : (1.810.596,80)

Saldo Final : 25.190,82

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compei.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a J.L GRUPOS GERADORES LTDA ME		350,00	100.119,23	21/07/2022	122.3881
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MEDCALL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMEN		3.200,00	96.919,23	21/07/2022	122.3880
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		64.016,99	32.902,24	21/07/2022	122.3879
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		3.524,71	29.377,53	21/07/2022	122.3878
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pagamentos Diversos		834,69	28.542,84	21/07/2022	122.3877
186	20/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a WHITE MARTINS GASES INDUST NORDESTE SA		174,87	28.367,97	21/07/2022	122.3876
186	22/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MINISTERIO DA FAZENDA		539,73	27.828,24	25/07/2022	122.3926
186	28/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG PE		1.884,92	25.943,32	29/07/2022	122.3965
0	29/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA PAGTO SALARIO		752,50	25.190,82	01/08/2022	122.3975
Total:					1.835.787,62	1.810.596,80	25.190,82		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.319.372,00

Saídas : (1.319.372,00)

Saldo Final : 0,00

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	01/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	Saldo Inicial			0,00	01/07/2022	
0	01/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	1.317,89		1.317,89	04/07/2022	122.3382
0	01/07/2022	2022/07	UPAO-LIQUIDO FOLHA PAGAMENTO	13 SALARIO DE DAYANE SILVA		1.138,23	179,66	04/07/2022	122.3367
0	01/07/2022	2022/07	UPAO-LIQUIDO FOLHA PAGAMENTO	13 SALARIO DE RUBIA CRISTINA		79,74	99,92	04/07/2022	122.3373
0	01/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCIA 02 DOC/TED		22,00	77,92	04/07/2022	122.3376
0	01/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA TRANSF		1,30	76,62	04/07/2022	122.3379
0	01/07/2022	2022/07	UPAO-LIQUIDO FOLHA PAGAMENTO	13 SALARIO DE DALETE SILVA		76,62	0,00	04/07/2022	122.3370
122.887	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ISABELA VITA BEZERRA DANTAS		5.431,69	(5.431,69)	05/07/2022	122.3424
0	04/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	GALINDO RESGATE NA RENDE	14.770,95		9.339,26	05/07/2022	122.3431
0	04/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA BANCARIA MANUT CONTA		59,95	9.279,31	05/07/2022	122.3428
122.890	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JOSE ANDERSON XAVIER DE SANTANA		4.419,56	4.859,75	05/07/2022	122.3427
122.889	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a CATHARINA DE ANDRADE MORAIS PINHEIRO		1.037,32	3.822,43	05/07/2022	122.3426
122.888	04/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a ANA AMELIA FRUSCALSO		3.822,43	0,00	05/07/2022	122.3425
0	05/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	TAVARES CORDEIRO RESGATE RENDE FACIL	5,20		5,20	16/08/2022	122.4371
0	05/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIA 04 TRANSF		5,20	0,00	16/08/2022	122.3455
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RECURSOS TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	134.811,34		134.811,34	11/07/2022	122.3587
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	BB RENDE FACIL		126.575,86	8.235,48	12/07/2022	122.3664
0	08/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFA TRANSF RECURSOS		1,30	8.234,18	12/07/2022	122.3661
Total:					1.319.372,00	1.319.372,00	(0,00)		

UPA OLINDA

Conciliação Bancária

Conta: B.B 31.211-8 C/C Banco: BANCO DO BRASIL Agência: CENTRO

Saldo Inicial: 0,00

Entradas : 1.319.372,00

Saídas : (1.319.372,00)


Saldo Final : 0,00

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022 (Saldo Conciliado)

Documento	Data	Compet.	Classificação	Histórico	Entradas	Saídas	Saldo Conciliado em	Registro	Lote
0	08/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		8.234,18	(0,00)	11/07/2022	122.3590
0	11/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	9.175,82		9.175,82	12/07/2022	122.3658
122.964	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a MARIA CAROLINA MENEZES CARNEIRO		4.587,91	4.587,91	12/07/2022	122.3657
122.963	11/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA		4.587,91	(0,00)	12/07/2022	122.3656
0	12/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	GUIMARAES RESGATE RENDE FACIL	4.352,47		4.352,47	13/07/2022	122.3738
0	12/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 04 TRANS		5,20	4.347,27	13/07/2022	122.3735
122.1001	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	RECURSOS Pag. a CARLOS EDUARDO FERREIRA CAMPOS		2.521,15	1.826,12	13/07/2022	122.3732
122.1000	12/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a DANIEL MACX COSTA DO NASCIMENTO		1.826,12	(0,00)	13/07/2022	122.3731
0	13/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RENDE FACIL	0,01		(0,00)	14/07/2022	122.3759
0	18/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE NA RENDE FACIL	577.468,72		577.468,72	19/07/2022	122.3848
0	18/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	APLICACAO NA RENDE FACIL		577.468,72	0,00	19/07/2022	122.3845
0	19/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	RESGATE RENDE FACIL	577.469,60		577.469,60	20/07/2022	122.3864
122.1052	25/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO		833,54	576.636,06	26/07/2022	122.3931
122.1051	25/07/2022	2022/07	PAGAMENTOS EFETUADOS	Pag. a VANESSA DOS SANTOS CORDEIRO		167,51	576.468,55	26/07/2022	122.3930
0	25/07/2022	2022/07	UPAO-DESPESA BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS 02 DOC/TED		22,00	576.446,55	26/07/2022	122.3932
0	29/07/2022	2022/07	TRANSFERENCIA	APLICACAO AUTOMATICA		576.446,55	(0,00)	16/08/2022	122.3972
Total:					1.319.372,00	1.319.372,00	(0,00)		



4.9 RELATÓRIO FUNDO FIXO DE CAIXA


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

RELATÓRIO DE FLUXO DE CAIXA (FUNDO FIXO)

UNIDADE	COMPETÊNCIA
UPA OLINDA - C.G 001/2022	07/2022

SALDO INICIAL (Fundo Fixo)	R\$	22,75
* Digitar conforme saldo final do mês anterior		

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A CRÉDITO (1)	VALOR TOTAL	R\$	1.000,00
REPOSIÇÃO DE CAIXA (2)				
		DATA	VALOR	
1	SAQUE - CONTA CORRENTE	13/07/2022		1.000,00
2	SAQUE - CONTA CORRENTE			
3	SAQUE - CONTA CORRENTE			

Preenchido automaticamente, aba 'RELAÇÃO DESPESA PAGAS'

ITENS	MOVIMENTAÇÃO A DÉBITO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO	NOTA FISCAL	VALOR TOTAL		R\$	853,55
			ITEM PCF	VALOR		
1	Comercial TUPAN	47700	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			59,90
2	Armazém São Francisco	39037	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			22,00
3	Ferreira Pinto	47048	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			95,55
4	Armazém São Francisco	39051	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			159,70
5	Central de Peças	5753	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			9,00
6	Ferreira Costa LTDA	1141521	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			128,80
7	Ferreira Costa LTDA	1141522	3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móve			289,60
8	Wilker Cesar Costa	71	3.3. Material Expediente			89,00
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\$	169,20
--------------------------	-----	--------

(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 via PCF

DATA 31 / 07 / 22

ASSINATURA

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 VIA
1 - SAÍDA 1
Nº. 47700
SÉRIE 2 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
2622 0700 2795 3100 1056 5500 2000 0477 0011 7019 6130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC.SUJ.REGIME SUBST.TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 085057991 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 00.279.531/0010-56

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126220059106874 01/07/2022 14:22:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 01/07/2022
LOGRADOURO ROD PE 15	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO TABAJARA - 1	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2022
CEP 53350015	MUNICÍPIO OLINDA	Telefone/Fax 7133893207	HORA DE SAÍDA 14:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPÍ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 59,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMILENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,24	PESO LÍQUIDO 0,24

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	T. EMB	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IPÍ	V. IPÍ	BC. ICMS	V. ICMS	BASE ST	ALIQ. ICMS	VALOR ST
789812847538C	ENTRADA CX ACOP PLAST UNIV ALT/BX PRES C	84818019	280	5405	PC	0	1	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 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: Julho C. CUSTO:

RUBRICA: 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 ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMCARREGAMENTO: 43384529
NUMTRANSACAO: 341147305
CLIENTE: 730220
COD ST: 60 - VL BASE: 0 - VL ICMS: 0
FORMA DE PAGAMENTO: MASTER DEBITO-REBE A VISTA - VPJ
VALOR TOTAL IPÍ:
VLSTCR: 8,02
VLDAEBCR: 52,18
Nº PEDIDO ORIGINAL: 417609434

RCA: 4176

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ARMAZEM SAO FRANCISCO

CNPJ: 01.781.560/0001-93 ROSEMBERG CORREIA
MELO

AV PRESIDENTE KENNEDY, 1990 LJ B PEIXINHOS -
CLINDA - PE 53230-630 Fone: (81)3426-2024 I.E.
0235526-46

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001 7893946163716	FIXA FIO RED P/CABO 8MM				

OPC BR VONDER

3 UN X 2,00 6,00

002 7891040105502 FITA ISOLANTE IMPERIAL

18MMX26M 3M

2 UN X 8,00 16,00

DESCONTO

-4,00 ✓
12,00

Valor Líquido

QTD TOTAL DE ITENS

002

VALOR TOTAL R\$

22,00

Descontos R\$

-4,00 ✓

VALOR A PAGAR R\$

18,00 ✓

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Dinheiro

20,00

Troco R\$

2,00

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2622 0701 7815 6000 0193 6500 1000 0390 3710 0024
5985



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº

000039037

Série 001

06/07/2022

12:07:55

Protocolo de Autorização:

326220495706094

Data de Autorização

06/07/2022 12:07:55

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2,50

(13,89%)

BM Informática - Super PDV

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

EMPRESA	UPA OLINDA	
DATA RECEBIDO:	06.07.22	FUNC. MAT.
Atenção: este o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
NR COMPROVADO:		AE:
COMPETENCIA:	Julho	C. CUSTO: Jm
RUBRICA:	CONTRATO:	
	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

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

PINTO BARBOSA COM MAD LTDA



AV PRESIDENTE KENNEDY, 2388
- PEIXINHOS - CEP:53260-640 -
OLINDA - PE
TEL: (81)3011-7474

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000047048 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2622 0717 7403 5000 0197 5500 1000 0470 4810 0394 5953

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
126220060832961 07/07/2022 10:42:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
052123405

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
17.740.350/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST SOC MEDIANEIRAS DA PAZ
ENDEREÇO: ROD PE 15, S/N
MUNICÍPIO: OLINDA
BAIRRO / DISTRITO: TABAJARA I
CEP: 53350-015
UF: PE
FONE / FAX: (81)9952-1147
CNPJ / CPF: 10.739.225/0021-61
DATA DA EMISSÃO: 07/07/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA: 07/07/2022
HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	95,55
6,80	1,22	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 1 - DESTINATARIO
MUNICÍPIO:
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

OS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	GRUP.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
160107	ENGATE FLEX PVC 40CM CAIXA DESCARGA	39174090	060	5405	UN	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178460	CHAVE ESTRELA TRAMONTINA 3/16X6	82054000	000	5102	UN	1	6,80	6,80	0,00	6,80	1,22	0,00	18,00	0,00
180862	EXTENSAO FILTROLINHA 05TOM 0.8M	85359090	060	5405	UN	2	32,70	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181864	PLUG ILUMI FEMEA 2P+T 10A 1433	85369090	060	5405	UN	2	3,60	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181866	PLUG ILUMI PRENSA 2P+T 10A BR 14350	85369090	060	5405	UN	2	4,65	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECBO: 07.07.27 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. CUST:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*: *DEVOLUCAO DE PRODUTOS (PJ): E' Necessario a NOTA FISCAL DE
*: DEVOLUCAO Emitida pelo Cliente ou pela SEFAZ.
DECRETO ICMS: 06-ICMS Antec.Dec.16.552-DOE-30.03.93
ICMS A RECOLHER: 00-ICMS com Valor Integral a Recolher
*: Base Calculo = 6,80-ICM = 1,22

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

ARMAZEM SAO FRANCISCO

CNPJ: 01.781.560/0001-93 ROSEMBERG CORREIA

MELO

AV PRESIDENTE KENNEDY, 1990 LJ B PEIXINHOS - OLINDA - PE 53230-630 Fone: (81)3426-2024 I.E.: 0235526-46

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7897801319188	TORNEIRA P/JARD PLAST 1/2 PT KRONA.	2	UN X 2,50	5,00	
002	0000000011218	KIT REPOSICAO 1991 1/2 E 3/4 HERC.	2	UN X 7,00	14,00	
003	7898668360610	CHUVEIRO PLAST C/REGIST 5 1/2 232G HERC	2	UN X 9,95	19,90	
004	7898505234098	CAMARA DE AR 3,25X8 COLSON.	1	UN X 18,80	18,80	
005	7898505232407	PNEU P/CARRO DE MAO 3,25X8 COLSON.	1	UN X 37,00	37,00	
006	7891222295625	ENTRADA DE AGUA HIDRA UNIV HEU2 ASTRA.	1	UN X 65,00	65,00	
QTD. TOTAL DE ITENS						006
VALOR TOTAL R\$						159,70
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						159,70

Consulte pela Chave de Acesso em

nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2622 0701 7815 6000 0193 6500 1000 0390 5110 0446 9941



CONSUMIDOR CNPJ:
10.739.226/0021-61
INSTITUTO SOCIAL
MEDIANEIRAS DA PAZ

NFC-e nº

000039051

Série 001

07/07/2022

11:16:13

Protocolo de Autorização:

326220498466542

Data de Autorização

07/07/2022 11:16:14

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 32,92

(20,61%)

BM Informática - Super PDV

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 07.07.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
NR COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO: Alm
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

CENTRAL DAS PECAS

CNPJ: 30.005.643/0001-99 SILVIO B DA SILVA SERV
AUTOMOTIVOS

AV PRESIDENTE KENNEDY, 1354 PEIXINHOS - OLINDA - PE
53230-630 Fone: (81)3427-3263 I.E.: 00.0.000.7643900-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Tot
001	019967	LAMP PINGAO IMPORT 5W 12V F FF				
	3			UN X 3,00		9,0
QTD. TOTAL DE ITENS						00
VALOR TOTAL RS						9,0
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pag
Cartão de Crédito						9,0

Consulte pela Chave de Acesso em

nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2622 0730 0056 4300 0199 6500 1000 0057 5316 6077 9218

CONSUMIDOR CNPJ: 10.739.225/0021-61

ISMEP INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ

NFC-e nº 000005753 Série 001 13/07/2022 15:32:48

Protocolo de Autorização: 326220515830539

Data de Autorização 13/07/2022 15:32:55



PV:0000000238 FONE: ENDERECO:--00378903 00378905 1
Val.Aprox.Impostos R\$5,15(57,22%) Fonte:IBPT
OBRIGADO. VOLTE SEMPRE!

AKROSNFCE

EMP/OP: <i>UPA OLINDA</i>	
DATA RECIBTO: <i>13.07.22</i>	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: <i>Julho</i>	C. CUSTO:
RÚBRICA: <i>[Signature]</i>	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

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 OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FERREIRA COSTA CIA. LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.141.521
SÉRIE 010
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0710 2304 8000 0483 5501 0001 1415 2110 8517 6199

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



RUA CONEGO BARATA, 275 -
TAMARINEIRA - RECIFE - PE
Fone: (81)3267-1010 - CEP: 52051-020

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.AQUIRIDA/RECEB.DE TERC.

DATA AUTORIZAÇÃO
26/07/22 11:48:25

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220067470910 26/07/2022 11:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001060384

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.230.480/0004-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		CNPJ / CPF 10.739.225/0021-61	DATA DA EMISSÃO 26/07/2022
ENDEREÇO RODOVIA PE-15, 1 S/N		BAIRRO / DISTRITO TABAJARA	CEP 53350-015
MUNICÍPIO OLINDA	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:48:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 128,80	VALOR DO ICMS 23,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 128,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QNTD.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4				1,190	1,190	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1873440	CHAVE FEN JG06 41110/506 TRAMONTINA FE	82054000	000	5102	JG	1,00	32,90	0,00	32,90	32,90	5,92	0,00	18,00	0,00
328588	CADEADO ZAMAC HASTE ACO 35MM STAM MET	83011000	000	5102	UN	1,00	32,50	0,00	32,50	32,50	5,85	0,00	18,00	0,00
4309863	BROÇA ACROM P/MAD MM 3P JG5PC 530100 VONDER	82075011	200	5102	JG	1,00	16,90	0,00	16,90	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
4434099	CHAVE CANO GRIFO MM 10 2201 FERTAK	82041200	200	5102	UN	1,00	46,50	0,00	46,50	46,50	8,37	0,00	18,00	0,00



EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 26.07.22 FUNC. MAT.

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

Nº COMPROMISSO: AF:

COMPETÊNCIA: Jullius C. CUSTO: Alm

RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

NAO TROQUEM O ORIGINAL POR COPIA
A EMPLACAR ORIGINAL APÓS ASSINAR
NA COMPETÊNCIA E ENTREGAR AO PRODUTOR
ESPECIALIZADOS POR PRODUTOS
DANTE PEREIRA DA SILVA

DADOS ADMINISTRATIVOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total dos Impostos Estaduais: 23,18(18,00%)
Total dos Impostos Federais: 13,95(10,83%)

RESERVADO AO FISCO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Depósito: 3

CI: 21204234755

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2022 11:48:32

V142

FERREIRA COSTA CIA. LTDA



RUA CONEGO BARATA, 275 -
TAMARINEIRA - RECIFE - PE
Fone: (81)3267-1010 - CEP: 52051-020

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.141.522
SÉRIE 010
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0710 2304 8000 0483 5501 0001 1415 2210 8517 6226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA P/COMER.C/SUBST.TRIB. P/USO FINAL

DATA AUTORIZAÇÃO

26/07/22 11:48:32

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220067470969 26/07/2022 11:48:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001060384

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.230.480/0004-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CNPJ / CPF

10.739.225/0021-61

DATA DA EMISSÃO

26/07/2022

ENDEREÇO

RODOVIA PE-15, 1 S/N

BAIRRO / DISTRITO

TABAJARA

CEP

53350-015

DATA DA SAÍDA

26/07/2022

MUNICÍPIO

OLINDA

UF

PE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:48:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

66,60

VALOR DO ICMS

11,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

289,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,138

PESO LÍQUIDO

2,138

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2126923	MECANISMO ENTRADA P/CX ACOPL III9000 CENSI	84818019	260	5405	UN	1,00	62,90	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272795	CAMPAINHA SOB S/FIO BAT. 1219 FOXLUX	85318000	260	5405	UN	1,00	54,90	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2973260	DESENGRIPANTE MP1 SPRAY 300ML MUNDIAL PRIME	38249941	000	5102	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	13,90	2,50	0,00	18,00	0,00
3721779	COLA INSTANT SUPER GBL 3,0G 1192 TEK BOND	35061010	200	5102	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
383112	PREGO ACO S/CAB 2,5X35 20UN 1022 BEMFIXA	73170090	060	5405	CA	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3887510	COLA INSTANT S/BONDER ULTRA 20,0G HENKEL FCHD00E9A9-7A2E-4ABF-9A08-33018C734D58	35061010	200	5102	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	12,90	2,32	0,00	18,00	0,00
3946436	PARAF. AUT. ACO CHA PHI 3,5X25 20PC FINTIL	73181400	060	5405	CA	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351614	ENGATE PLS 40CM X 1/2 KRONA	39173300	060	5405	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351622	ENGATE PLS 50CM X 1/2 KRONA	39173300	060	5405	UN	1,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369084	ALICATE UNIVERSAL 8 0801.008 ECOLINE FERRAME	82032010	290	5102	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	29,90	5,39	0,00	18,00	0,00
4437683	FERROLHO RED SM ACO FR-5 ZINCADO PADO	83014000	560	5405	UN	3,00	10,40	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4437705	FERROLHO RED SM ACO FR-5 ZINCADO PADO	83014000	560	5405	UN	3,00	11,90	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP/OP: UDA OLINDA

DATA RECBO: 26-07-22 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: Alm

RÚBRICA: UPA 24h CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

UPA OLINDA 24h
Arnaud Albuquerque
Auxiliar Administrativo
Mat. 115

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total dos Impostos Estaduais : 41,38(14,29%)
Total dos Impostos Federais : 30,17(10,42%)
ICMS pago antec. conf. Dec. 35 678, 35 679, 35680, 35 701/10

RESERVADO AO FISCO

Depósito : 8

CI : 21204234756

DATA E HORA DA IMPRESSÃO : 26/07/2022 11:48:38

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00000071

Data e Hora de Emissão

26/07/2022 16:36:08

Código de Verificação

GZJ2-QFZU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

**PRE
ULA**

CPF/CNPJ: 30.596.111/0001-73

Inscrição Municipal: 613.892-6

Nome/Razão Social: WILKER CESAR COSTA DE SOUZA 07681366413

Endereço: R CICERO DIAS 65, APT 202 - BARRO - CEP: 00000-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: preuladesign@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: Ro PE-15 - Tabajara - CEP: 53350-016

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Confeção de Bottons personalizados - 30 unidades (3,5cm)



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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 27.07.22	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 <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 89,00

Código da Atividade Prestada

1813001 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorpora...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de 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 ICS 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.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRAÇÃO

DATA: 22 / 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
Confecção de Bottons	30 und

JUSTIFICATIVA:

Fez-se necessário a confecção de bottons para identificação dos participantes da CIPA e da BRIGADA DE INCÊNDIO da UPA Olinda.

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 2771
Coordenação do setor

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Instituto Social das Medianeiras da Paz
Unidade de Pronto Atendimento

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE COTAÇÃO	
Nome	maria Carla da Silva
Setor	Supervisor do Trabalho
Telefone	Ramal
Observações	
Data	25/04/2008
Empresa Contratada	Wilton Soares Costa de Souza
Natureza/Despesa	
Descrição	
Motivo e/ou Justificativa	quis fazer cotação por o valor utilizado para pagamento por natureza do projeto para da Unidade.

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
01	Impressão de baterias	unid	30	2,90	87,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Soraia Carla da Silva
Técnica de Segurança do Trabalho
MTE: 15878/PE

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
Coordenação Financeira

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

Encaminhada

Dados Bancários:

BANCO INTER

Ag.: 0001 Conta: 3567476-8

PIX: 30596111000173

GEMA CRIATIVA - WILKER CÉSAR
COSTA DE SOUZA

16:47

PAULINA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.41
3613703613 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: ANA CAROLINA LEMOS ALVES
AGENCIA: 3613-7 CONTA: 72.716-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220727161344592760023
CPF DO PAGADOR: ***.140.914-**
VALOR: 89,00
DATA: 27/07/2022 - 13:14:31
DESCRICAO: Pagamento Botons

PAGO PARA: Gema Criativa
CNPJ: 30.596.111/0001-73
CHAVE PIX: 30596111000173
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000035674768
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/07/2022 - 13:14:33

=====

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: 2.A95.EB9.E92.2C0.0A3

=====

Com o OUROCAP voce guarda dinheiro, realiza
seus sonhos e ainda concorre a premios mensais.
Acesse bb.com.br/capitalizacao e saiba mais


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

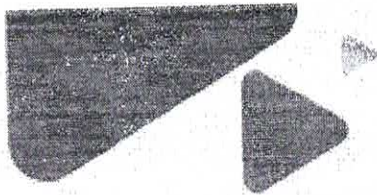
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



5.1.2 TELEFONIA FIXA/ INTERNET

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Algar
Telecom

SMART

PAGUE COM PIX



INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

PE 15 4777 ROD
TABAJARA
53350-015 OLINDA PE

Nº da fatura
396132856

Valor total da conta
R\$ 794,69

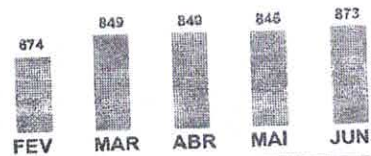
Data de vencimento
11 / ago / 2022

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/07/2022

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
08771488	255,00	GERENCIAMENTO DE REDE
08771489	539,69	INTERNET LINK

TOTAL R\$ 794,69

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) 5543.

Sua fatura está atualizada com reajuste anual de preço, nos serviços de telefonia fixa, banda larga e celular. Tal reajuste está de acordo com índices estabelecidos em conformidade com Anatel.

Resolução nº 426, de 9 de dezembro de 2005 - Art. 42 e parágrafo único.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ	396132856		000484733982	11/08/2022	794,69

84640000007-7 94690478000-8 04847339820-3 39613285600-8



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA SMART LTDA

INTERNET : 08771488

SMART LTDA

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	21.06.2022 - 20.07.2022	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		255,00	5
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 255,00	

R\$ 255,00

TOTAL SERVICIO: 08771488

INTERNET : 08771489

SMART LTDA

SERVIÇOS	PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	21.06.2022 - 20.06.2022	ACESSO INTERNET LINK 30 Mbps		2,57	30
	21.06.2022 - 20.07.2022	LOCALCAO ROTEADDR		208,24	0
	21.06.2022 - 22.06.2022	PORTA INTERNET LINK 30 Mbps		23,21	30
	23.06.2022 - 20.07.2022	ACESSO INTERNET LINK 30 Mbps		30,57	18
	23.06.2022 - 20.07.2022	PORTA INTERNET LINK 30 Mbps		275,10	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 539,69	

R\$ 539,69

TOTAL SERVICIO: 08771489

R\$ 794,69

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 794,69

TOTAL DA FATURA SMART LTDA

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 PE 15 4777 ROD Serviço: DIVERSOS
 TABAJARA 53350-015 OLINDA PE

Emissão: 21 de Julho de 2022
 Código do cliente: 000484733982
 Fatura: 396132856

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
 Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL
 SMART LTDA
 NOTA FISCAL FATURA Nº 000119414 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 - Inscr. Munic. 299.276-0
 Reservado ao Fisco
 be11.0426.b31a.08f2.5956.6a5c.ad34.1538
 Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados 331,45
 TOTAL SMART LTDA 331,45
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 331,45
 Base de Cálculo (R\$) 331,45 Valor ICMS (R\$) 62,75
 Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
 Inscrição Estadual:
 CFOP: 5303

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

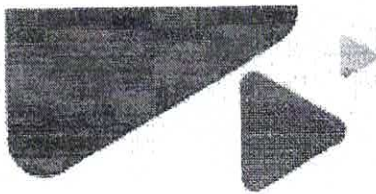
OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	208,24
OUTROS SERVICOS	255,00
SUB-TOTAL DA FATURA	794,69
TOTAL DA FATURA SMART LTDA	794,69

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 25.07.22	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: Prestação de Contas
RUBRICA: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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



Algar
Telecom

SMART

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Pág: 3 de 3

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote 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 (algar telecom.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: algar telecom.com.br/tributos
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

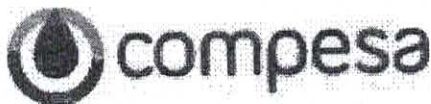
Algar Telecom aplicará em sua fatura a nova alíquota de ICMS que entrou em vigor no dia 23 de junho de 2022, conforme Lei Complementar nº 194/2022*, a qual prevê a limitação da alíquota do ICMS para os serviços de comunicações.
A alíquota reduzida será aplicada de acordo com a data de prestação do serviço. Para sanar dúvidas acesse o site ou através do WhatsApp 34 99889-2822

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



5.2 ÁGUA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



AVENIDA CRUZ CABUGA - NUN. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
 CEP: 50040-000 Fone: (081) 0800.081.0195
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-7
 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: 20220777505670

Escritório: OLINDA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 30/12/2009

TIPO DE CLIENTE: SEC. DE SAUDE DE PE - UPA OLINDA
 N° Contrato: 3177603 MATRICULA: 07750567.0 07/2022-7
 AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515
 INSCRIÇÃO: 096.405.050.2890.000 CEF/CNPJ: 10.572.048/0001-28 GRUPO: 11 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 07750567.0

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	QUANTIDADE DE CONDIÇÕES			PÚBLICO
		RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	
LIGADO	FACTIVEL				1
HIDRÔMETRO C182001984	DATA LEIT. ANTERIOR 04/07/2022	DATA LEIT. ATUAL 03/08/2022		TIPO DE CONTABILIDADE REAL /	

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 2978 CONSUMO: 1008
 LEIT. ATUAL: 3986
 LEIT. FAT.: 3986
 ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.:
 VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO	PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
		EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
06/2022 673/	TURBIDEZ	159	159	136
05/2022 556/	COR APARENTE	159	159	144
04/2022 507/	CLORO RESIDUAL	159	159	156
03/2022 365/	COLIFORMES TOTAIS	159	159	136
02/2022 700/	E. COLI	159	159	159
01/2022 294/				
MÉDIA 549/ 0				

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA		
PÚBLICO 001 UNIDADE		71,81
ATE 10 M3 - R\$ 71,81 (POR UNIDADE)	10 M3	
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 10,89 POR M3	998 M3	10.868,22
		71,11
		328,20
		10.940,03

VENCIMENTO: 20/08/2022
 TOUPL A PAGAR: 10.940,03

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 03919.249171 2 90830001094003

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	VENCIMENTO 20/08/2022
CEDENTE COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3234-4/2866-1
DATA DO DOCUMENTO 09/08/2022	NOSSO NÚMERO 10693320103919249-9
Nº DO DOCUMENTO 07750567.0	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 10.940,03
ESPECIE DOC. FAT	2 (=) DESCONTOS/ABATIMENTO
ACRÉDITO N	4 (+) MORA/MULTA
DATA DO PROCESSAMENTO 09/08/2022	6 (=) VALOR TOTAL A PAGAR
USO DO BANCO 17	UPA OLINDA
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente):	Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 211

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

2º VIA

SACADO SEC. DE SAUDE DE PE - UPA OLINDA Matrícula: 07750567.0 Fatura: 07/2022-7
 AV DR JOAQUIM NABUCO, N. A DIR. 04775 - 7º RO OLINDA PE 53240-515
 UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

SACADOR/AVALISTA:	EMP/OP: UPA OLINDA
	DATA RECIBTO: 09.08.22 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 CUSTO:
	RÚBRICA: CONTRATO: SIM NÃO





5.3 ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
 AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
 RECIFE, PERNAMBUCO
 CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236
 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
 Ouvidoria: 0800 282 5599
 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 51
 FRAGOSO/OLINDA
 53069-000 OLINDA PE

DATA DE VENCIMENTO
17/08/2022
TOTAL A PAGAR (R\$)
18.417,28

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
01/08/2022
DATA DA APRESENTAÇÃO
03/08/2022
NÚMERO DA NOTA FISCAL
217786476

CONTA CONTRATO
7000303563
Nº DO CLIENTE
2001608217
Nº DA INSTALAÇÃO
5020253

CLASSIFICAÇÃO
 A4 Hora-assinal Azul
PODER PÚBLICO - ESTADUAL OU MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
 DB53.F282.E93C.9E2A.66C8.F301.FF3E.8826

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO(R\$)	VALOR(R\$)
Demanda Ativa Na Ponta(kW)	85,0000000	54,02677199	3.511,74
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	75,0000000	20,85312536	1.563,98
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	0,0000000	20,85312536	0,00
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	0,0000000	20,85312536	0,00
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	2.826,3100000	0,08893164	251,34
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	27.937,9100000	0,08893164	2.484,56
BANDEIRA VERDE			
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE	2.826,3100000	0,52400330	1.480,99
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE	27.937,9100000	0,32431051	9.060,55
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,0000000	0,34095508	0,00
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,0000000	0,34095508	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			64,12

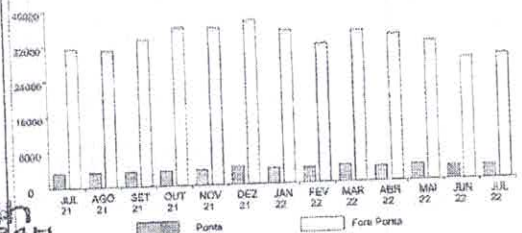
EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 02.08.22
FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.
Nº COMPROMISSO: AF:
COMPETÊNCIA: Julho
RÚBRICA:
CONTRATO: SIM NÃO

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

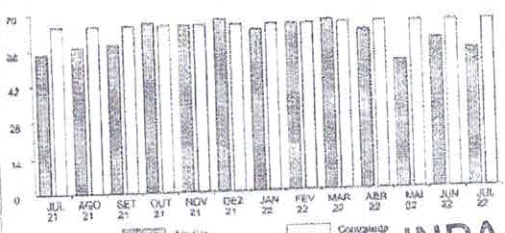
UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Geral
 Mat. 220

GRÁFICOS

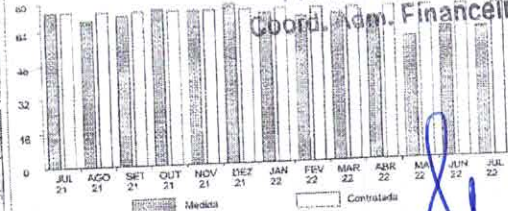
Consumo Ativo (na Ponta e Fora de Ponta) em kWh



Demanda na Ponta (Medida x Contratada) em kW



Demanda Fora da Ponta (Medida x Contratada) em kW



TOTAL DA FATURA

18.417,28

TARIFAS APLICADAS

Demanda Ativa Na Ponta(kW)	51,62258064
Demanda Ativa Fora de Ponta(kW)	19,92516129
Demanda Reativa Exc. Na Ponta(kVAR)	19,92516129
Demanda Reativa Exc. Fora de Ponta(kVAR)	19,92516129
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TUSD	9,08497419
Consumo Ativo Fora de Ponta(kWh)-TUSD	0,08497419
Consumo Ativo Na Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,50068516
Consumo Ativo Fora Ponta(kWh)-TE-VERDE	0,30987370
Consumo Reativo Exc. Na Ponta(kVARh)	0,32578258
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta(kVARh)	0,32578258

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS	%	VALOR DO IMPOSTO
			18.353,16	0,79	144,98
					3,66
					671,72

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
 DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
 AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
 RECIFE, PERNAMBUCO
 CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



NEOENERGIA
 PERNAMBUCO

TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 8880 214 2236
 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
 Ouvidoria: 0800 282 5599
 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
 Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiampernambuco.com.br
 nacennergiampernambuco.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

17/08/2022

TOTAL A PAGAR (R\$)

18.417,28

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

01/08/2022

DATA DA APRESENTAÇÃO

03/08/2022

NÚMERO DA NOTA FISCAL

217788476

CONTA CONTRATO

7000303563

Nº DO CLIENTE

2001608217

Nº DA INSTALAÇÃO

5020253

CLASSIFICAÇÃO
 A4 Hora-sazonal Azul
 PODER PÚBLICO - ESTADUAL OU DISTRITAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO	LEITURA		CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO / DEMANDA
	DE	ATE			
Nº medidor - 3120951466 / Ciclo - 30/06/2022 a 31/07/2022 / Dias - 31	300622	310722			
Data	235900	235900			
Hora	234.251,00	418.076,00	0,01500		2.757,3800000
Consumo Ativo Na Ponta	91.433,00	109.604,00	1,50000		27.258,5000000
Consumo Ativo Fora de Ponta	0,00	883,00	0,06000		52,9800000
Demanda Máxima Na Ponta	0,00	984,00	0,06000		59,0400000
Demanda Máxima Fora de Ponta	949.485,00	994.270,00	0,01500		671,7800000
Consumo Reativo Na Ponta	386.027,00	390.405,00	1,50000		6.567,0000000
Consumo Reativo Fora de Ponta	0,00	0,00	0,01500		0,0000000
Consumo Reativo Excedente Na Ponta	0,00	0,00	1,50000		0,0000000
Consumo Reativo Excedente Fora de Ponta	0,00	3.185,00	0,01500		47,7800000
Demanda Máxima Corrigida Na Ponta	0,00	3.497,00	0,01500		52,4600000
Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta					

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DADOS COMPLEMENTARES

Fator de Carga

Na Ponta: 0,83

Fora de Ponta: 0,68

Acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: **2,50%**

VALORES CONTRATADOS

Demanda NP: 65,00

Demanda FP: 75,00

MES REFERÊNCIA DO FATURAMENTO: 07/2022 DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 31/08/2022

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
 DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
 AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
 RECIFE, PERNAMBUCO
 CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



NEOENERGIA
 PERNAMBUCO

TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2336
 (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
 Ouvidoria: 0800 282 5599
 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167
 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

17/08/2022

TOTAL A PAGAR (R\$)

18.417,28

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

01/08/2022

DATA DA APRESENTAÇÃO

03/08/2022

NÚMERO DA NOTA FISCAL

217788476

CONTA CONTRATO

7000303563

Nº DO CLIENTE

2001608217

Nº DA INSTALAÇÃO

5020253

CLASSIFICAÇÃO
A4 Hora-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.
 A partir de 13/07, tarifa com reajuste médio de -4,07%, REH Nº 3.055/22.
 O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
 Isenção do ICMS conforme Art.9, CLXXXII do RICMS-PE.
 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.

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEIS DE TENSÃO		
		VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
							MINIMO	MAXIMO
DIC - Nº. de horas sem Energia	OLINDA	mai/2022	3,57	7,15	14,30	13800	12834	14490
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						

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 7.464,00

Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Comprovante do Cliente

Autenticação Mecânica

Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
	17/08/2022	3064-3/91105-4			18.417,28	

(-)Outras Deduções (+)Mora/Multa p/ dia de atraso (+)Outros Acréscimos

Ficha do Caixa

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL
 DESPACHO ICMS-RE Nº 027/2009 SEFAZ-PE

Nosso Número N° do Documento (=)Valor Cobrado
 28074600167424457 260365896 18.417,28

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.0009 | 02807.460015 | 67424.457173 | 3 | 90800001841728

Local do Pagamento Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA 17/08/2022

Beneficiário Agência/Cód. Beneficiário
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe 3064-3/91105-4

Data Documento N° do Documento Espécie Aceite Data do Processamento Nosso Número
 01/08/2022 260365896 N 01/08/2022 28074600167424457

Uso Banco Carteira Moeda Quantidade Valor (=)Valor do Documento
 17 R\$ x 18.417,28

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 (+)Mora/Multa p/ dia de atraso (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
 18.417,28

Pagador
SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO
 10.572.048/0001-28
 Sacador/Avalista

7000303563

Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



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: 02/08/2022 15:40:31
Páginas: 1 de 1

FATURA DE LOCAÇÃO

Número: 6553

Início: 01/07/2022

Termo: 30/07/2022

LOCATÁRIO

Cliente: UPA OLINDA - 829

CNPJ/CPF: 10739225002161

Endereço: ROD PE 15

Nº: SN

CEP: 53350015

Fone: 7133893207

Bairro: TABAJARA I

Cidade: OLINDA - PE

Pagamento:

Email: AUGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
30,00	UNIDAD E	SPLIT 12.000 BTUS	3,33	100,00
30,00	UNIDAD E	SPLIT 12.000 BTU'S	3,33	100,00
30,00	UNIDAD E	SPLIT 18.000 BTUS	5,33	160,00
240,00	UNIDAD E	SPLIT 18.000 BTU'S	5,33	1.280,00
30,00	UNIDAD E	SPLIT 24.000 BTUS	6,00	180,00
60,00	UNIDAD E	SPLIT 24.000 BTU'S	6,00	360,00
60,00	UNIDAD E	SPLIT 30.000 BTUS	6,67	400,00
30,00	UNIDAD E	SPLIT 36.000 BTU'S	11,00	330,00
60,00	UNIDAD E	SPLIT 60.000 BTU'S	14,00	840,00
180,00	UNIDAD E	SPLIT 9.000 BTUS	3,17	570,00

Total Fatura:

RS 4.320,00

OBSERVAÇÕES DA FATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FATURA Nº6553

TOTAL: RS 4.320,00

LOCADORA: CG REFRIGERACOES EIRELI

LOCATÁRIO: UPA OLINDA - 829

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

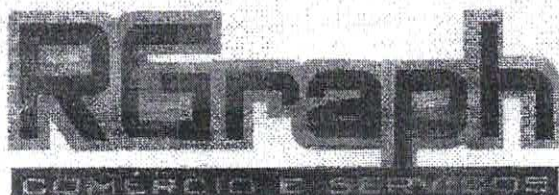
EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02-08-22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: <i>Jullius</i>	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Superf. Adm. Administrativo
Mat. 211

Francisco Galvão
ISMED
Prestação de Contas

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



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

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 05424

1ª VIA

CLIENTE

CNPJ 10.279.299/0001-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO Locação de Equipamentos	INSCRIÇÃO ESTADUAL 037093290	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 394.667-3	Emissão 04/08/2022
---	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA		C.N.P.J / C.P.F. 10.739.225/0021-61	
ENDEREÇO: ROD. PE 15 COMPL. JOAQUIN NABUCO S/N		BAIRRO / DISTRITO CIDADE TABAJARA	CEP 53.350-005
MUNICÍPIO OLINDA	FONE / FAX (81) 3184 - 4303	U.F. PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	

FATURA

Nº FATURA 05424	VENCIMENTO 11/08/2022	FATURA / DUPLICATAS VALOR (\$) R\$ 1.486,28	FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO
--------------------	--------------------------	---	---

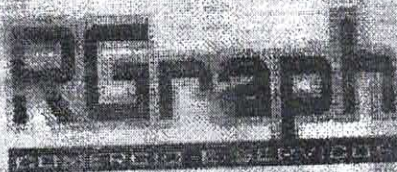
DETALHE DA LOCAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS P/ INST. SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA	1,000	R\$ 1.486,28	R\$ 1.486,28
QUANTIDADE DE CÓPIAS P&B 37.157 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022			
VALOR TOTAL DA FATURA			1.486,28

DADOS ADICIONAIS

PRAÇA DE PAGAMENTO: RECIFE / PE	RESERVADO AO FÍSICO												
<table border="1"> <tr> <td>EMP/OP: UPA OLINDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DATA RECIBTO: 08/08/22</td> <td>FUNC. MAT. 222</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.</td> </tr> <tr> <td>Nº COMPROMISSO:</td> <td>AF:</td> </tr> <tr> <td>COMPETÊNCIA: Julho</td> <td>C. CUSTO:</td> </tr> <tr> <td>RÚBRICA: <i>[assinatura]</i></td> <td>CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	EMP/OP: UPA OLINDA		DATA RECIBTO: 08/08/22	FUNC. MAT. 222	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: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	<p>UPA 24h UPA OLINDA 24h Ana Carolina Lemos Coord. Geral Mat. 220</p> <p>Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas</p> <p>UPA OLINDA Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro</p>
EMP/OP: UPA OLINDA													
DATA RECIBTO: 08/08/22	FUNC. MAT. 222												
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: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>												

DATA DO RECEBIMENTO	FATURA DE LOCAÇÃO Nº 05424
---------------------	--------------------------------------



Recife, 04 de Agosto de 2022

À
Instituto Social das Medianeiras da Paz / Upa Olinda

Prezados Senhores,

Condições gerais:

- Quantidade de cópias: 37.157
- Preço da cópia: R\$ 0,04

VALOR TOTAL DA FATURA R\$ 1.486,28 (Um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e vinte oito centavos).

Atenciosamente,
Rafaela Milena
Aux. Administrativo

R GRAPH LOCAÇÃO COMÉRCIO
E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 10.279.299/0001-19
RUA SÃO SALVADOR, 67, GRAÇAS RECIFE / PE
Fone: (81) 3423.2315 Fax: (81) 3221.7029

RGRAPH LOCAÇÃO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME
Rua São Salvador, 67. Graças – Recife/PE. CEP: 52020-200
Fone: (81) 3423.2315 / Fax: (81) 3221.7029
Site: www.rgraph.com.br
CNPJ: 10.279.299/0001-19

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

PERNAMBUCO



UPA - OLINDA (JULHO 2022)

Instituto Social das
MEDIANTEIRAS DA PAZ
ISMEP

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

MODELO	Nº DE SERIE	LOTADA	IMPRESSOES		TOTAL IMPRESSOES	VALOR DAS IMPRESSOES
			JUNHO	JULHO		
1 BROTHER 1110	G3N252599	COORD. GERAL	0	0	0	R\$ -
2 BROTHER 1110	G3252687	CPD BACKUP	0	0	0	R\$ -
3 SAMSUNG M4070FR	ZDDPBQGB000BFD	COORD. ENFERMAGEM	399054	399060	-6	R\$ 0,24
4 SAMSUNG 4020	ZDEJBOAJ5000SWL	FAMÁCIA (COORD.)	86848	87641	-793	R\$ 31,72
5 SAMSUNG 4020	ZDEJB07JA10EC5T	SERV. SOCIAL	439567	440192	-625	R\$ 25,00
6 SAMSUNG 4020	ZDEJBOAJ5000NGB	CONSULTÓRIO 03	287278	289054	-176	R\$ 71,04
7 SAMSUNG 4020	ZDEJBOAJ7000KLZ	LABORATÓRIO	51250	51829	-579	R\$ 23,16
8 BROTHER 8157	U63264K3N557206	FATURAMENTO	186151	186492	-341	R\$ 13,64
9 BROTHER 5652	U64198D1N604325	RECEPÇÃO	81337	82649	-1312	R\$ 52,48
10 BROTHER MFC 8912DW	U63267M2N318278	CPD BACKUP	326489	326628	-139	R\$ 5,56
11 BROTHER 5652	U64198D8N726257	ADMINISTRAÇÃO	107701	110738	-3037	R\$ 121,48
12 HP 408	BRBSO334QJ	ODONTOLOGIA	60186	61006	-820	R\$ 32,80
13 HP 408	BRBSP8L0LQ	SALA AMARELA	5958	12377	-6419	R\$ 256,76
14 HP 408	BRBSP7R0BK	ORTOPEDIA	13454	17132	-3678	R\$ 147,12
15 HP 408	BRBSP8L0LR	CONS 01 CLINICO BIRO 01	33026	35156	-2130	R\$ 85,20
16 HP 408	BRBSP7Q1M	FAMÁCIA (DISPENSACÃO)	24661	27672	-3011	R\$ 120,44
17 HP 408	BRBSP7R0BZ	CPD BACKUP	11845	11845	0	R\$ -
18 RICOH 3710	51612911149	CONSULTORIO PEDIATRIA	6409	7751	-1342	R\$ 53,68
19 RICOH 3710	51612511424	CONS. 02 CLINICO BIRO 1	16725	22380	-5655	R\$ 226,20
20 RICOH 3710	51612A10449	CONS. 02 CLINICO BIRO 2	13488	18982	-5494	R\$ 219,76
21					VALOR A PAGAR	R\$ 1.486,28

Alencar Soares

Dirigente de Silab

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Arnaud Alencar Soares
Auxiliar Administrativo
Mar/2015

NOTA DE DÉBITO 90183954

CNPJ 24.380.578/0020-41	Data Emissão 03/08/2022
Inscrição Estadual 015374157	

Unidade Filial Recife
Endereço RODOVIA BR 101 SUL S/N
Bairro PRAZERES
Cidade JABOATAO DOS GUARARAPES **UF** PE
CEP 54335-000 **Fone** 81 3476 8017

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL**Destinatario**

Nome Razão Social INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA	CNPJ/CPF 10739225002161
Endereço RODOVIA PE-15 0	Bairro TABAJARA CEP 53350-015
Município OLINDA	Fone/Fax 7133893207 UF PE Inscrição Estadual

Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85004171	UNID REMOTA TELEMETRIA LOC NETVMI RT	1	CDA	300,0000	300,00

Valor Total da Nota 300,00

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais**Referência anterior**

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 31/08/2022
Centro 2213
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16.- Locação mensal
Cliente Recebedor 10088558 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ RODOVIA PE-15 0

Referente AGOSTO/22 TQ Oxigênio

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Nota de Débito
Locação de Equipamentos

25 anos servindo você com qualidade.

Número da Nota

15642

Data da Emissão:

01/07/2022

Data do Vencimento:

15/08/2022

Número do Contrato

35345

EMITENTE

Nome/Razão Social: **SCM PARTICIPAÇÕES SA**
CPF / CNPJ: **44.283.333/0005-74**
Endereço: **Rua ESTADO DE ISRAEL, 262, SL 504**
Município: **RECIFE - PE**

Insc.Estadual: **ISENTO**
E-mail: **fabio@asinformatica.com.br**
Bairro: **ILHA DO LEITE**
CEP: **50.070-420**

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ 35595**
CPF / CNPJ: **10.739.225/0021-61**
Endereço: **Rod PE 15, S/N, DR. JOAQUIM NABUCO**
Município: **OLINDA - PE**

Insc.Estadual: **ISENTO**
E-mail: **upaolinda.adm@gmail.com**
Bairro: **TABAJARA - 1**
CEP: **53.350-015**

DESCRIÇÃO

Codigo	Descrição	Qtd	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1103	LOC SERV DELL POWER EDGE R710	1	440,00	440,00

Valor Total das Despesas: **R\$ 440,00**

Valor do Desconto: **R\$ 0,00**

Valor Líquido: **R\$ 440,00**

Valor por Extenso: **QUATROCETOS E QUARENTA REAIS E**
#####

OUTRAS INFORMAÇÕES

REFERENTE A JULHO/22

SP(11)5594-4800 PR(41)3243-2016 RS(51)3019-8323 RJ(21)2539-2063 MG(31)2514-0677 PE(81)3038-0034

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 06.07.22	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: Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

IAMD**Fatura de Locação de Bens Móveis**Nº DA FATURA
000130EMIÇÃO
01/08/2022COMPETÊNCIA
07/2022**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												
TERMINAL AUTOATENIMENTO	1	R\$ 209,00	R\$ 209,00												
ALUGUEL DE COMPUTADOR I3 COM MONITOR, MOUSE, TECLADO E WINDOWS 10 PRO OEM - PRO RATA 16/30	3	R\$ 199,00	R\$ 318,40												
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">EMP/OP: UPA OLINDA</td> </tr> <tr> <td>DATA RECIBTO: 02-08-22</td> <td>FUNC. MAT.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.</td> </tr> <tr> <td>Nº COMPROMISSO:</td> <td>AF:</td> </tr> <tr> <td>COMPETÊNCIA: Julho</td> <td>C. CUSTO:</td> </tr> <tr> <td>RÚBRICA: <i>[assinatura]</i></td> <td>CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				EMP/OP: UPA OLINDA		DATA RECIBTO: 02-08-22	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: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
EMP/OP: UPA OLINDA															
DATA RECIBTO: 02-08-22	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: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>														

SUBTOTAL	R\$ 6.895,40
DEDUÇÕES	R\$ 0,00
VALOR DA FATURA	R\$ 6.895,40

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Atm. Financeiro

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 12/04/2013, publicado no DIÁRIO GRANDE em 15/04/2013.

Natureza da operação: Locação de Bens Móveis.

Locação de Equipamentos sem fornecimento de mão de obra.

Vencimento: 10/08/2022



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. 8046	
CPF/CNPJ 14.543.772/0001-84	CCM 975.121-1
Data de Emissão 01 agosto 2022	Nº Pedido Cliente

Nome/Razão Social INSTIT. SOC. DAS MEDIANEIRAS DA PAZ (UPA OLINDA)		CPF/CNPJ 10.739.225/0021-61	IE
Endereço ROD PE 15, S/N - DR. JOAQUIM NABUCO		Bairro TABAJARA - 1	
Cidade OLINDA	Estado PE	CEP 53350-015	Telefone (71) 3389-3207

Títulos e Vencimentos

Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento
8046-1/1	3000,00	15/08/2022						

Código	Descrição	Qt. Equip.	Quant.	Contrato	De	Até	R\$ Unit.	VI.Total
01.06.61786	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	31	990	01/07/2022	31/07/2022	24,19	750,00
01.06.61096	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	31	993	01/07/2022	31/07/2022	24,19	750,00
01.06.61596	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	31	993	01/07/2022	31/07/2022	24,19	750,00
01.06.61466	MODULO ESCRITÓRIO SEM WC 6 MTS	1	31	993	01/07/2022	31/07/2022	24,19	750,00

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Robson Andre Passos da Silva
 Supervisor Administrativo
 Mat. 217

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECBTO: 01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

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

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

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	VI.Total : 3.000,00



5.4.4 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES (PJ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



White Martins Gases Industriais NE Ltda.

UNIDADE: RECIFE

ENDEREÇO: ROD BR 101 SUL - KM 84 01 BLOCO 01 02 E BAIRRO/DISTRITO: PRAZERES

MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

FONE/FAX:

CEP: 54335000

NOTA DE COBRANÇA

Nº 140075

PG 1 / 1

VIA ÚNICA

CNPJ 24.380.578/0020-41	Data da Emissão 27/06/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015374157	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		C.N.P.J./C.P.F. 10.739.225/0021-61	
ENDEREÇO RODOVIA PE-15 SN		BAIRRO/DISTRITO TABAJARA	CEP 53350015
MUNICÍPIO OLINDA	FONE /FAX 5581 31844309	U.F. PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locacao Cilindro G	3	20,0000	60,00
40037852	Locacao Recipiente Criog O2	1	550,0000	550,00
40037866	Locacao 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.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 450 CR 42 DDL VENC. 08/08/22 ENTRADA: 0
 FILIAL/FAB: RBA213 Nº PED. 40855561 COD. DO CÍCULO UN. ATRIB. RBA213
 Locação mês de referência Julho.

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 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: Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.I.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

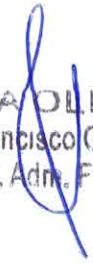
ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
----------------------------	---	--------------	---------------------

UPA OLINDA
 140075
Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



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: 01/07/2022 a 31/07/2022 Parcela - Status: P Parcela - Valor da Multa: (<>) 0

Nº	Partc. Credor	CIC/IRG	Status	Vencimento	Prev Pgto	Multa
635	2 Aliva Medico Cirurgica Eireli - MG	09182725000112	Pago	08/07/2022	08/07/2022	0,09
813	2 Comercial Mostaert Ltda	11563145000117	Pago	09/07/2022	12/07/2022	25,60
775	1 D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI	23680034000170	Pago	07/07/2022	08/07/2022	13,62
618	3 DPROMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD	11449180000290	Pago	08/07/2022	08/07/2022	0,01
628	3 DPROMED DIST PROD MEDICO HOSPITALAR LTD	11449180000290	Pago	11/07/2022	12/07/2022	19,35
598	2 GRADUAL COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME	12040718000190	Pago	11/07/2022	12/07/2022	34,47
793	1 I B F	33255787001325	Pago	09/07/2022	12/07/2022	16,38
617	2 Maues Lobato Comercio E Representacao Lt	09007162000126	Pago	11/07/2022	12/07/2022	96,71
782	1 MAXXESUPRE COMERCIO DE SANIANTES EIRELI	31329180000183	Pago	07/07/2022	08/07/2022	27,64
755	2 MEGAMED COMERCIO LTDA	05932624000160	Pago	11/07/2022	12/07/2022	0,99
785	1 MEGAMED COMERCIO LTDA	05932624000160	Pago	09/07/2022	12/07/2022	1,01
743	3 PALLIO COMERCIOE SERVIÇOS LTDA EPP	01838829000120	Pago	10/07/2022	12/07/2022	26,15
943	1 PAULISTA PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EP	26761591000103	Pago	11/07/2022	12/07/2022	153,79
806	1 PH DISTRIBUIDORA	30848237000198	Pago	10/07/2022	12/07/2022	18,47
Total:						434,28

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.1.1.1 MÉDICOS (PJ)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1000006
CODIGO DE VERIFICAÇÃO
RUXNHGJHQ

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
01/08/2022	01/08/2022	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
RUA DEP JOSE MARIZ

COMPLEMENTO
SALA 01-CXPST 10.

MUNICÍPIO
João Pessoa

CEP
58042-020

TELEFONE
(83) 99844-0428

E-MAIL
igorjosediniz@gmail.com

COMPRADOR 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
R JOAQUIM NABUCO

MUNICÍPIO
Olinda

CEP
53350-015

TELEFONE

E-MAIL

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DETALHADA

MÉDICO PRESTADOR
IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ - CPF: 089.134.604-08

PERÍODO 2022.07

DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURÍDICA

NOME EMPRESARIAL: NOBREMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 45.981.485/0001-80

BANCO: BRASIL (001)
AGÊNCIA: 1617-9
CONTA: 58.926-8

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Francisco Galvão
Coordenadora Médica
Mat. 286

Francisco Galvão
SMBP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAIS
Olinda	P	BRASIL

VALORES

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

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

INDICAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
NOBREMED SERVIÇOS MEDICOS

COMPETÊNCIA:
 jul/22

NOME DO COLABORADOR: **IGOR JOSE FERREIRA NOBREGA DINIZ**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICA MEDICA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2	07:00	19:00	Igor José F. Nobrega Diniz / <i>[Assinatura]</i>	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9	07:00	19:00	Igor José F. Nobrega Diniz / <i>[Assinatura]</i>	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16	FALTA		FALTA	FALTA
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23	07:00	19:00	Igor José F. Nobrega Diniz / <i>[Assinatura]</i>	
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30	07:00	19:00	Igor José F. Nobrega Diniz / <i>[Assinatura]</i>	
31				

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA: 01/08/22

[Assinatura]
 Dr. Igor José F. N. Diniz
 Clínico Geral
 CRM DE 31919 / CRO-6 PB 14295

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme dados apresentados.

[Assinatura]
 UPA OLINDA
 Débora Coutinho Pereira
 Coordenadora Médica
 Mat. 286

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
1000008
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
1B2BXMWIF

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
01/08/2022	01/08/2022	Não			

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	TORRE
SALA 102 e 103, CXPST 24,				
MUNICÍPIO			ESTADO	PAÍS
João Pessoa			PB	BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL		
58040-400	(83) 98610-7043	VIRGINIONETOMED@GMAIL.COM		

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	TORRE
DR JOAQUIM NABUCO		Tabajara	
MUNICÍPIO		ESTADO	PAÍS
Olinda		PB	BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
53350-015			

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DETALHADA
SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR VIRGINIO BATISTA DE ARAUJO NETO - 04 PLANTÕES DE 12 HORAS AOS SABADOS.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
AGÊNCIA - 0001
CONTA - 71573061-7
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01/08/22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PB	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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE 1%.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

Araripe e Guimarães Serviços Médicos LTDA

COMPETÊNCIA:

jul/22

NOME DO COLABORADOR: *Virgínia Batista de Araújo 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				
5				
6				
7				
8				
9	<i>19:00h</i>	<i>7:00h</i>	<i>Virgínia Batista de Araújo Neto</i> Médico CRM - PE: 32.678	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16	<i>19:00h</i>	<i>7:00h</i>	<i>Virgínia Batista de Araújo Neto</i> Médico CRM - PE: 32.678	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23	<i>19:00h</i>	<i>7:00h</i>	<i>Virgínia Batista de Araújo Neto</i> Médico CRM - PE: 32.678	
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30	<i>19:00h</i>	<i>7:00h</i>	<i>Virgínia Batista de Araújo Neto</i> Médico CRM - PE: 32.678	<i>UPA OLINDA</i> Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
31				

DATA: *31/07/2022*

Virgínia Batista de Araújo Neto
Médico
CRM - PE: 32.678

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Courinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN

Nota Nº
000000181
 SÉRIE
ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	01/08/2022	Competência	AGO/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 MARKFA ROCHA SILVA (CRM 31644), na ortopedia, na upa de Olinda, nos dias: 03/07/2022 plantão diurno 12h; 10/07/2022 plantão diurno 12h; 17/07/2022 plantão diurno 12h; 24/07/2022 plantão diurno 12h e 31/07/2022 plantão diurno 12h

Dados bancários: (748)

SIGREDI CARIRI

AG: 2302-7

CC: 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	39,00	COFINS	180,00	INSS	0,00	CSLL	60,00	IRRF	90,00
-----	-------	--------	--------	------	------	------	-------	------	-------

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	6.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município		(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link		(X) Alíquota do ISS	2,0000%
(-) ISS Retido	0,00	dwmrsjxa2		ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	5.631,00	http://www.juazeiro.ce.gov.br		(-) Valor do ISS	120,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Impressa em: 01/08/22 14:05

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

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

SMEP
 Prestação de Contas

UPA 24h
 UPA OLINDA 24h
 Débora Coutinho Pereira
 Coordenadora Médica
 Mat. 286

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

COMPETÊNCIA:

PARAMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

jul/22


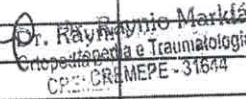

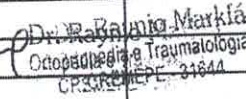

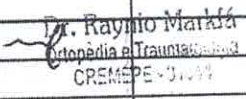

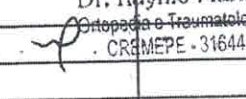

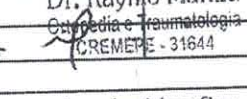
NOME DO COLABORADOR: RAYNIO MARKIÁ ROCHA SILVA

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

ORTOPEDIA

() DIARISTA (X) PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3	07:00	13:00	<u>Raynio M.R. Silva</u> 	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	07:00	13:00	<u>Raynio M.R. Silva</u> 	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	07:00	19:00	<u>Raynio M.R. Silva</u> 	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	07:00	19:00	<u>Raynio M.R. Silva</u> 	
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31	01:00	19:00	<u>Raynio M.R. Silva</u> 	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: 31/07/2022

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

Dr. Raynio Markiá
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE - 31644

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mx. 286

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000030

Data e Hora de Emissão

01/08/2022 14:11:33

Código de Verificação

QDJE-4BL8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.440.478/0001-33

Inscrição Municipal: 768.920-4

Nome/Razão Social: DR. HUGO OLIVEIRA DA HORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: RUA ANGUSTURA 126, SALA 504 EMP ANGUSTURA - AFLITOS - CEP: 52050-340

Município: Recife

UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 16 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53360-016

Município: Olinda

UF: PE E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados por Dr. Hugo Oliveira da Hora, CLINICA MEDICA, CRM 32893, na competência 07/2022, na UPA OLINDA.

VALOR: R\$1.050,00

DATA: 05/07/2022

TURNO: Diurno

VALOR: R\$1.050,00

DATA: 12/07/2022

TURNO: Noturno

VALOR: R\$1.050,00

DATA: 19/07/2022

TURNO: Diurno

VALOR: R\$1.050,00

DATA: 26/07/2022

TURNO: Diurno

Dados bancários

Banco 0260

Agência 0001

Conta 53079341-2

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

Código da Atividade Prestada

8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC

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

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

Dr. Hugo Oliveira da Hora Serviços Médicos

COMPETÊNCIA:

jul/22

NOME DO COLABORADOR: *Hugo Oliveira da Hora*

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Médico Clínico

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

() DIARISTA (X) PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4			Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
5	7:00	19:00		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12	7:00	19:00	Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
13				
14				
15				
16				
17				
18			Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
19	7:00	19:00		
20				
21				
22				
23				
24				
25			Dr. Hugo Oliveira Médico CRM-PE: 32893	
26	7:00	19:00		
27				
28				
29				
30				
31				

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

DATA: *31/07/22*

Dr. Hugo Oliveira
 Médico
 CRM-PE: 32893

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado,
 teve frequência conforme demonstrada.

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Débora Coutinho Pereira
 Coordenadora Médica
 IM 286

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000105

Data e Hora de Emissão

05/08/2022 16:36:46

Código de Verificação

DCBG-U3VY

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-16 SN - Tabajara - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. JULIA VALENÇA DA ROCHA PACHOAL, NO MES DE JULHO DE 2022, NOS DIAS (03,10,17,21,24,31) DIURNO.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: STONE (197)

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 900406-0

CHAVE PIX: 46.560.147/0001-37 (CNPJ)

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECBTO:	08.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

Retenção de COFINS
R\$ 211,50

Retenção de CSLL
R\$ 70,50

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 105,75

Retenção de PIS
R\$ 45,83

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.050,00

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 Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	7.050,00	2,00%	141,00	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: 10/09/2022.
- 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:

Medical med

COMPETÊNCIA:

jul/22

NOME DO COLABORADOR: *Júlia Valência do Recife Paschoal*

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

PEDIATRIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

() DIARISTA (X) PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	
18				
19				
20				
21	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	
22				
23				
24	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31	7:00	19:00	<i>Júlia Paschoal</i> Médica CRM-PE 33.047	

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: *31/07/22*

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

[Handwritten Signature]

Júlia Paschoal
Médica
CRM-PE 33.047

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mar. 286

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000018
Data e Hora de Emissão
27/07/2022 12:32:18
Código de Verificação
JX6Z-JRJ6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.960.651/0001-07**

Inscrição Municipal: **745.634-4**

Nome/Razão Social: **JRC SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA MOISES CORREA SILVA 99, CXPST:02 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51160-030**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **rodrigo_calabria2005@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 - Tabajara - CEP: 53350-015**

Município: **Olinda**

UF: **PE**

E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A CRÉDITO DOS PLANTÕES REALIZADOS PELA MÉDICA JULIANA RUSSO GOMES CALABRIA GUIMARÃES, CPM Nº 31894/PE.
ABAIXO DISCRIMINADOS:

12/07/2022 - TERÇA FEIRA, DIURNO - R\$ 1050,00
19/07/2022 - TERÇA FEIRA, DIURNO - R\$ 1050,00
26/07/2022 - TERÇA FEIRA, DIURNO - R\$ 1050,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: **0260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)**

AGÊNCIA: **0001**

CONTA: **34257853-2**

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 RECIBTO: 27.07.22	INC. 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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.150,00

Código da Atividade Prestada
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

COMPETÊNCIA:

jul/22

NOME DO COLABORADOR:

Juliana Russo Gomes Calabra

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

EM

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			<i>Juliana Russo</i> Médica CRM-PE 31894	
12	<i>07h</i>	<i>19h</i>	<i>Juliana Russo</i> Médica CRM-PE 31894	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19	<i>07h</i>	<i>19h</i>	<i>Juliana Russo</i> Médica CRM-PE 31894	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	<i>07h</i>	<i>19h</i>	<i>Juliana Russo</i> Médica CRM-PE 31894	
27				
28				
29				<i>UPA OLINDA</i> Francisco Galvão Coord. Adm. Financeiro
30				
31				

DATA:

06/07/22

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

Juliana Russo
Médica
CRM-PE 31894

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000001
Data e Hora de Emissão
02/08/2022 09:21:26
Código de Verificação
4KXV-RZYS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.200.199/0001-65** Inscrição Municipal: **765.490-1**
Nome/Razão Social: **ASAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA ALFREDO FERNANDES 115 - CASA FORTE - CEP: 52060-320**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **anderson@contadorandersonsantos.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 - Tabajara - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. AQUILA ELLEN FERNANDES ADRIA, REFERENTE AOS PLANTÕES (16/07/NOTURNO) NA UPA (OLINDA) COMO CLINICO GERAL

DADOS BANCARIOS DA EMPRESA:
BANCO INTER
BANCO: 077
AGENCIA: 0001
CONTA: 22734185-6
NOME: ASAUDE CNPJ 47.200.199/0001-65

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02 08 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:
QUERIDA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 286

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.250,00

Código da Atividade Prestada
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.250,00	5,00%	62,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022
- 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
ASAÚDE SERVIÇOS MEDICOS


COMPETÊNCIA:
 jul/22

NOME DO COLABORADOR: **AQUILA ELLEN FERNANDES AQUILA**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
CLINICA MEDICA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO

DIARISTA
 PLANTONISTA
 OUTRO
 PLANTÃO

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15			 Dra. Aquila Fernandes Médica CRM-PE-33.710	
16	09:00	07:00		
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DATA: **07/07/22**

Dra. Aquila Fernandes
 Médica
 CRM-PE-33.710

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado
 teve frequência conforme se mostra

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1000091
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
1UJE208GY

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
02/08/2022	29/07/2022	Sim			1000090

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
RAVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		RAVA SERVIÇOS 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
João Pessoa		PB
		PAÍS
		BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58037-030	(83) 96805-3842	victorpalva.simoes@gmail.com

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
UPA OLINDA	10.739.225/0021-61	
LOGRADOURO	NÚMERO	SN
Rodovia PE-15 - de 3967 ao fim - lado ímpar		

COMPLEMENTO		BAIRRO
DR JOAQUIM NABUCO		Tabajara
MUNICÍPIO		ESTADO
Olinda		PB
		PAÍS
		BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL
53350-015		

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DETALHADA
Serviços prestado pelo Dr. Bruno Santos Teixeira Dalto referente aos seguintes plantões de ORTOPEDIA: 07/07, 21/07, 28/07 e 29/07.

Dados bancários da empresa:
Banco Sicredi / Banco 748 / Agência 2201 / Conta Corrente 62821-2
RAVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 41.112.391/0001-13

Valor aproximado de tributos R\$ 695,61 (15,72%) FONTE: IBPT

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Nº. 286

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	2 UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL		
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS		
MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Olinda	PB	BRASIL

VALORES BÁSICOS				
VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL	
R\$ 4.425,00	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\$ 4.425,00	2,72 %	R\$ 120,36	R\$ 4.304,64

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

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

COMPETÊNCIA:

jul/22

NOME DO COLABORADOR:

Bruno Santos Teixeira Daltra

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Ortopedista

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

() DIARISTA (X) PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7	18:00	7:00	<i>Dr. Bruno Daltra</i> Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.693 | RQE 12179	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21	19:00	7:00	<i>Dr. Bruno Daltra</i> Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.693 | RQE 12179	
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28	18:00	19:00	<i>Dr. Bruno Daltra</i> Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.693 | RQE 12179	
29			<i>Dr. Bruno Daltra</i> Ortopedia / Traumatologia CRM-PE: 26.693 | RQE 12179	
30				
31				

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: 31/07/22

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.

Dr. Bruno Daltra
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 26.693 | RQE 12179

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00000110**
Data e Hora de Emissão: **10/08/2022 12:27:24**
Código de Verificação: **SYJL-RVEH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **46.560.147/0001-37** Inscrição Municipal: **769.967-9**
Nome/Razão Social: **MEDICALMED ATIVIDADES MEDICAS 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** Inscrição Municipal: **---**
CPF/CNPJ: **10.739.226/0021-61**
Endereço: **Ra PE-16 SN - Tabajara - CEP: 63360-016**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DR. GABRIEL LUNA VIANNA, NO MES DE JULHO DE 2022, NOS DIAS (07, 14, 21 E 28/07 DIURNO).

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: **STONE (197)**
AGÊNCIA: **0001**
CONTA: **900406-0**
CHAVE PIX: **46.560.147/0001-37 (CNPJ)**

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 30.08.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
NR COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica

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

Retenção de C.OFINIS R\$ 126,00	Retenção de CSLL R\$ 42,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRRJ R\$ 63,00	Retenção de PIS R\$ 27,30	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

Código de Atividade Prestada: **8810102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGENC**
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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.200,00	2,00%	84,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- Data de cancelamento da NFS-e desta NFS-e: 10/09/2022
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

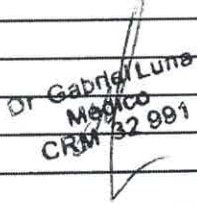
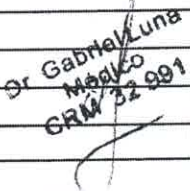
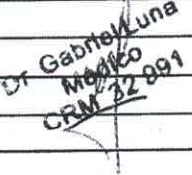
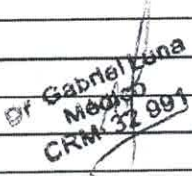
NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:
MEDICALMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA

COMPETÊNCIA:
 jul/22

NOME DO COLABORADOR: **GABRIEL LUNA VIANA**

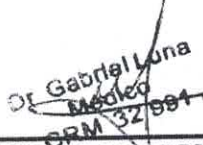
SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:
PEDIATRIA

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 DIARISTA PLANTONISTA OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/RÚBRICA	OCORRÊNCIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7	7.00	19.00	 Dr. Gabriel Luna Médico CRM 32.991	
8				
9				
10				
11				
12				
13			 Dr. Gabriel Luna Médico CRM 32.991	
14	7.00	19.00		
15				
16				
17				
18				
19				
20			 Dr. Gabriel Luna Médico CRM 32.991	
21	7.00	19.00		
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28	7.00	19.00	 Dr. Gabriel Luna Médico CRM 32.991	
29				
30				
31				

DATA: 31/07/22

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado, teve frequência conforme demonstrada.


 Dr. Gabriel Luna
 Médico
 CRM 32.991

UPA OLÍNDIA
 UPA OLÍNDIA 24H
 Débora Goutinho Pereira
 Coordenadora Médica
 Matr. 736

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

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
89



Data e Hora da Emissão	11/08/2022 09:50:39	Competência	11/8/2022	Código de Verificação	K2QDQDP67
Número do RPS		Nota Fiscal Substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

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 - MAURICIO DE NASSAU CEP: 55014-320				
Complemento	103	Telefone	(81)9998-4373	e-mail	service.cont@holsmil.com

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

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO CLINICO: IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO.
NOS DIAS: 03,10,17,24 E 31 DE JULHO DE 2022
VALOR R\$: 6.000,00

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Ana Carolina Gomes dm. Financeiro
Coord. Geral
Mat. 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mat. 220

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	JZ-08-22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
NR COMPROMISSO:		AF:
COMPETÊNCIA:	Julho	C. CUSTO:

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código da Obra		Código ART	
PIS		COTINS	
IRPS		INSSIRPS	

Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	Reduções permitidas em lei	
(-) Desconto condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Base Retenções		Código Simples Nacional	Margem	5,00
(-) ISS Estado		Incentivador Cultural	(-) ISS (A) (B) (C)	
(-) Valor Líquido R\$	6.000,00	2-Não	Estimativa de Impostos	300,00

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.

Aviços

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO:

COMPETÊNCIA:

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇO

11/2022






NOME DO COLABORADOR: **IGOR DANIEL FLORENTINO DE MELO**

SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:

CLÍNICA MÉDICA

() DIARISTA () PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/ RUBRICA	FREQÜÊNCIA
1				
2				
3	7h	13h		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	7h	13h		
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	7h	13h		
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	7h	13h		
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31	7h	13h		

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

DATA: 31/09/2022

Declara para dos devidos fins que o Prestador acima identificado tem frequência conforme demonstrada.


Igor Daniel Florentino de Melo
CRM nº 30276

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
CRM nº 285

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR



PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
89



Data e Hora da Emissão: 11/08/2022 09:50:39
Competência: 11/8/2022
Código de Verificação: K2QDGP67
Local da Prestação: CARUARU - PE

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 - MAURICIO DE NASSAU CEP: 55014-320
Complemento: 103
Telefone: (81) 9998-4373
E-mail: service.cont@hotmail.com

Razão Social/Nome: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61
Inscrição Municipal: [blank]
Município: OLINDA - PE
Endereço e CEP: RODOVIA PE-15, SN - TABAJARA 1 CEP: 53350-015
Complemento: DR JOAQUIM NABUCCO
Telefone: [blank]
E-mail: AUTGUSTO@PHCONTABILIDADE.COM

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO CLINICO: IGOR DANIEL FLORENCIO DE MELO.
NOS DIAS: 03,10,17,24 E 31 DE JUNHO DE 2022
VALOR R\$: 6.000,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Francisco Galvão
Ana Carolina Leão
Coord. Geral
Mai 220

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Débora Coutinho Pereira
Coordenadora Médica
Mai 220

EMP/OP: UPA OLINDA
DATA RECIBTO: 12.08.22
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 COMPROVAISSO: [blank] AF: [blank]
COMPETÊNCIA: Julho C.CUSTO: [blank]

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código da Operação	Código ART	55
PIS	CGFIR	IR (R\$)
INSS (R\$)	ICMS (R\$)	

Valor dos Serviços - R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	6.000,00
(+) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Base Social Tributação	(-) Desconto Incondicionado	6.000,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5,00
Outras Retenções		Código Simbólico Nacional	(-) Nota	() SIM (X) NÃO
(-) ISS Renda		Incentivador Cultural	Valor do ISS	300,00
(=) Valor Líquido	6.000,00	2-Não		






1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME DO PRESTADOR(A) DE SERVIÇO: COMPETÊNCIA:
NEUTRALIZANTE DA Associação Paulista de Medicina e Associação Paulista de Odontologia Jul/27


NOME DO COLABORADOR: **ISOR DANIEL FLORENCIO DE MELO** TIPO DA JORNADA DE TRABALHO:
 SETOR/FUNÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **CLÍNICA MÉDICA** () DIARISTA () PLANTONISTA () OUTRO:

DIA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA/ILUSTRIAÇÃO	FREQÜÊNCIA
1				
2				
3	7h	13h		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	7h	13h		
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	7h	13h		
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	7h	13h		
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31	7h	13h		

DATA: 21/04/2021

Declaro para dos devidos fins que o Prestador acima identificado teve frequência conforme demonstrado.

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR



ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

UPA OLINDA
UPA 24h
 Débora Coutinho Pereira
 Coordenadora Médica
 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
00000581

Nº da substituída

Data de Emissão
02-08-2022 às 14:26:23

Competência
JUL/2022

Código de Verificação
JPSV38242

Data Prest. de Serviço
31/07/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 Inscrição Municipal: 095.605-6
Razão social: CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 123 53030-020 BAIRRO NOVO CS A
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: pasmarluce@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: 102.799-9
Endereço: ROD PE 15 4771 53350-015 TABAJARA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: augusto@phcontabilidade.com

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

NOTA REFERENTE A COMPETÊNCIA JULHO/2022
QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS: 7898
TOTAL DA FATURA: R\$ 32.729,30
FORNECIMENTO DE INSUMOS:
01 PACK 300T LOTE 204556H- FORNECIDO EM 19/07 TOTAL DE 296 GASOMETRIAS R\$18,31 = R\$5.419,76
01 PACK 300T LOTE 205956C- FORNECIDO EM 26/07 TOTAL DE 296 GASOMETRIAS R\$18,31 = R\$5.419,76 (DESCONTO DE 85%)
VENCIMENTO 15/08/2022
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 3886 C/C 13003122-5

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:38.962,02

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ----	Aliquota (%) ----	Valor do ISS (R\$) ----	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 ISS, de acordo com a Lei nº 10.695/03.



EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECIBTO: 02.08.22	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: Maria Freitas Rogneira da Silva Coordenadora de Enfermagem UPA OLINDA COPM DE 700 601.500	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA OLINDA

Francisco Galvão

Coord. Adm. Financeiro

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



Convênio: UPA OLINDA	Período	Impressão 1/8/2022
CGC/CNPJ: 10.739.225/0021-61	1/7/2022	
Endereço: ROD PE 15 SN	31/7/2022	

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	894	R\$ 4.11	R\$ 3,674.34
TROPONINA QUALITATIVA	0202031209	170	R\$ 20.00	R\$ 3,400.00
CREATININA	0202010317	765	R\$ 1.85	R\$ 1,415.25
POTASSIO	0202010600	672	R\$ 1.85	R\$ 1,243.20
PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL	020203008-3	681	R\$ 9.25	R\$ 6,299.25
SODIO	0202010635	670	R\$ 1.85	R\$ 1,239.50
UREIA	0202010694	754	R\$ 1.85	R\$ 1,394.90
SUMARIO DE URINA	0202050017	481	R\$ 3.70	R\$ 1,779.70
TP - TEMPO DE PROTROMBINA	0202020142	121	R\$ 2.73	R\$ 330.33
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0202010201	315	R\$ 2.01	R\$ 633.15
CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	0202010333	84	R\$ 5.00	R\$ 420.00
LIPASE	0202010554	247	R\$ 6.00	R\$ 1,482.00
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	0202010643	453	R\$ 2.01	R\$ 910.53
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	0202010651	449	R\$ 2.01	R\$ 902.49
FOSFATASE ALCALINA	0202010422	253	R\$ 2.01	R\$ 508.53
AMILASE	0202010180	251	R\$ 2.25	R\$ 564.75
CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	0202010325	152	R\$ 5.00	R\$ 760.00
GAMA GT (GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE)	0202010465	226	R\$ 3.51	R\$ 793.26
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	0202020134	85	R\$ 5.77	R\$ 490.45
ACIDO URICO	0202010120	66	R\$ 1.85	R\$ 122.10
VSH - VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	0202020150	4	R\$ 2.73	R\$ 10.92
D-DIMERO		54	R\$ 75.00	R\$ 4,050.00
BETA HCG QUALITATIVO	0202060217	14	R\$ 7.85	R\$ 109.90
GLICOSE	0202010473	35	R\$ 1.85	R\$ 64.75
TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL		2	R\$ 65.00	R\$ 130.00
	Total		7898	R\$ 32729.30

Karla Freita Noqueira da Silva
Coordenadora de Enfermagem
UPA OLINDA
COREN-PE 709.591-ENR

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Olinda, 08 de Agosto de 2022.

NOTA TÉCNICA

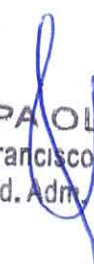
Considerando que no período de 26/07/2022 foi fornecido um novo PACK com 296 exames de gasometria.

Considerando que até o fechamento da nota fiscal referente ao mês de julho/2022 não foi usado o PACK por completo.

Informamos que a CONSULT LAB concedeu um desconto de 85% no valor referente ao PACK.

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



6.3.1.1.1 LAVANDERIA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

FATURA DE LOCAÇÃO**002655**

Lavebras Gestão de Textéis S.A

06.272.575/0048-03 0581882-66

Avenida Doutor Rinaldo De Pinho Alv

Paratibe Paulista PE

FONE: (11) 4588-5000 CEP: 53411-000

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Social das Medianeiras da Paz		CNPJ/CPF 10.739.225/0021-61	DATA DE EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO Rodovia Pe 15		BAIRRO Tabajara - 1	CEP 53350-015
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX (87) 98171-537	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CONTATO	

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2.655/ 1	12/09/2022	6.695,20

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALORTOTAL
LOC001-LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	1.673,800	4,0000	6.695,20

CÓDIGO DA CHAVE 5378.06272575004803.002655.000669520.8	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 6.695,20
--	--------------------------	---------------------------	--

VALOR POR EXTENSO
SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 281612. SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

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

Base de Cálculo PIS: R\$ 6695,20 Aliquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 110,47.
Base de Cálculo Cofins: R\$ 6695,20 Aliquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 508,84.
Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
Upa Olinda

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMER
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	11.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

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

00119835

Competência

AGO/2022

Data e Hora da Emissão

01/08/2022 13:29:54

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 11.863.530/0001-80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000781

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA

ENDEREÇO: ROD BR - 232, KM 63, N° S/N - LOTE 03 - CEP: 55.630-970

MUNICIPIO: POMBOS

UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

ENDEREÇO: RODOVIA PE 15, N° S/N - - CEP: 53.350-005

MUNICIPIO: Olinda

UF: PE

E-MAIL: humbertosantos.ismep@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE REFERENTE A 01/07/2022 A 31/07/2022. RLO: 05.20.11.003080-8, RLO: 03.20.02.000470-4.

Qtd: 47,00 BOMBONAS GRUPO A, GRUPO B, GRUPO E Uni:47,00 Total: 2209,00

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 275

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.209,00

Atividade Prestada:
3812200

Valor Líquido (R\$) 2.098,55	Valor das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.209,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 110,45
COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Número NF: 119835
Número RPS: 112734
Série RPS: 99

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

Valide essa impressão em
<http://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

CERTIFICADO

No 00112499/2022

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 47 bombonas com 895,6 quilos (Kg) de resíduos do(s) Grupo(s) GRUPO B / GRUPO E / GRUPO A, no período de 01/07/2022 à 31/07/2022, conforme preconiza a CONAMA-358. referente à nota fiscal N°: 119835 emitida para o tomador do serviço, INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ, CNPJ/CPF: 10.739.225/0021-61, sito a RODOVIA PE 15, N°: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 AGOSTO de 2022.

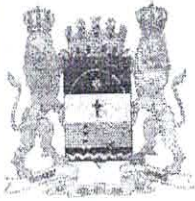
Lissandra Queiroz
Engenheira Ambiental
CREA - 1815561017

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 22081 Série A, emitido em 02/08/2022

Número da nota
22081

Data e Hora da Emissão
02/08/2022 15:34

Código de Verificação
NL5V-HL3W

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 (6 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 R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 507,20	ISS R\$ 0,00 (5,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 507,20	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 507,20

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 22081 emitida em 02/08/2022 às 15:34

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick - www.gestaoonclick.com.br

Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas

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

EMP/OP: UPA OLINDA	DATA RECIBTO: 04 08 22	FUNC. MAT.
Atento que o material (sis) 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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

UPA 24h
 UPA OLINDA 24H
 Carlos Eduardo
 Coordenador RH

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 ANTONIO CEP: 09530-700				
	Complemento:	SLS 501 A 508, 601 A 608 E 701	Telefone:	(11)2146-1300	e-mail:	nfe@pixeon.com

Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ				
CNPJ/CPF	10.739.225/0021-61	Inscrição Municipal		Município	Olinda - PE
Endereço e CEP	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
Detalhamento Especifico 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) Aliquota %	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			


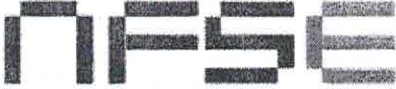

Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://saocaetano.ginfes.com.br/> com a utilização do Código de Verificação.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Arm. Financeiro

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

Francisco Galvão
ISMER
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS 02220011678309000130	RPS Nº 3337 Série NFSE, emitido em 01/07/2022	Número da Nota 00020470			
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Data e Hora de Emissão 01/07/2022 09:22:09			
		Código de Verificação NRGN-KIXG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 16.763.034/0001-30	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 MEDIAHEIRAS 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					
LICENÇA DE USO DA PLATAFORMA SINTESE					
Ref. Jul/2022 - Vencido. 25/07/2022					
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					
<ul style="list-style-type: none"> - 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 substitui o RPS Nº 3337 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 RECIBTO:	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:	Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	



6.3.1.4 VIGILÂNCIA

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: 00000002
Competência: AGO/2022
Data e Hora Emissão: 05/08/2022 19:32:59
Código de Verificação: AN7I-FHP4P

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:
EXIGÍVEL

Regime de Tributação:
SIMPLES NACIONAL

Município de Incidência do ISS:
OLINDA - PE

Local da Prestação:
OLINDA - PE

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:
SIM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Município:
E-mail:

41.422.801/0001-22
GTFORTE SEGURANÇA E VIGILANCIA LTDA
RUA QUARENTA E TRÊS (RUA 43), TIMBÓ, 00085
ABREU E LIMA
marcelohenrique@gtforte.com.br

Inscrição Municipal: 99006909
UF: PE CEP: 53520115
TEL: 8186017896

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Município:
E-mail:

10.739.225/0021-61
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
RODOVIA PE-15, S/N TABAJARA
OLINDA

Inscrição Estadual: ---
UF: PE CEP: 53350015

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. PRESTACAO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA ARMADA POTD:1 - V.UND./R\$3.000,00 - TOTAL R\$3.000,00

PRESTACAO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA ARMADA 12HS NOTURNAS 12X36 NO PERÍODO DE 22/07/2022 A 31/07/2022.
DATA DO PAGAMENTO DO SERVIÇO: 08/08/2022. SERVIÇO SUJEITO A RETENCAO DE ISS 2% (EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ANEXO IV). SERVIÇO SUJEITO A RETENCAO DE INSS 11%. EFETUAR O PAGAMENTO DE R\$2.610,00 DEDUZINDO O VALOR DO ISS E DO INSS (R\$3.000,00 - R\$60,00 - R\$330,00) = R\$2.610,00

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	30.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade Prestada:

8011101 -

1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

Código CNAE:

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
2.610,00	0,00	3.000,00	2,00%	60,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	330,00	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.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido FORA deste Município.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-abreuelima/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da



6.3.1.5 CONSULTORIAS E TREINAMENTOS



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000103

Data e Hora de Emissão

02/08/2022 10:22:14

Código de Verificação

9A6J-Y6IP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.434.050/0001-69

Inscrição Municipal: 690.099.5

Nome/Razão Social: TRECOHINA TECNOLOGIA E INOVAÇÃO LTDA

Endereço: RUA DO CUPIM 132, CXPST:353 - GRACAS - CEP: 52011-070

Município: Recife

UF: PE

E-mail: genaro.carrazzone@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 15 SN, DR JOAQUIM NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 63360-016

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTORIA NA AREA DE TIC - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	08.08.22	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:	Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO SIM <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

Código da Atividade Prestada
6204000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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 ICS 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 ICS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.6 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000130
Data e Hora de Emissão
02/08/2022 15:10:17
Código de Verificação
MCJA-RCNE

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: josefaviros.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 JULHO DE 2022.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITAÚ - 341
AG: 3175
CONTA: 40813-1
CNPJ: 32.085.944/0001-03

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

UPA 24h
UPA 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 Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000082
Data e Hora de Emissão
01/08/2022 21:47:06
Código de Verificação
TSRE-MVF1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 30.434.553/0004-82 Inscrição Municipal: 011.783-9
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 01/07/2022 à 31/07/2022.

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 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 IPI e de IPTU.
- 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:
00001416
Data e Hora de Emissão:
19/07/2022 15:59:06
Código de Verificação:
EUF6-5JRU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.190.737/0001-28
Inscrição Municipal: 273.765/001-42
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
Inscrição Municipal: ---
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61
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 CONTÁBEIS DO MÊS 07/2022

Francisco Galvão
Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 220

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 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: Julho	C. CUSTO:
PÚBLICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$6.060,00

CNAE: ---

Item da Lista de Serviços:

01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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 Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 07/2022 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000550

Data e Hora de Emissão

25/07/2022 11:55:47

Código de Verificação

TZ5E-ENUG

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **24.427.454/0001-18**

Inscrição Municipal: **889.789-5**

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 Frágoso - CEP: 53350-016**

Município: **Olinda**

UF: **PE**

E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO SERVIÇO ADVOCATÍCIOS NO MÊS DE JULHO/2022.

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 25.07.22	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ra:m) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: Julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.400,00

Código da Atividade Prestada
6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
17.14 - Advocacia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Basa de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de IPI e de IPTU.
- 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

0000409

Data e Hora de Emissão

02/08/2022 13:24:29

Código de Verificação

PVXF-ESEU

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.coelhopedross@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 10.738.225/0021-81

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53360-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços advocatícios na área trabalhista (consultivo e contencioso), erro médico e defesas administrativas perante o Tribunal de Contas, no período de 01/07/2022 a 31/07/2022. COMPETÊNCIA JULHO/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 RECIBTO: 02.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.060,00

Código da Atividade Prestada
6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
17.14 - Advocacia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

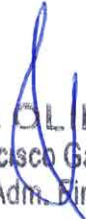
OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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 IPI e de IPTU.
- 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
00009545
Data e Hora de Emissão
21/07/2022 11:25:16
Código de Verificação
EL25-TJJ3

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 - JIQUIÁ - CEP: 50771-360**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **quality.controldepragas@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIAEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61**
Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53358-016**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de controle de pragas nas áreas interna e externa unidade.
Serviço realizado no mês de Julho/2022.
Boleto com vencimento dia 10/08.

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.

EMP/OP:	UPA OLINDA		
DATA RECIBTO:	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:	Julho	C. CUSTO:	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 217

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.8 LIMPEZA

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000682
Data e Hora de Emissão
01/08/2022 13:08:02
Código de Verificação
M7SJ-T2KY

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: **18.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-015**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR REALIZADOS NAS DEPENDENCIAS DA UPA DE OLINDA, NO PERÍODO DE 01-07-2022 A 31-07-2022. REDUÇÃO CONTRATUAL: 20% R\$ 9.837,40 | BASE DE CÁLCULO DO INSS: 80% R\$ 39.349,60.

EMP/OP: LPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Retenção de COFINS R\$ 1.475,61	Retenção de CSLL R\$ 491,87	Retenção de INSS R\$ 4.328,46	Retenção de IRPJ R\$ 491,87	Retenção de PIS R\$ 319,72	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 49.187,00

Código da Atividade Prestada
8121400 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	49.187,00	5,00%	2.459,35	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- **O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.**
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local da prestação do serviço: Olinda - PE.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

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

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INTERCLEAN ADMINISTRAÇÃO LTDA.
AV. GOV AGAMENON MAGALHÃES, Nº 2939 – SALA 1004
EDIFÍCIO INTERNATIONAL BUSINESS CENTER
BAIRRO: ESPINHEIRO | CIDADE: RECIFE | PE.
CEP: 52.021-170
CNPJ: 10.229.013/0001-90
Tel. (81) 3222-0224

RECIBO

VALOR DA NFSE Nº 00000682 R\$ 49.187,00
BASE DE CÁLCULO INSS/ISS (80%) S/VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 39.349,60.
(-) RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL - INSS (11%) R\$ 4.328,46
(-) IRRF (1%) R\$ 491,87
(-) CSLL (1%) R\$ 491,87
(-) COFINS (3%) R\$ 1.475,61
(-) PIS (0,65%) R\$ 319,72
(-) ISS FONTE (5%) R\$ 2.459,35
(=) VALOR LÍQUIDO DA NFSE Nº 00000682 R\$ 39.620,12

Recebemos do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ – UPA OLINDA**, devidamente inscrito no CNPJ Nº 10.739.225/0021-61, estabelecida na Rod. PE 15 S/N – CEP: 53.350-015 – Bairro: Tabajara 1 - Cidade: Olinda – Estado: PE, a importância líquida (já retidos os impostos acima descritos) de **R\$ 39.620,12** (Trinta e Nove Mil, Seiscentos e Vinte Reais e Doze Centavos), referente aos serviços de limpeza hospitalar executados no período de **01-07-2022 a 31-07-2022**, constantes na **NFS-e Nº 00000682**. Outrossim fica desde já autorizado o pagamento acima descrito, através de TED ou TRANSFERÊNCIA em nossa **Conta Corrente Nº 13.001394-8 Agência: 4003-4 Banco: 033 - Santander**. Pelo qual firmamos o presente recibo, dando plena e irrevogável quitação.


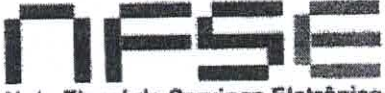
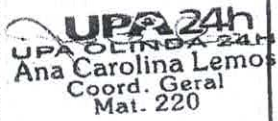
Recife, _____ de _____ de 2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



6.3.1.9 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 NFSE Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00013133			
		Data e Hora de Emissão 02/08/2022 09:48:59			
		Código de Verificação W4P-SCRP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 04.545.203/0004-26 Inscrição Municipal: 317.169-8 Nome/Razão Social: ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI Endereço: RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52030-195 Município: Recife UF: PE E-mail: faturamento@embraester.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53350-015 Município: Olinda UF: PE E-mail: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS. REFERENTE AO PERÍODO DE JULHO/2022. (VBTF/VAT) UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: UPA OLINDA VENCIMENTO: 15/08/2022					
Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas	EMP/OP: UPA OLINDA				
	DATA RECIBTO: 02.08.22		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: <i>[assinatura]</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
Retenção de COFINS R\$ 220,23	Retenção de CSLL R\$ 73,41	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 73,41	Retenção de PIS R\$ 47,71	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.341,13					
Código da Atividade Prestada 8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.341,13	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 367,06	Crédito p/ IPTU (R\$) 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: 10/09/2022. - 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

00000688

Data e Hora de Emissão

09/08/2022 10:55:44

Código de Verificação

ILXF-P3EZ

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: 10.739.225/0021-81

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 Tratamento de Esgoto da Unidade de Pronto Atendimento Olinda, no mês de julho/2022.

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 RECIBTO: 09.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Retenção de COFINS
R\$ 0,00

Retenção de CSLL
R\$ 0,00

Retenção de INSS
R\$ 254,34

Retenção de IRPJ
R\$ 0,00

Retenção de PIS
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.312,20

Código da Atividade Prestada

3702900 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTÃO DE REDES

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incand. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.312,20	5,00%	115,61	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife, Local de 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
000003417

Nº da substituída

Data de Emissão
09-08-2022 às 14:12:11

Competência
AGO/2022

Código de Verificação
FUSR49437

Data Prest. de Serviço
09/08/2022

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-UEA 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, PAVIMENTAÇÃO, 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 JULHO 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 CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 RECIBTO:	09.08.22	FUNC. MAT.
Ateste que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.		
Nº COMPROMISSO:	AF:	
COMPETÊNCIA:	Seullo	C. CUSTO:
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 60233, emitido em 01/08/2022

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00060233
Data e Hora de Emissão
01/08/2022 17:33:25
Código de Verificação
3CXX-J6HQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 04.869.686/0001-80 Inscrição Municipal: 368.623-1
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 16 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53350-015
Município: Olinda UF: PE E-mail: augusto@phcontabilidade.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Realização de ensaios microbiológicos. Detalhamento no romaneio em anexo.

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 02-08-22	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: <i>Francisco Galvão</i>	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 205,00



Código da Atividade Prestada
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS
30.01 - Serviços de biologia, biotecnologia e química.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	205,00	2,00%	4,10	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 60233, emitido em 01/08/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

 <p>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NOTA GUARARAPES - NFS-e</p>	Nº da Nota 000015891	UF da Substituição		
	Data e Hora de Emissão 04/08/2022 às 12:01:21	Competência AGO/2022		
	Código de Verificação UBIO42650	Data Prestação de Serviço 04/08/2022		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CNPJ: 03.313.161/0001-23 Razão Social: CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA Endereço: RUA AROAZES, 260, 54325-625, PRAZERES Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES Telefone: (81) 3093-9100</p>	Inscrição Municipal: 935.124-8 UF: PERNAMBUCO E-mail: hugo@apoioocupacional.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61 Endereço: RODOVIA PE-15, S/N, 53350-015, TABAJARA Município: OLINDA UF: PE 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 MEDICOS E COMPLEMENTARES - COMP. JULHO/2022 - UPA OLINDA - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG. 1837-8 C/C. 22916-4 - PIX/CNPJ: 03.313.161/0001-23	1,00	154,40	154,40
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				154,40
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	154,40	2,00	3,09	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	GGFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..				


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


Francisco Galvão
 ISMEP
 Prestação de Contas





Imprimir em PDF


EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 08.08.22	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: 	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
 UPA OLINDA 24H Carlos Eduardo Coordenador RH	

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUY BARBOSA, 118 - ED.MICHALTER. CEP: 94920-510 - Bairro: VILA SANTO ANGELO Município: CACHOEIRINHA - RS Email: nfse@prorad.com.br Insc. Municipal: 136317	Número da NFS-e 121414	
	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 0185610023722221
--	--

Número / Série RPS 417319 / RPS	Data Fato Gerador 01/08/2022	Data Emissão 01/08/2022	Hora Emissão 12:40:53
---	--	-----------------------------------	---------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

CPF/CNPJ
10.739.225/0021-61

Endereço
RODOVIA PE-15

Bairro
TABAJARA

Número S/N

CEP
53350-015

Cidade - Estado
OLINDA - PE

Complemento

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 01/07/2022 a 31/07/2022
 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 0,00	INSS 0,00	CSLL 2,90	COFINS 8,70	PIS 1,88	Retenção para a Previdência Social 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	Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas	EMP/OP: UPA OLINDA DATA RECIBTO: 01/08/22	FUNC. MAT.
--	---	--	------------

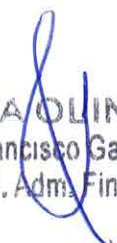
Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/09/2022.
 A veracidade das 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\$ 6,06 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 CONFORME LEI Nº 13.137/2015
 Forma de Pagamento: Boleto Bancário
 Data de Vencimento: 10/09/2022
 Usuário responsável pela emissão: 87.389.086/0001-74 - PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA

Software Fiscal Web - IPM 55 - Prefeitura Municipal de Cachoeirinha - PE
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

Nº da Nota
000000493

Nº da substituída

Data de Emissão
01-08-2022 Às 22:39:25

Competência
AGO/2022

Código de Verificação
0PZU78996

Data Prest. de Serviço
01/08/2022

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: 81-35022011 E-mail: cas_odonto@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
PF/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

14.02-ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Item	Descrição	Quant.	VAL Unitario	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 01 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO REF. AO MES DE JULHO DE 2022.	1,00	800,00	800,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:800,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ---	Aliquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.





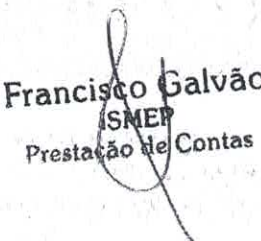
UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02-08-22	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:	UPA OLINDA 24h Fernanda Soares Cavalcanti Coordenadora Odontologia CRO-PE 0150 - Mat. 237	CONTRATO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00003260			
		Data e Hora de Emissão 01/08/2022 16:54:31			
		Código de Verificação MFP5-C8CZ			
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 Frágoso - 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 RAIÓ-X + 01 (UM) APARELHO DE RAIÓ-X COMPACT PLUS DE MARCA VMI E RECOLHIMENTO DOS EFLUENTES QUÍMICOS E PELÍCULAS USADAS, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/22 VENCIMENTO: 20/08/22					
 Francisco Galvão ISMEP Prestação de Contas	EMP/OP: UPA OLINDA				
	DATA RECIBTO: 02.08.22	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: Manutenção	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.200,00					
Código da Atividade Prestada 3312103 - MANUTEN E REP DE APAR ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIP DE IRRADIAÇÃO 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto 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 17.407/2006 e 17.408/2006. - 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 24h
 UPA OLINDA 24h
 Ana Carolina Lemos
 Coord. Ger.
 Mat. 220

UPA OLINDA
 Francisco Galvão
 Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00001536
Data e Hora de Emissão
20/06/2022 17:20:32
Código de Verificação
GWWV-LPN8

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.784.324/0001-47** Inscrição Municipal: **079.864-1**
Nome/Razão Social: **PLUS MED RECIFE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA**
Endereço: **RUA PAISSANDU 706 - PAISSANDU - CEP: 52010-000**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **adm@plusmedocupacional.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - UPA OLINDA**
CPF/CNPJ: **10.739.225/0021-61** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **ROD PE 15 SN - TABAJARA 1 - CEP: 53350-016**
Município: **Olinda** UF: **PE** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RESTANTE DA ELABORAÇÃO DO PGR, LTCAT E PCMSO

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 13.07.22	FUNC. MAT. 287
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: [assinatura]	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Francisco Galvão
SMEP
Prestação de Contas

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

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

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Mirele Carla da Silva
Técnica de Segurança do Trabalho
Mat. 287 - MTE: 15878/PT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.425,00

Código da Atividade Prestada
9630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.2 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (PESSOA JURÍDICA)


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



RPS Nº 321 Série NFSE, emitido em 01/08/2022

Número da Nota
00001058Data e Hora de Emissão
01/08/2022 09:16:15Código de Verificação
HXJQ-BRAE**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.278.964/0001-03

Inscrição Municipal: 516.378-8

Nome/Razão Social: JOSÉ PAULO C DA SILVA ME

Endereço: RUA DA AURORA 295, APTO 0502 EDF SAO CRISTOVAO AP - BOA VISTA - CEP: 58050-008

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@claymore.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: ROD PE 15 SN, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53350-015

Município: Olinda

UF: PE

E-mail: upaolinda.adm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados

Ref. Jul/2022 - Veneto. 25/08/2022

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	01/08/22	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:	
RUBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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 321 Série NFSE, emitido em 01/08/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 3607 Série SN, emitido em 13/07/2022

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00003527

Data e Hora de Emissão

13/07/2022 15:40:29

Código de Verificação

EGIP-D9K9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.490.233/0001-61

Inscrição Municipal: 444.910-0

Nome/Razão Social: ALONETEC IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS DE INFOR

Endereço: RUA SILVEIRA LOBO 233, :SALA 1A - POCO - CEP: 52061-030

Município Recife

UF: PE E-mail: comercial@grupomultivision.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ.

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-51

Inscrição Municipal: ---

Endereço: PE 15 S/N, DR. JOAQUIM NABUCO - TABAJARA - 1 - CEP: 53350-015

Município Olinda

UF: PE E-mail: compras.upaolinda@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 ADESÃO. 1.350,00.

Trib aprox R\$: 181,58 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 67,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 9B0A66

EMP/OP: <i>UPA OLINDA</i>	
DATA RECIBTO: <i>15.07.22</i>	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO:	AF:
COMPETÊNCIA: <i>Julho</i>	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

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
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.350,00

Código da Atividade Prestada
9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS
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 3607 Série SN, emitido em 13/07/2022.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.3 ENGENHARIA CLÍNICA (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
508

Data e Hora da Emissão	01/08/2022 13:18:31	Competência	08/2022	Código de Verificação	427622861
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.º: 3238. Conta Corrente n.º: 26410-5

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
ISMEF
Prestação de Contas

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 01.08.22	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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

14.01 / 331210301 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

DETALHAMENTO 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			Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	6-Microempresário e Empresa de	Base de Cálculo	5.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	4,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	215,00
		2 - Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Serviço sujeito ao ANEXO 3.
- Serviços não sujeitos ao fator "Y" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00001047
Data e Hora de Emissão
01/08/2022 14:51:33
Código de Verificação
DME8-RXZU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.081.696/0001-31 Inscrição Municipal: 673.642-0
Nome/Razão Social: CG REFRIGERAÇÕES 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 Inscrição Municipal: ----
CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61
Endereço: ROD PE 15 SH, DR JOAQUIN NABUCO - TABAJARA 1 - CEP: 53350-016
Município: Olinda UF: PE E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de manutenção em aparelhos de ar condicionados Parcela 5/12
Período 01/07/2022 a 30/07/2022

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

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

UPA 24h
UPA OLINDA 24H
Robson Andre Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

EMP/OP:	UPA OLINDA	
DATA RECIBTO:	02.08.22	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	
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.794,00

Código da Atividade Prestada
4322302 - **INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SIST CENTRAIS DE AR CONDIC, DE VENTIL E REFRIGERAÇÃO**
14.06 - **Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



7.2.2 REPARO E MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS (PESSOA JURÍDICA)

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000041

Data e Hora de Emissão

25/07/2022 08:43:45

Código de Verificação

B8W3-NVTD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.567.394/0001-96

Inscrição Municipal: 652.627-6

Nome/Razão Social: FABIO PEREIRA DA SILVA 04457759400

Endereço: RUA FARIAS NEVES 627, CASA B - CAMPO GRANDE - CEP: 00000-000

Município: Recife

UF PE

E-mail: fpsservicos@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 10.739.225/0021-61

Endereço: R Rua São Paulo 81 - Jardim Fragoso - CEP: 53360-016

Município: Olinda

UF PE

E-mail: compras.upaolinda@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva, Prestação de serviço de emergência, Circuito de Iluminação em curto em diversos setores!

EMP/OP: UPA OLINDA	
DATA RECIBTO: 25.07.22	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 <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

SIMPLES

Francisco Galvão
ISMEP
Prestação de Contas

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

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 24h
UPA OLINDA 24H
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000000057	Nº da substituída
Data de Emissão 21-07-2022 às 09:12:56	Competência JUL/2022
Código de Verificação CHHS66920	Data Prest. de Serviço 19/07/2022

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 CONTRATO. SERVIÇO REALIZADO NO DIA 04 E 19/07/2022.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:600,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ----	Aliquota (%) ----	Valor do ISS (R\$) ----	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando emitido 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
Robson André Passos da Silva
Supervisor Administrativo
Mat. 277

Francisco Galvão
ISNEP
Prestação de Contas


UPA 24h
UPA OLINDA 24h
Ana Carolina Lemos
Coord. Geral
Mat. 222


EMP/OP: UPA OLINDA

DATA RECBO: 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: julho	C. CUSTO:
RÚBRICA:	CONTRATO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>



13.1 PCF EM PDF


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 - Abil/2022 - Rerúcia 09 - '21	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		07/2022	1
Prestação de Contas UNIDADE		ISENTO PIS:	S/M
UPA OLINDA - C.G 001/2022		CNPJ	10.739.225/0021-61
RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		OSS - GESTORA	
ISMEP - INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ		Data Início CG	fev-22
DESCRIÇÃO		Nº do CG	001/2022
		VALOR	
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$	1.486.146,31
Repasso Contrato de Gestão (fixo-variável)		R\$	-
Repasso Contrato de Gestão (Odontologia)		R\$	-
Repasso Contrato de Gestão SMS/NO + PESQUISA		R\$	-
Plano de Investimento Autorizado pela SES		R\$	-
Repasso Programas Especiais		R\$	-
Receita - Manutenção da Administração Central da OSS		R\$	-
(-) Desconto		R\$	1.486.146,31
TOTAL DE REPASSES		R\$	-
Rendimento de Aplicações Financeiras		R\$	-
Rendimento de Aplicações Financeiras do Recurso de Plano de Investimento Autorizado pela SES		R\$	-
Reembolso de Despesas		R\$	-
Obtenção de Recursos Externos a SES		R\$	-
Demais Receitas (Convênios)		R\$	-
Outras Receitas		R\$	-
Receita Recebida por Transferência de Saldo de Provisão (Admissão de Funcionário por Transferência)		R\$	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS		R\$	1.486.146,31
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS		R\$	1.486.146,31
		VALOR	
DESPESAS OPERACIONAIS		R\$	845.951,86
1. Pessoal		R\$	692.280,27
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)		R\$	537.782,64
1.1.1. Assistência Médica		R\$	299.134,31
1.1.1.1. Médicos		R\$	238.648,33
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		R\$	70.328,37
1.1.2. Assistência Odontológica		R\$	84.169,26
1.1.3. Administrativo		R\$	65.999,96
1.2. FGTS		R\$	-
1.3. PIS		R\$	46.983,53
1.4. Benefícios		R\$	40.688,09
1.5. Despesas com Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		R\$	-
1.5.1. Total Férias		R\$	-
1.5.1.1. Proventos Férias		R\$	-
1.5.1.2. FGTS s/ Férias		R\$	-
1.5.1.3. PIS s/ Férias		R\$	-
1.5.2. Total 13º Salário		R\$	-
1.5.2.1. Proventos 13º Salário		R\$	-
1.5.2.2. FGTS s/ 13º Salário		R\$	-
1.5.2.3. PIS s/ 13º Salário		R\$	40.688,09
1.5.3. Rescisões		R\$	39.985,26
1.5.3.1. Proventos Rescisões		R\$	702,83
1.5.3.2. FGTS s/ Rescisões		R\$	-
1.5.3.3. PIS s/ Rescisões		R\$	-
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 do mesmo OSS)		R\$	160.255,29
2. Insumos Assistenciais		R\$	62.359,47
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Ponto		R\$	84.291,90
2.2. Medicamentos		R\$	195,84
2.3. Dietas Industrializadas		R\$	399,78
2.4. Gases Médicos		R\$	-
2.5. O ² ME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)		R\$	922,28
2.6. Material de uso odontológico		R\$	-
2.7. Material laboratorial		R\$	-
2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais		R\$	12.086,02
3. Materiais/Consumos Diversos		R\$	30.628,07
3.1. Material de Higienização e Limpeza		R\$	3.024,01
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		R\$	12.928,61
3.3. Material Expediente		R\$	3.900,41
3.4. Compostivo		R\$	4.095,01
3.5. GLP		R\$	-
3.6. Material de Manutenção		R\$	6.511,58
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel		R\$	1.269,68
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel		R\$	5.241,90
3.6.2.1. Suprimentos de Informática		R\$	69,90
3.6.2.2. Manutenção de Veículos		R\$	5.172,00
3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares		R\$	-
3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos		R\$	5.172,00
3.6.2.3. Equipamento Médico-Hospitalar		R\$	-
3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel		R\$	-
3.7. Tecidos, Ferimentos e EPI		R\$	168,45
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		R\$	-
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias		R\$	8.100,48
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		R\$	6.814,03
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)		R\$	-
4.2.1. Taxas		R\$	-
4.2.2. Contribuições		R\$	-
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifa)		R\$	1.286,45
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		R\$	212,95
4.3.2. Tarifas		R\$	1.073,50

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 RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL		PCF - Abril/2022 - Revisão 09 - V3	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		07/2022	1
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		
UPA OLINDA - C.G 001/2022	Carolina Lemos		
		VALOR	
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)		R\$	51.774,22
5. Gerais		R\$	794,69
5.1. Telefonar/Internet		R\$	-
5.1.1. Telefonia Móvel		R\$	794,69
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet		R\$	10.940,03
5.2. Água		R\$	19.417,08
5.3. Energia Elétrica		R\$	21.188,14
5.4. Aluguéis/Loações		R\$	-
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Física)		R\$	-
5.4.2. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)		R\$	16.506,68
5.4.3. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)		R\$	4.681,46
5.4.4. Locação de Equipamentos Médico Hospitalares (Pessoa Jurídica)		R\$	-
5.4.5. Locação de Veículos Automotores (Pessoa Jurídica) (Exeto Ambulância)		R\$	-
5.5. Serviço Gráficos, de Encadernação e de Emolduração		R\$	434,28
5.6. Serviços Judiciais e Cartoriais		R\$	-
5.7. Outras Despesas Gerais		R\$	-
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)		R\$	-
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)		R\$	190.385,90
6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços		R\$	88.637,02
6.1. Assistência Médica		R\$	85.037,02
6.1.1. Pessoa Jurídica		R\$	46.075,00
6.1.1.1. Médicos		R\$	-
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde		R\$	38.962,02
6.1.1.3. Laboratório		R\$	-
6.1.1.4. Alimentação/Dietas		R\$	-
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		R\$	-
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		R\$	-
6.1.2. Pessoa Física		R\$	3.600,00
6.1.2.1. Médicos		R\$	3.600,00
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\$	101.749,88
6.3. Administrativos		R\$	101.749,88
6.3.1. Pessoa Jurídica		R\$	6.695,20
6.3.1.1. Serviços Domésticos		R\$	6.695,20
6.3.1.1.1. Lavanderia		R\$	-
6.3.1.1.2. Serviços de Cozinha e Copeira		R\$	-
6.3.1.1.3. Outros Serviços Domésticos		R\$	2.209,00
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar		R\$	6.295,95
6.3.1.3. Manutenção/Aguard/Usso de Sistemas ou Softwares		R\$	3.000,00
6.3.1.4. Vigilância		R\$	2.000,00
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		R\$	21.520,00
6.3.1.6. Serviços Técnicos Profissionais		R\$	190,00
6.3.1.7. Dendretização		R\$	49.187,00
6.3.1.8. Limpeza		R\$	10.652,73
6.3.1.9. Outras Pessoas Jurídicas		R\$	-
6.3.2. Pessoa Física		R\$	-
6.3.2.1. Técnico Profissional (Nível Superior)		R\$	-
6.3.2.2. Apoio Administrativo, Técnico e Operacional		R\$	-
6.3.2.3. Outros Serviços		R\$	17.419,00
7. Manutenção		R\$	17.419,00
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\$	17.419,00
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		R\$	17.419,00
7.2.1.1. Equipamentos Médico Hospitalar		R\$	7.425,00
7.2.1.2. Equipamentos de Informática		R\$	2.350,00
7.2.1.3. Engenharia Clínica		R\$	5.000,00
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos		R\$	2.644,00
7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis		R\$	-
7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos		R\$	-
7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas		R\$	-
8. Investimentos autorizados pela SES		R\$	-
8.1. Equipamentos		R\$	-
8.2. Móveis e Utensílios		R\$	-
8.3. Obras e Construções		R\$	-
8.4. Outras despesas Investimentos		R\$	-
9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES		R\$	-
10. Despesas com Ensino e Pesquisa		R\$	-
11. Despesas de Competência(s) Anterior(es)		R\$	-
12. Cota-Parte da Unidade da Despesa da Administração Central da OSS		R\$	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS ANTES DAS PROVISÕES		R\$	1.304.515,82
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) ANTES DAS PROVISÕES (1)		R\$	181.630,49
SALDO DE PROVISÕES DO MÊS		R\$	439.924,97
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS APÓS AS PROVISÕES		R\$	1.499.784,53
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) APÓS AS PROVISÕES (2)		R\$	(13.638,22)
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, 13ª e rescisões na competência;
(2) - O resultado considera apenas o valor provisionado para a competência.

RECBIMENTO 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 - V1	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		07/2022	1
UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
UPA OLINDA - C.G 001/2022		Carolina Lemos	
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS			
CAIXA			
DESCRIÇÃO		VALOR	
SALDO INICIAL (1)		R\$	22,75
DÉBITOS (2)		R\$	853,55
CRÉDITOS (3)		R\$	1.000,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)		R\$	169,20
CONTA CORRENTE			
DESCRIÇÃO		VALOR	
SALDO INICIAL (1)		R\$	-
DÉBITOS (2)		R\$	3.777.996,63
CRÉDITOS (3)		R\$	3.777.996,63
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)		R\$	-
APLICAÇÕES FINANCEIRAS			
DESCRIÇÃO		VALOR	
SALDO INICIAL (1)		R\$	1.358.529,64
RESGATES (2)		R\$	2.579.114,09
APLICAÇÕES (3)		R\$	1.724.870,22
REDEMIÇÃO APLICAÇÕES (4)		R\$	-
TRIBUTOS (5)		R\$	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3-4-5)		R\$	504.285,77
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CC+APLICAÇÃO)		R\$	504.454,97
CONTROLE DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS / CONCEDIDOS			
DESCRIÇÃO	SELECIONAR UNIDADE NA LISTA SUSPensa	VALOR	
(1) EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS PARA OUTRAS UNIDADES		R\$	-
(1.1) RECEBIMENTO DE EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS PARA OUTRA(S) UNIDADE(S)		R\$	-
(2) EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS DE OUTRA(S) UNIDADE(S)		R\$	-
(2) PAGAMENTOS DE EMPRÉSTIMOS RECEBIDOS 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\$	407.752,51
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)		R\$	45.189,25
INVESTIMENTOS (3)		R\$	-
SALDO FINAL (4 = 1+2+3)		R\$	452.941,76
CONTAS A PAGAR			
PESSOAL			
DESCRIÇÃO		VALOR	
ORDENADOS			
ENCARGOS			
BENEFÍCIOS			
TOTAL		R\$	-
FORNECEDORES			
DESCRIÇÃO		VALOR	
Contas Vencidas no mês da prestação de contas		R\$	136.931,86
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas		R\$	-
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas		R\$	165.163,66
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas		R\$	49.655,56
TOTAL		R\$	351.751,08
TOTAL A PAGAR		R\$	351.751,08
SALDO DE PROVISÕES			
DESCRIÇÃO		VALOR	
SALDO INICIAL (1)		R\$	763.953,09
(-1) TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO (CRÉDITO - ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO POR TRANSFERÊNCIA) (2)		R\$	-
PROVISÃO DO MÊS (3)		R\$	235.956,81
FÉRIAS (4)		R\$	-
13º SALÁRIO (5)		R\$	-
RESCISÕES (6)		R\$	40.689,09
(-1) 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\$	959.221,80
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 SERVIÇOS		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	
LÍMITE % DE GASTO COM PESSOAL APROVADO EM CONTRATO			85,00%
TOTAL DAS DESPESAS COM RH (CLT + TERCEIRIZADOS)		R\$	895.626,86
TOTAL RH % EM RELAÇÃO A PARCELA DA RECEITA			60,27%
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



14.2 PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro

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 659 registro(s) checado(s)

- Arquivo 'despesa pessoal.csv': 240 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais despesas pessoal.csv': 239 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'despesas gerais.csv': 112 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'receitas.csv': 1 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'demais receitas.csv': 0 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'contratos.csv': 64 registro(s) checado(s)
- Arquivo 'termos aditivos.csv': 3 registro(s) checado(s)



15. CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



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. 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 **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 decibelímetro, 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).

Tatiana Gomes da Silva
PLUS MED SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - CNPJ 23.157.933/0001-92
Tatiana Gomes da Silva
Administradora

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



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.

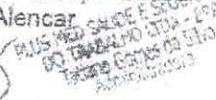
Olinda, 20 de maio de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar
Contratante

Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar

Tatiana Gomes Da Silva
Contratada

Plus Med Saúde E Segurança Do Trabalho Ltda
Tatiana Gomes Da Silva



Testemunhas
Michelle Bureglio

CPF
007.691.419-39

Jerônimo Guilherme dos S.S.

134.813.864-29

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM
O INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E
A EMPRESA MARIA CLARA SOUZA DE
ANDRADE LTDA ME, NA FORMA E
CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM. †**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Arapipina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA MARIA CLARA SOUZA DE ANDRADE LTDA ME**, com sede à Rua Prof. Cláudia de Barros Sales, s/nº, Lote 12, Quadra 06, Palmares, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 46.966.732/0001-31, por sua representante legal, **MARIA CLARA SOUZA DE ANDRADE**, brasileira, médica, inscrita no CIC M/F sob o nº 069.427.744-48, 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



MUNICÍPIO DE PENHA DA PAZ



Penha da Paz
Secretaria de Saúde



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (um 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 (um 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 (um mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GENIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES



Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei.

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tomem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se



UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



MUNICÍPIO DE OLINDA



Secretaria de Saúde

24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização em função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/accompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos na **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.

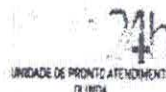
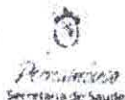
4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais 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

[Handwritten signature]

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ



CONTRATANTE, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A CONTRATADA, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.13. A CONTRATADA obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;


CLÁUSULA SETIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMIP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

Olinda, 14 de julho de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar
Superintendente Geral

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MÁRIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Maria Clara Souza de Andrade
CONTRATADA
EMPRESA MARIA CLARA SOUZA DE ANDRADE LTDA ME
MARIA CLARA SOUZA DE ANDRADE

Testemunhas

Francisco Galvão

Francisco Galvão
UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMED



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 LS PERNAMBUCO
ASSISTENCIA MÉDICA LTDA ME, NA
FORMA E CONDIÇÕES QUE
ESTIPULAM.**

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA ME**, com sede à Rua da Aurora, 325, Sala 1011, Caixa Postal 407, Edifício Ébano, Boa Vista, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 26.245.293/0001-60, por sua representante legal, **JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA**, brasileira, solteira, administradora, inscrita no CIC M/F sob o nº 626.900.433-00, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato a execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos na **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

2.1.1. Valores dos plantões:

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (hum mil e cinquenta reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.125,00 (hum mil, cento e vinte e cinco reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias da semana de segunda a sexta feira.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) - valor de plantão DIURNO, para os dias de sábado e domingo.

PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) - valor de plantão NOTURNO, para os dias de sábado e domingo.

2.2. O pagamento correspondente ao objeto deste Contrato será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente de qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento mensal, a **CONTRATADA** deverá comprovar sua regularidade com a Seguridade Social (CND), GEFIP, devendo apresentar também Certidão de Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, até o 5º dia útil do mês subsequente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato será de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constituem obrigações das partes, sem prejuízo das disposições previstas na Lei:

4.1. DA CONTRATADA

4.1.1. Responsabilizar-se por todas as despesas e providências que se tornem necessárias ao fiel cumprimento do presente Contrato;

4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Pernambuco
Secretaria de Saúde



responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;


4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

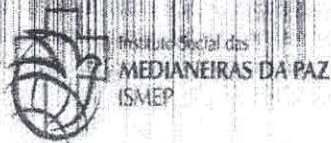
4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**.

4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATANTE, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A CONTRATADA, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**.

4.1.13. A CONTRATADA obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A CONTRATADA obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**, visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste instrumento, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, sem que haja prejuízos às partes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Na hipótese da **CONTRATADA** não cumprir as obrigações assumidas no presente Contrato, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e comprovados a juízo do **CONTRATANTE**, poderão ser aplicadas, conforme a natureza e gravidade da falta cometida, as seguintes sanções, garantida e defesa prévia:

6.1. Advertência;

6.2. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo. 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



Olinda, 01 de MAIO de 2022.

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Maria de Fátima Souza Alencar
Superintendente Geral
ISMEP
UPA

JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA:62690043300
Assinado de forma digital por JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA:62690043300
Data: 2022.07.06 12:36:54 -03'00'

CONTRATADA
EMPRESA LS PERNAMBUCO ASSITENCIA MÉDICA LTDA ME
JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Testemunhas

Francisco Galvão

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A GTFORTE SEGURANÇA E VIGILÂNCIA 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 GTFORTE SEGURANÇA E VIGILÂNCIA LTDA**, com sede à Rua Quarenta e Três, 85, Timbó, Abreu e Lima, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 41.422.801/0001-22, por seu representante legal, **JOSENILTON DA SILVA**, brasileiro, casado, vigilante, inscrito no CIC M/F sob o nº 042.787.584-64, 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 vigilância armada na **UPA OLINDA**.


PARÁGRAFO PRIMEIRO – A prestação dos serviços será executada na sede da **UPA OLINDA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO- No preço, estão inclusos os custos com todas as obrigações sociais, bem como despesas com transporte, fardamento, armamento, treinamento e reciclagem periódica, seguro do vigilante, colete a prova de balas, intervalo intrajornada indenizado, vale refeição, impostos e demais fatores.

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 de R\$ 9.000,00 (nove mil reais), 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. Características dos serviços:


UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIADORAS DA PAZ
ISMED



01 Posto de Vigilância Armada, 12 horas, com intrajornada na escala 12x36-R\$ 9.000,00 (nove mil reais).

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;

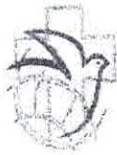
4.1.2. Utilizar as dependências do **CONTRATANTE** exclusivamente para os fins previstos no presente Contrato, sob sua exclusiva responsabilidade, de acordo com toda a legislação, normas e especificações técnicas pertinentes.

4.1.3. Desempenhar os serviços com zelo e diligência, observando as regras legais vigentes, resguardando o interesse do **CONTRATANTE**, bem como se responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



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.

4.1.10. Entregar aos vigilantes uniformes, alimentação, vale transportes, arma, 01 par de placas balísticas e 01 cofre.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**.

4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a **Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)**, visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



4.1.15. A CONTRATADA responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

4.1.16. O sigilo e confidencialidade e as restantes obrigações previstas nessa cláusula deverão permanecer em vigor mesmo após o término da vigência do presente contrato.

4.2. DO CONTRATANTE

4.2.1. Tomar todas as providências para o fiel cumprimento das cláusulas deste Contrato.

4.2.2. Designar servidor ou comissão composta por servidores do **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ /UPA OLINDA**, para acompanhamento e fiscalização da prestação dos serviços.

4.2.3. Efetuar o pagamento na forma regulada pela **CLÁUSULA SEGUNDA** do presente instrumento.

4.2.4. Notificar a **CONTRATADA** caso seja verificada alguma irregularidade que diga respeito ao presente Contrato.

4.2.5. Suspender o presente contrato caso haja qualquer fato superveniente, caso fortuito ou força maior. Também poderá ser suspenso ou extinto por determinação da Secretaria Estadual de Saúde em face do Contrato de Gestão.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

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



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, 18 de julho de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar
Superintendente Geral
Instituto Social Das Medianeiras Da Paz/Upa Olinda
Maria De Fátima Souza Alencar
Contratante

Josenilton da Silva
Contratada
Gtforte Segurança E Vigilância Ltda
Josenilton Da Silva

Testemunhas
Francisco Galvão
CPF 334.873.864 - 79

Francisco Galvão
CPF 065.921.203 - 95

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL - 1º OFÍCIO
Cel. Paulo de Siqueira Campos - Notário e Registrador

Reconhecimento por semelhança a firma JOSENILTON DA SILVA
Dou fe Paulista/PE 19/07/2022 13:39:42 Emul: R\$ 4,38; TSMR: R\$ 0,95; FERC: R\$ 0,48; ISS: R\$ 0,10; FERM: 0,05; FUNSG: 0,10; Op: 210
ISRAEL LAURENTINO DE PAULA - Escrevente

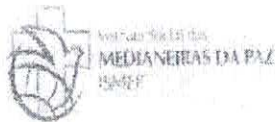
Selo: 0077552-USB07202201-01522

Consulte e autenticidade em www.joazeiro.net.br



AA738886

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA E A EMPRESA OUT CLINIC SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

Pelo presente instrumento de contrato que entre si celebram de um lado o **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ / UPA OLINDA**, com endereço à Rodovia PE 15, s/nº, Tabajara 01, Olinda, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0021-61, neste ato representado por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade RG. nº 4.706.331 – SSP - PE e inscrita no CPF sob o nº 844.857.284-04, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA OUT CLINIC SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES ME**, com sede à Rua Maria Nilde Couto Bem, 220, 7º andar, sala 716, C3, Triângulo, Juazeiro do Norte, CE, inscrita no CNPJ sob o nº 29.590.962/0002-00, por seu representante legal, **KEYLA PEREIRA GUIMARÃES ROCHA**, brasileira, casada, médica, inscrita no CIC M/F sob o nº 067.884.153-58, 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:

Keyla Pereira Guimarães Rocha

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto de Pesquisas
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



PLANTÃO 12 HORAS EM CLÍNICA MÉDICA/ PEDIATRIA/ORTOPEDIA - R\$ 1.050,00 (um 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

Keyla Pereira Guimarães Poche

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Social dos
MÉDICOS DA PAZ
ISMUP



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

responsabilizando pelos serviços prestados e por eventuais danos materiais a que der causa ao **CONTRATANTE**;

4.1.4. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais, resultantes da execução deste Contrato, no tocante aos seus empregados, dirigentes e prepostos, bem como pelo cumprimento de todas as exigências da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, inexistindo qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza entre a **CONTRATADA** e o **CONTRATANTE**, nem mesmo responsabilidade solidária ou subsidiária entre as partes, correndo por conta da **CONTRATADA** as despesas com rescisão e indenização com função dos serviços objeto do presente contrato ou dele decorrente;

4.1.5. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser demandada em reclamação trabalhista por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, caberá a **CONTRATADA** assumir o polo passivo da referida reclamação, pleiteando pela exclusão do **CONTRATANTE** da lide;

4.1.6 Se o **CONTRATANTE** vier a ser condenada em virtude de reclamação trabalhista proposta por empregado, sócio ou colaborador da **CONTRATADA**, terá o **CONTRATANTE** direito de propor a ação de regresso contra **CONTRATADA**;

4.1.7. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do presente instrumento, não sendo excluída ou reduzida tal responsabilidade pela fiscalização/acompanhamento pelo **CONTRATANTE**;

4.1.8. Realizar serviços previstos da **CLAUSULA PRIMEIRA** do **CONTRATO**;

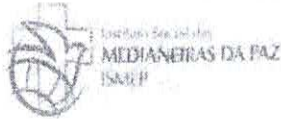
4.1.9. Manter registro no devido órgão de classe, que resguarde o **CONTRATANTE** sobre qualquer reclamação perante a responsabilidade técnica da **CONTRATADA** para execução do objeto contratual e ser responsável pelo ato médico praticado, eximindo a **CONTRATANTE** de toda responsabilidade sobre a conduta médica adotada.

4.1.10. Todo médico que for prestar o serviço à **CONTRATANTE** terá que comprovar vínculo empregatício ou societário com a **CONTRATADA**, sob pena de não ser aceita a prestação do serviço.

4.1.11. A **CONTRATADA**, desde já, obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação, dados, documento, instruções procedimentos administrativos e operacionais arquivos, dados do **CONTRATANTE**, de seus funcionários e de pessoas por ela atendidas, das quais venham a ter conhecimento ou acesso em razão deste Contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir


Keyla Paula Guimarães Rocha

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



Instituto Saúde e Cidadania
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISCAP



Pernambuco
Secretaria de Saúde



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

ou delas dar conhecimento a terceiros, sem a prévia expressa autorização do **CONTRATANTE**, salvo na medida de necessário para a execução de suas obrigações e prerrogativas conferidas neste Contrato, ou conforme seja exigido pela legislação aplicável ou por determinação de autoridade judicial ou administrativa competente, responsabilizando-se, em caso de descumprimento dessa obrigação assumida por eventuais perdas e danos, lucros cessantes e demais cominações legais.

4.1.12. A **CONTRATADA**, além de guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento contratual, compromete-se a adotar as melhores práticas para respeitar a legislação vigente, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4.1.13. A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de confidencialidade e sigilo de todas as informações e dados pessoais a que tenha acesso por virtude da execução contratual, devendo assegurar-se de que seus colaboradores, consultores, sócios, prestadores de serviço, no exercício de suas funções que tenham acesso e ou conhecimento da informação e/ou dados pessoais tratados, estejam obrigados ao sigilo profissional.

4.1.14. A **CONTRATADA** obriga-se a realizar o tratamento de dados pessoais de acordo com as disposições legais vigentes, inclusive a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados de pessoas naturais e jurídicas que possam identificá-las e torná-las identificáveis, utilizando-os de tais dados tão-somente para os fins necessários à execução do objeto deste Contrato, ou nos limites do consentimento expressamente manifestado por escrito por respectivos titulares, quando for o caso.

4.1.15. A **CONTRATADA** responsabiliza-se única e exclusivamente sobre a utilização dos dados obtidos por meio do presente Contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou que, de qualquer forma, atentem contra moral e os bons costumes.

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.

Keyla Pereira Guimarães Rocha

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



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 SÉTIMA – DA RESCISÃO

Qualquer uma das partes pode rescindir o presente instrumento, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, não cabendo qualquer indenização aos contratantes.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo.

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.

Kyza Paiva Guimarães Rocha

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro



As partes elegem o foro da Comarca de Aracá/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Olinda, 14 de julho de 2022.

Maria de Fátima Souza Alencar
Superintendente Geral

CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/UPA OLINDA
MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR

Keyla Pereira Guimarães Rocha
CONTRATADA

EMPRESA OUT CLINIC SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES ME
KEYLA PEREIRA GUIMARÃES ROCHA

Keyla Pereira Guimarães Rocha

Testemunhas

Francisco Galvão

Keyla Pereira Guimarães Rocha

UPA OLINDA
Francisco Galvão
Coord. Adm. Financeiro