IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

Presidente Venceslau-SP, 08 de Fevereiro de 2024

Ofício nº 033 / 2024

Ilustríssimo Senhor

Venho por meio deste, apresentar as documentações da prestação de contas referente ao **Programa Mais Santas Casas – Convênio nº 387/2022, Processo SES-PRC-2022-00260-DM**, tendo recebido o valor total de R$220.599,48 (Duzentos e vinte mil, quinhentos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos), referentes ao exercício de 2023.

Objeto do Plano de trabalho: Material de Consumo Medicamentos e Prestação de serviços – Médicos.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos
Atenciosamente.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.02.08 07:51:51 -03'00'

Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau
José Luiz Ghizzi
Provedor

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

TERMO DE CONVÊNIO

Convênio n.º 000387/2022
Processo nº: SES-PRC-2022-00260-DM

Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, por intermédio de sua Secretaria de Estado da Saúde e a **Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau**, visando o fortalecimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região do DRS XI - Presidente Prudente, com o aporte de recursos financeiros do Programa Mais Santas Casas.

O ESTADO DE SÃO PAULO, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, com sede na Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, n.º 188, São Paulo – SP, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado, Jeancarlo Gorinchteyn, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 17.321.176, CPF nº. 111.746.368-07, devidamente autorizado pelo Decreto Estadual n.° 43.046, de 22 de abril de 1998, doravante denominado SECRETARIA, e a **Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau**, inscrita no CNPJ sob o n.° **55.559.900/0001-65**, representada neste ato por seu **Provedor, José Luiz Ghizzi, brasileiro, casado, dentista, portador do RG n.º 11.204.666 e do CPF n.º 030.501.488-96**, com sede na Rua Emiliano Villa Nova, n.º 66, Centro, na cidade de Presidente Venceslau, doravante denominada CONVENIADA, com fundamento nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, no artigo 220, parágrafo 4°, da Constituição Estadual, nas Leis Federais n.º 8080/90, n.º 8.666/1993, nos Decretos Estaduais n.º 66.173/2021 e n.º 66.374/2021, na Lei Complementar Estadual n.° 791, de 9 de março de 1995, nas Leis Estaduais n.° 10.201/1999, e n.º 17.461/2021 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, RESOLVEM celebrar o presente Convênio, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

Constitui objeto deste convênio a transferência de recursos financeiros da SECRETARIA à CONVENIADA, para **Custeio – material de consumo e prestação de serviços**, referente ao Programa Mais Santas Casas, para qualificar a entidade para o cumprimento das metas de prestação de serviços de natureza complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), de média e alta complexidade, com qualidade e resolutividade, e que atendam às necessidades e demandas da população, na região do Departamento Regional de Saúde **XI - Presidente Prudente**, conforme Plano de Trabalho que integra o presente ajuste como **Anexo I.**

PARÁGRAFO ÚNICO
O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores, indicadores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente ou atualização de normatização do programa Mais Santas Casas, após proposta previamente justificada e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Secretário de Estado da Saúde, vedada alteração do objeto.

CLÁUSULA SEGUNDA
DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA

São obrigações da **SECRETARIA:**
I) repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, de acordo com o cronograma de desembolso previsto no Plano de Trabalho, que guardará consonância com o desempenho global da CONVENIADA, resultados apurados em relação às metas, conforme estabelecido no Decreto n.º 66.374, de 23 de dezembro de 2021 e

SESTER2022006283DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Resolução SS n.º 01/2022, do Programa Mais Santas Casas;

II) publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, ao menos, a identificação das partes, o objeto do ajuste, o valor que será transferido e os dados do signatário representante da CONVENIADA;

III) supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, monitorar, avaliar, apurar e publicar os indicadores e metas do Plano de Trabalho, conforme **Resolução SS n.º 01/2022** do Programa Mais Santas Casas, tendo em vista zelar pelo alcance dos resultados pactuados;

IV) acompanhar a execução do ajuste e dar transparência aos repasses e sua aplicação devendo zelar pelo alcance dos resultados pactuados e pela correta aplicação dos recursos repassados;

V) indicar o nome de responsável pela fiscalização da execução do convênio e comunicar a CONVENIADA de qualquer alteração;

VI) excepcionalmente, mediante justificativa, prorrogar unilateralmente a vigência do instrumento antes do seu término se a SECRETARIA der causa ao atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso e que seja compatível com a execução do objeto do convênio;

VII) analisar a prestação de contas encaminhada pela CONVENIADA de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;

VIII) definir sobre a suspensão temporária e sobre a supressão parcial ou total definitiva dos valores concedidos pelo Programa a qualquer tempo, conforme **Resolução SS n.º 01/2022**, do Programa Mais Santas Casas.

CLÁUSULA TERCEIRA
DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA

São obrigações da entidade **CONVENIADA:**
I) manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS/SP com zelo pela qualidade das ações e serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados de forma otimizada e de forma a atender aos indicadores e metas conforme **Resolução SS n.º 01/2022** do Programa Mais Santas Casas;
II) indicar um representante como gestor da parceria para acompanhamento da execução do ajuste. e informar os dados do representante, qual seja: **Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok, Administradora, portadora do RG n.º 24.857.269-6 e do CPF n.º 164.632.768-39**, sendo que eventual alteração deverá ser comunicada à SECRETARIA;
III) aplicar os recursos financeiros repassados pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste, na forma prevista no plano de trabalho, com obediência aos princípios relacionados à aplicação de recursos públicos;
IV) alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde – SUS, especialmente o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH);
V) disponibilizar regularmente os dados referentes aos recursos assistenciais elencados no contrato ou convênio de prestação de serviços de saúde com o SUSno sistema informatizado de regulação da SES/SP – Portal CROSS, ou sistema sucedâneo;
VI) disponibilizar seus recursos assistenciais SUS à regulação estadual e/ou municipal;
VII) fornecer todos os dados e informações requisitados pela SECRETARIA utilizando-se do formato e ou plataforma por ela indicados;
VIII) aderir à Política Estadual de Humanização e facilitar o acesso dos articuladores de humanização do Núcleo Técnico de Humanização da SECRETARIA;
IX) responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
X) assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do objeto do convênio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do convênio, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas;
XI) apresentar prestações de contas nos termos da Cláusula Sexta deste instrumento, com relatórios de execução do objeto e de execução financeira de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;
XII) cumprir as metas contratualizadas no Plano de Trabalho;

SESTER202200628 3DM

XIII) atender aos critérios de inclusão e manutenção no Programa Mais Santas Casas e comunicar à SECRETARIA qualquer fato que impacte sua condição para inclusão ou manutenção no programa, a qualquer tempo;
XIV) responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do ESTADO a inadimplência da CONVENIADA em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;
XV) manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária, preferencialmente isenta de tarifa bancária, aberta junto ao Banco do Brasil;
XVI) manter registros, notas fiscais, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio, até a publicação de regularidade pelos órgãos competentes;
XVII) assegurar que toda divulgação das ações objeto do convênio seja realizada com o consentimento prévio e formal da SECRETARIA, bem como conforme as orientações e diretrizes acerca da identidade visual do Governo do Estado de São Paulo;
XVIII) responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênio, pelo que responderá diretamente perante a SECRETARIA e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;
XIX) comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato que, eventualmente, possa dificultar ou interromper, total ou parcialmente, a execução do presente convênio, ou do convênio de assistência à saúde firmado com o Estado ou Município;
XX) permitir e facilitar à SECRETARIA e aos órgãos de fiscalização interna e externa, o acompanhamento, a supervisão e a fiscalização da execução do objeto deste convênio;
XXI) restituir à SECRETARIA os valores transferidos em caso de existência de saldo e inexecução do ajuste, no prazo de 30 (trinta) dias contados da denúncia ou rescisão do presente convênio;
XXII) disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, informações sobre suas atividades e resultados, especialmente: estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal, conforme Comunicado SDG 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
XXIII) manter atualizado em seu sítio na rede mundial de computadores informações em que se disponibilizem dados para acompanhamento público da parceria com a CONVENENTE;
XXIV) realizar pagamentos às pessoas físicas e jurídicas à conta do convênio de forma que seja possível a identificação do beneficiário final, mediante depósito em sua conta bancária para cumprimento do Comunicado SDG 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
XXV) comunicar à SECRETARIA, por sua instância situada na jurisdição da CONVENIADA, de eventual alteração de seus Estatutos ou de sua Diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;
XXVI) cumprir a Lei Federal n.º 13.709/2018 no âmbito da execução do objeto deste Convênio e observar as instruções por escrito da SECRETARIA no tratamento de dados pessoais;
XXVII) observar a Lei Federal n.º 12.846/2013 e ao Decreto Estadual n.º 60.106/2014 para conduzir os seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, abstendo-se de práticas como as seguintes:
a) – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;
b) – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;
c) – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados.
XXVIII) prescrever, por meio de seus médicos, os medicamentos e procedimentos de acordo com as regras do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente aquelas previstas na Lei Federal n.º 8.080/1990 (artigos 19-M a 19-U), na legislação da RENAME, na Lei estadual nº 10.938, de 19 de outubro de 2001 (com as alterações introduzidas pela Lei estadual n.º 16.882, de 20 de dezembro de 2018) e demais regramentos vigentes.

PARÁGRAFO ÚNICO
Ficam vedadas as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:
I) utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela SECRETARIA para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;
II) realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
III) contrair obrigações em data posterior à vigência deste instrumento;
IV) realizar qualquer cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por qualquer serviço referente à assistência a ele

SESTER2022006283DM

prestada;
V) efetuar pagamento a qualquer título à pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação para a execução do convênio;
VI) aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhada, tarifas, consultorias, juros moratórios, multas, honorários advocatícios e pagamento de dívidas anteriormente contraídas;
VII) celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam suspensas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tinham sido declaradas inidôneas para licitar/contratar com a Administração Pública, e ainda com empresas que estejam inscritas no CADIN Estadual;
VIII) contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com empresa que tenha entre seus empregados, cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exerçam cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculados aos quadros da SECRETARIA;
IX) em observância à Lei Federal n.º 12.846/2013 e ao Decreto Estadual n.º 60.106/2014, oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, tampouco aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, por conta própria ou por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios de qualquer espécie indevidos relacionados de forma direta ou indireta ao objeto deste ajuste, o que deve ser observado, ainda, pelos seus prepostos, colaboradores e eventuais subcontratados
X) realizar procedimentos e prescrever medicamentos e/ou alimentação enteral não disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde - SUS - sem a autorização prévia da SECRETARIA e em desconformidade com os procedimentos descritos nas cláusulas nona e décima deste instrumento;
XI) utilizar ou permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.

CLÁUSULA QUARTA
DA TRANSFERÊNCIA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante total de **R$ 441.198,96 (quatrocentos e quarenta e um mil, cento e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)**, a ser repassado em parcelas mensais estimadas no valor de **R$ 18.383,29 (dezoito mil, trezentos e oitenta e três reais e vinte e nove centavos)**, onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6221.0000 - SANTAS CASAS SUSTENTÁVEIS (PROGRAMA MAIS SANTAS CASAS)
Natureza de despesa: 335043 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
Fonte de recursos: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO
Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas no orçamento da Secretaria de Estado da Saúde, devendo ser observadas as regras relativas à gestão orçamentária e financeira, inclusive quanto aos restos a pagar, dentre elas o Decreto n.º 63.894/2018.

PARÁGRAFO SEGUNDO
A liberação dos recursos está condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao CADIN ESTADUAL. O cumprimento desta condição poderá se dar pela comprovação, pela CONVENIADA, de que os registros estão suspensos, nos termos do artigo 8º, da Lei Estadual n.º 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO
As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado e de acordo com a legislação pertinente, exceto nos casos previstos nos incisos I, II e III do parágrafo 3º do artigo 116 da Lei Federal n.º 8.666/93, em que ficarão retidas até o saneamento das impropriedades verificadas.

SESTER202200628 3DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

PARÁGRAFO QUARTO
As parcelas poderão sofrer desconto a partir do mês subsequente à apuração de desempenho, conforme artigo 8º da Resolução SS n.º 01/2022 do Programa Mais Santas Casas.

PARÁGRAFO QUINTO
Até a sua utilização a CONVENIADA deverá manter os recursos transferidos na conta exclusiva para o cumprimento dos compromissos decorrentes deste convênio no Banco do Brasil – **Banco: 001 – Agência: 0320-4 - Conta Corrente n.º: 28278-2** . Eventual alteração da conta indicada deverá ser previamente comunicada pela CONVENIADA à SECRETARIA que realizará as devidas anotações mediante registro nos autos.

PARÁGRAFO SEXTO
Os recursos recebidos por este instrumento deverão ser aplicados no mercado financeiro, enquanto não forem empregados em sua finalidade, sendo que as receitas financeiras auferidas serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio, e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

PARÁGRAFO SÉTIMO
Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os partícipes deverão observar o quanto segue:

a) no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores correspondentes deverão ser aplicados, por intermédio do Banco do Brasil S/A ou outra instituição financeira que venha a funcionar como Agente Financeiro do Tesouro do Estado, em caderneta de poupança, se o seu uso for igual ou superior a 1 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública, quando a sua utilização verificar-se em prazos inferiores a um mês;

b) quando da prestação de contas tratada na CLÁUSULA SEXTA, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada;

c) o descumprimento do disposto neste parágrafo obrigará a CONVENIADA à reposição ou restituição do numerário recebido, acrescido da remuneração da caderneta de poupança no período, computada desde a data do repasse até a data do efetivo depósito;

d) com base no desempenho global alcançado pela entidade, medido pelo Painel de Indicadores no respectivo período de avaliação, a porcentagem da retenção dos valores às entidades, na hipótese do inciso V do artigo 4º da Lei n.º 17.461, de 25 de novembro de 2021, dar-se-á na mesma proporção do descumprimento da meta estabelecida, conforme artigo 11 do Decreto n.º 66.374, de 23 de dezembro de 2021.

PARÁGRAFO OITAVO
A Secretaria de Estado da Saúde poderá suprimir os pagamentos nos casos de ocorrências que comprometam a assistência à população ou descumprimento do previsto nos incisos abaixo:
a) recusa de atendimento da população e de procedimentos para o qual é referência;
b) interrupção parcial ou total de serviços conveniados ou contratados com o SUS sem prévio ajuste com o gestor.

PARÁGRAFO NONO
Nos casos previstos no parágrafo oitavo, o pagamento será imediatamente suspenso até decisão do Secretário da Saúde, baseado na avaliação do Grupo Estadual de Monitoramento e Avaliação do Programa Mais Santas Casas.

SESTER202200628 3DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

CLÁUSULA QUINTA
DO CONTROLE, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS

A execução do presente convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste convênio, devendo para tanto:
a) avaliar o cumprimento das metas e o desempenho da CONVENIADA e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio;
b) monitorar o uso dos recursos financeiros mediante a solicitação de relatório à CONVENIADA, que deverá apresentá-lo no prazo e assinado pelo gestor do convênio;
c) analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrado, bem como a razoabilidade desses gastos;
d) solicitar, quando necessário, informações, reuniões extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto do convênio com a finalidade de obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento dos trabalhos;
e) emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de monitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões;

PARÁGRAFO ÚNICO:
A ausência de justificativas, ou justificativas não procedentes por parte da CONVENIADA, podem resultar em suspensão imediata e supressão parcial ou total, temporária ou definitiva, dos valores concedidos por este Programa, conforme a Lei n.° 17.461/2021 e regulamentações posteriores.

CLÁUSULA SEXTA
DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas pela CONVENIADA dos recursos recebidos da SECRETARIA deverá ser parcial, sendo que a final deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e eventual prorrogação, observadas as normas e instruções técnicas na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:
a) quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;
b) relação dos pagamentos efetuados e identificação dos beneficiados, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas;
c) relação de materiais adquiridos;
d) conciliação de saldo bancário;
e) cópia do extrato bancário da conta específica;
f) relatório consolidado das atividades desenvolvidas contendo o comparativo entre as metas pactuadas no plano de trabalho e as metas realizadas;
g) comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, quando solicitados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas até 30 (trinta) dias após o fim de cada exercício financeiro, acompanhadas de:
a) relatório consolidado das atividades desenvolvidas no período, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho;
b) relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela CONVENENTE, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas;
c) as notas fiscais/faturas ou comprovantes de despesas efetuadas para a execução do objeto do Convênio serão emitidas em nome da CONVENIADA, conforme o caso, devendo mencionar o número do presente Convênio SES/SP.

PARÁGRAFO SEGUNDO
A SECRETARIA informará à CONVENIADA eventual irregularidade que deverá ser sanada, no prazo estabelecido na Instrução do Tribunal de Contas do Estado, a contar da data do recebimento da comunicação.

SESTER202200628 3DM

PARÁGRAFO TERCEIRO
Em caso de não cumprimento de metas quantitativas e qualitativas, a CONVENIADA poderá ser obrigada a restituir proporcionalmente valores repassados, respeitando- se as demonstrações de despesas e justificativas por ela apresentadas, conforme a Lei n° 17.461/2021 e regulamentações posteriores.

PARÁGRAFO QUARTO
Os recursos aplicados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente, aplicando-se a remuneração da caderneta de poupança computada, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data da notificação expedida pela SECRETARIA, na conta relativa à fonte dos recursos transferidos, ou seja, FUNDES ou TESOURO abaixo indicadas:
FUNDES: Banco 001 / Agência: 1897-X / Conta Corrente 100.919-2 TESOURO: Banco 001 / Agência: 1897-X / Conta Corrente 009.401-3.

CLÁUSULA SÉTIMA
DO GESTOR DO CONVÊNIO

O gestor indicado pela SECRETARIA fará a interlocução técnica com a CONVENIADA, bem como o acompanhamento, o monitoramento e a fiscalização da execução do objeto do convênio, devendo zelar pelo seu adequado cumprimento e manter a SECRETARIA informada sobre o andamento das atividades, competindo- lhe em especial:
a) informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas do convênio e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
b) emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final;
c) comunicar ao superior imediato a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;
d) acompanhar as atividades desenvolvidas e monitorar a execução do objeto do convênio nos aspectos administrativo, técnico e financeiro, propondo as medidas de ajuste e melhoria segundo as metas pactuadas e os resultados observados, com o assessoramento que lhe for necessário;
e) solicitar, quando necessário às atividades de monitoramento, dados e informações, bem como a realização de reuniões com representantes legais da CONVENIADA, para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste Termo e do Plano de Trabalho.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
Ficam designados como gestores do convênio: **Administrativo:** Roberta Marafon Rodrigues de Oliveira, Executivo Público, portadora do RG n.º 33.737.526-4 e do CPF n.º 295.041.528-80 – **Técnico:** Cilene Bezerra dos Santos, Diretor Técnico de Saúde II, portadora do RG n.º 22.502.351-9 e do CPF n.º 164.673.308-89, lotadas no Departamento Regional de Saúde 11 – Presidente Prudente.

PARÁGRAFO SEGUNDO
O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pela SECRETARIA, que realizará as devidas anotações mediante registro nos autos.

PARÁGRAFO TERCEIRO
Em caso de ausência temporária do gestor, deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.

CLÁUSULA OITAVA
DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos partícipes, previamente e por escrito, observado o disposto no parágrafo único da Cláusula Primeira.

CLÁUSULA NONA
DO PROCEDIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS

SESTER202200628 3DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

NÃO DISPINÍVEIS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

A prescrição de medicamentos não disponíveis no Sistema Único de Saúde (SUS) será dada de forma **excepcional**, e obrigatoriamente precedida de autorização da SECRETARIA, conforme o Laudo para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas, constante do **Anexo II** deste instrumento, a ser preenchido pelos médicos assistentes da CONVENIADA.

PARAGRAFO PRIMEIRO

A CONVENIADA obriga-se, antes de prescrever quaisquer medicamentos não disponíveis no Sistema Único de Saúde – SUS, a requerer autorização prévia da SECRETARIA, por meio do Laudo para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas, em conformidade com a Resolução SS n.º 54/2012:
I. A SECRETARIA analisará os Laudos para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas, visando à utilização racional dos recursos públicos de acordo com as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, respeitados os princípios da equidade e da integralidade do atendimento.
II. O prazo para análise dos Laudos para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas pela SECRETARIA será de 30 (trinta) dias.
III. A SECRETARIA poderá, no curso da análise dos Laudos para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas, requerer exames complementares, sempre que entender necessário.
IV. Os Laudos para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas, após avaliação e parecer técnico dos médicos da Comissão de Farmacologia da SECRETARIA, serão devolvidos à CONVENIADA juntamente com a indicação do local para retirada do fármaco pelo paciente, ou com a rejeição justificada do pedido.
V. O medicamento será concedido no prazo de, no máximo, 180 (cento e oitenta) dias.
VI. Caso seja necessária a concessão dos medicamentos após o prazo previsto no inciso anterior, a CONVENIADA deverá submeter nova receita e novo Laudo para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas à aprovação da SECRETARIA, nos termos deste parágrafo.
VII. A rejeição do Laudo para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas constará o motivo da decisão administrativa, como inconsistência entre dados clínicos, incompatibilidade entre CID e o medicamento solicitado, ausência de valor terapêutico comprovado, medicamento em caráter experimental ou ausência de registro no país em conformidade com a legislação sanitária, efetividade do tratamento e sustentabilidade do Sistema Único de Saúde - SUS, dentre outros.

PARAGRAFO SEGUNDO

A CONVENIADA responsabilizar-se-á por eventual dano ao erário, quando houver prescrição de medicamentos não disponíveis no Sistema Único de Saúde - SUS sem a aprovação prévia da SECRETARIA ou em desconformidade com o parágrafo primeiro desta Cláusula.

PARAGRAFO TERCEIRO

A prescrição de medicamentos não disponíveis no Sistema Único de Saúde - SUS sem autorização prévia da SECRETARIA, será considerada falta grave para fins de exclusão do Programa, bem como aplicação das sanções previstas neste instrumento, sem prejuízo do disposto no parágrafo anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA
DO PROCEDIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL
NÃO DISPONÍVEL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

A prescrição de nutrição enteral não disponível no Sistema Único de Saúde – SUS será dada de forma excepcional, e obrigatoriamente precedida de autorização da SECRETARIA, conforme o Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas, constante do **Anexo III** deste instrumento, a ser preenchido pelos médicos assistentes da CONVENIADA.

SESTER2022006283DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

PARAGRAFO PRIMEIRO

A CONVENIADA obriga-se, antes de prescrever nutrição enteral não disponível no Sistema Único de Saúde – SUS, a requer autorização prévia da SECRETARIA, por meio do Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas, em conformidade com a Resolução SS n.º 54/2012:

I. A SECRETARIA analisará os Laudos para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas, visando a utilização racional dos recursos públicos de acordo com as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, respeitados os princípios da equidade e da integralidade do atendimento.
II. O prazo para análise do Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas pela SECRETARIA, será de 30 (trinta) dias.
III. A SECRETARIA poderá, no curso da análise dos Laudos para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas, requerer exames complementares, sempre que entender necessário.
IV. Os Laudos para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas, após avaliação e parecer técnico dos médicos da Comissão de Farmacologia da SECRETARIA, serão devolvidos à CONVENIADA juntamente com a indicação do local para retirada do insumo pelo paciente, ou com a rejeição justificada do pedido.
V. O insumo será concedido por prazo de, no máximo, 120 (cento e vinte) dias.
VI. Caso seja necessária a concessão de novos insumos após o prazo previsto no inciso anterior, a CONVENIADA deverá submeter nova receita e novo Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas à aprovação da SECRETARIA, nos termos deste parágrafo.
VII. A rejeição do Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas constará o motivo da decisão administrativa, como inconsistência entre dados clínicos, incompatibilidade entre CID e o insumo solicitado, ausência de valor terapêutico comprovado, ausência de **registro no país em conformidade com a legislação sanitária, efetividade do tratamento e sustentabilidade do Sistema Único de Saúde - SUS, dentre outros.**

PARAGRAFO SEGUNDO
A CONVENIADA responsabilizar-se-á por eventual dano ao erário, quando houver prescrição de nutrição enteral não disponível no Sistema Único de Saúde - SUS - sem a aprovação prévia da SECRETARIA ou em desconformidade com o parágrafo primeiro desta Cláusula.

PARAGRAFO TERCEIRO
A prescrição de nutrição enteral não disponível no Sistema Único de Saúde - SUS - sem autorização prévia da SECRETARIA, será considerada falta grave para fins de exclusão do Programa, bem como aplicação das sanções previstas neste instrumento, sem prejuízo do disposto no parágrafo anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA DA VIGÊNCIA

O convênio vigorará até **30/06/2024**, tendo por termo inicial a data de assinatura.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
O presente poderá ser prorrogado por motivo relevante devidamente justificado, corroborado por parecer técnico favorável da área competente, e após aprovação da SECRETARIA, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e pelo lapso de tempo compatível com o prazo de execução do objeto do convênio, não podendo ultrapassar o prazo de 5 (cinco) anos previsto no **artigo 10 do Decreto Estadual n.º 66.173/2021**.

PARÁGRAFO SEGUNDO
A vigência do presente Convênio nos exercícios financeiros subsequentes ao de sua assinatura estará condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

Este convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de quaisquer das obrigações ou condições nele pactuadas, por infração legal, ou pela superveniência de norma legal, ou ainda denunciada por ato unilateral, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de prestar contas dos recursos já recebidos.

PARÁGRAFO ÚNICO

SESTER202200628 3DM

O presente convênio, na data de sua assinatura, rescinde os convênios anteriores, quando houver, celebrados entre a SECRETARIA e a CONVENIADA, referentes ao Programa Santas Casas SUStentável e/ou ao Programa Pró Santa Casa.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA
DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONVENIADA

A CONVENIADA é responsável pela indenização de dano causado à Secretaria, ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste CONVÊNIO pelos órgãos competentes do Sistema Único de Saúde (SUS) não exclui nem reduz a responsabilidade da CONVENIADA.

PARÁGRAFO SEGUNDO
A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende- se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei Federal n.º 8.078, de 11/09/1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA
DOS SALDOS FINANCEIROS REMANESCENTES

Quando da conclusão, denúncia ou rescisão do presente convênio, não tendo ocorrido a utilização total dos recursos, fica a CONVENIADA obrigada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data da finalização do presente convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, acrescidos da remuneração da caderneta de poupança computada, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, sem prejuízo das demais responsabilidades.

PARÁGRAFO ÚNICO
A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração dos procedimentos legais visando a restituição dos valores e comunicação dos órgãos de controle interno e externos, com a proposta das medidas legais cabíveis, dentre elas a tomada de contas especial, sem prejuízo da inscrição da entidade no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN estadual, nos termos da Lei n.º 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA
QUINTA DA PUBLICAÇÃO

O presente instrumento deverá ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, a contar da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA
DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

A CONVENIADA deve cumprir a Lei Federal n.º 13.709/2018 no âmbito da execução do objeto deste Convênio e observar as instruções por escrito do SECRETARIA no tratamento de dados pessoais.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
A CONVENIADA deve assegurar que o acesso a dados pessoais seja limitado aos empregados, prepostos ou colaboradores que necessitem conhecer/acessar os dados pertinentes, na medida em que sejam estritamente necessários para as finalidades deste Convênio, e cumprir a legislação aplicável, assegurando que todos esses indivíduos estejam sujeitos a compromissos de confidencialidade ou obrigações profissionais de confidencialidade.

SESTER202200628 3DM

PARÁGRAFO SEGUNDO
Considerando a natureza dos dados tratados, as características específicas do tratamento e o estado atual da tecnologia, assim como os princípios previstos no caput do art. 6º da Lei Federal n.º 13.709/2018, a CONVENIADA deve adotar, em relação aos dados pessoais, medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

PARÁGRAFO TERCEIRO
Considerando a natureza do tratamento, a CONVENIADA deve, enquanto operadora de dados pessoais, implementar medidas técnicas e organizacionais apropriadas para o cumprimento das obrigações do SECRETARIA previstas na Lei Federal n.º 13.709/2018.

PARÁGRAFO QUARTO
A CONVENIADA deve:
I – imediatamente notificar a SECRETARIA ao receber requerimento de um titular de dados, na forma prevista no artigo 18 da Lei Federal n.º 13.709/2018; e
II – quando for o caso, auxiliar a SECRETARIA na elaboração da resposta ao requerimento a que se refere o inciso I deste parágrafo.

PARÁGRAFO QUINTO
A CONVENIADA deve notificar a SECRETARIA, imediatamente, a ocorrência de incidente de segurança relacionado a dados pessoais, fornecendo informações suficientes para que o SECRETARIA cumpra quaisquer obrigações de comunicar à autoridade nacional e aos titulares dos dados a ocorrência do incidente de segurança sujeita à Lei Federal n.º 13.709/2018.

PARÁGRAFO SEXTO
A CONVENIADA deve adotar as medidas cabíveis para auxiliar na investigação, mitigação e reparação de cada um dos incidentes de segurança.

PARÁGRAFO SÉTIMO
A CONVENIADA deve auxiliar a SECRETARIA na elaboração de relatórios de impacto à proteção de dados pessoais, observado o disposto no artigo 38 da Lei Federal n.º 13.709/2018, no âmbito da execução deste Convênio.

PARÁGRAFO OITAVO
Na ocasião do encerramento deste Convênio, a CONVENIADA deve, imediatamente, ou, mediante justificativa, em até 10 (dez) dias úteis da data de seu encerramento, devolver todos os dados pessoais à SECRETARIA ou eliminá-los, conforme decisão da SECRETARIA, inclusive eventuais cópias de dados pessoais tratados no âmbito deste Convênio, certificando por escrito, à SECRETARIA, o cumprimento desta obrigação.

PARÁGRAFO NONO
A CONVENIADA deve colocar à disposição da SECRETARIA, conforme solicitado, toda informação necessária para demonstrar o cumprimento do disposto nesta cláusula, e deve permitir auditorias e contribuir com elas, incluindo inspeções, pela SECRETARIA ou auditor por ela indicado, em relação ao tratamento de dados pessoais.

PARÁGRAFO DÉCIMO
Todas as notificações e comunicações realizadas nos termos desta cláusula devem se dar por escrito e ser entregues pessoalmente, encaminhadas pelo correio ou por e-mail para os endereços físicos ou eletrônicos informados em documento escrito emitido por ambas as partes por ocasião da assinatura deste Convênio, ou outro endereço informado em notificação posterior.

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO
A CONVENIADA responderá por quaisquer danos, perdas ou prejuízos causados à SECRETARIA ou a terceiros decorrentes do descumprimento da Lei Federal n.º 13.709/2018 ou de instruções da SECRETARIA relacionadas a este Convênio, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização da SECRETARIA em seu acompanhamento.

SESTER202200628 3DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO
Caso o objeto do presente ajuste envolva o tratamento de dados pessoais com fundamento no consentimento do titular de que trata o inciso I do artigo 7º da Lei Federal n.º 13.709/2018, deverão ser observadas pela CONVENIADA ao longo de toda a vigência do ajuste todas as obrigações específicas vinculadas a essa hipótese legal de tratamento de dados pessoais, conforme instruções por escrito da SECRETARIA.

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO
É vedada a transferência de dados pessoais, pela CONVENIADA, para fora do território do Brasil.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:

I – Consideram-se partes integrantes do presente convênio, como se nele estivessem transcritos:
a) **Anexo I** - Plano de Trabalho;
b) **Anexo II -** Laudo para avaliação de solicitação de medicamento por paciente de Instituições Públicas e Privadas (Conforme Resolução SS n.º 54/2012)
c) **Anexo III** - Laudo para avaliação de solicitação de nutrição enteral por paciente de Instituições Públicas e Privadas (Conforme Resolução SS n.º 54/2012)

II – Aplicam-se às omissões deste convênio as Portarias e Resoluções que regem o Sistema Único de Saúde e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

III – Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo.

E assim, por estarem as partes justas e contratadas, foi lavrado o presente instrumento em duas vias que, lido e achado conforme pelas partes, segue assinado para que produza todos os efeitos de direito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, 23 de junho de 2022

JOSÉ LUIZ GHIZZI
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

TESTEMUNHA(S):

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - Diretor Técnico de Saúde III

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

OSMAR MIKIO MORIWAKI - Coordenador de Saúde

SESTER2022006283DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

SESTER2022006283DM

Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 23/06/2022 às 11:01:45
Assinado com senha por: OSMAR MIKIO MORIWAKI - 23/06/2022 às 10:21:22
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 23/06/2022 às 09:49:24
Assinado com senha por: JOSÉ LUIZ GHIZZI - 23/06/2022 às 09:35:52
Documento N°: 050236A1442528 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1442528

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIADA: **Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau**
TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 000387/2022
OBJETO: **Custeio – material de consumo e prestação de serviços**
VALOR DO AJUSTE: **R$ 441.198,96 (quatrocentos e quarenta e um mil, cento e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)**
ADVOGADO(S) Nº OAB/E-MAIL:
Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.
AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 111.746.368-07
ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00
AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:
Nome: **José Luiz Ghizzi**
Cargo: **Provedor**
CPF: **030.501.488-96**

Responsáveis que assinaram o ajuste:
PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 111.746.368-07
Responsáveis que assinaram o ajuste:

SESCAP202200674DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: **José Luiz Ghizzi**
Cargo: **Provedor**
CPF: **030.501.488-96**

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Ordenador de Despesa
Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00
(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 23 de junho de 2022

JOSÉ LUIZ GHIZZI
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESCAP202200674DM

Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 23/06/2022 às 12:01:36
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 23/06/2022 às 11:32:39
Assinado com senha por: JOSÉ LUIZ GHIZZI - 23/06/2022 às 09:36:23
Documento N°: 050236A1443454 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1443454

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00260-DM
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
Endereço: Rua Emiliano Villa Nova, 66
Município: Presidente Venceslau CEP: 19400059
Telefone: (18) 3271-1124
E-mail: adm.santacasapv@hotmail.com

CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
030.501.488-96	JOSÉ LUIZ GHIZZI	11.204.666	Provedor	adm.santacasapv@hotmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
164.632.768-39	24.857.269-6	SUSIERLEIA APARECIDA BONIFÁCIO SZYMCZOK	Administradora	susibonifacio@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0320-4 Número: 28278-2
Praça de Pagamento: Av: Princesa Isabel, 425
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

SESPTA202200935DM

Missão da Instituição:

Missão da Instituição: Proporcionar cuidado humanizado e de excelência em saúde, com foco navida e no acolhimento com qualidade, na construção de conhecimento e na sustentabilidade,garantindo a capacitação dos profissionais de saúde e atualização constantes nas técnicas utilizadas,tendo responsabilidade social e ambiental. Visão: Ser reconhecido como hospital de excelência nosistema de saúde, referência na assistência de qualidade e no atendimento ético e humano.

Princípios e valores: - Prezar pelos princípios e valores da ética cristã; -Humanização; - Reconhecera dignidade natural e essencial do ser humano, servindo-o com respeito, acolhimento, prontidão e dedicação; - Qualidade e segurança; - Buscar e utilizar continuamente as melhores práticas em saúde com foco na excelência. - Responsabilidade Socioambiental; -Despertar em todas as pessoas e em suas atividades a sustentabilidade da natureza como recurso vital e presente ao ser humano; - Transparência; - Prestação de contas e informação contínua à sociedade das ações desenvolvidas; - Estar a serviço do direito à vida das pessoas desde a sua concepção até o seu fim natural.

SESPTA202200953 5DM

Histórico da Instituição:

Histórico da Instituição: A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau foi inaugurada em 02 de setembro de 1964, com sede neste município de Presidente Venceslau – SP, pessoa Jurídica de Direito Privado, é uma sociedade civil, sem fins econômicos, tem como objetivo prestar assistência médica e hospitalar na área de saúde humana, atendendo a todos que dela precisa.

A entidade foi iniciada pela união de um grupo de cidadãos conceituados, com o objetivo de construir um serviço de saúde que respondesse às necessidades da população, já que a instituição além da cidade de Presidente Venceslau, o atendimento do paciente SUS, estende-se também para mais três cidades vizinha da região: Caiuá, Marabá Paulista e Piquerobi, região que também possui uma grande concentração de presídios, na qual os internos também fazem o uso da Santa Casa.

População Atendida

A cidade de Presidente Venceslau está situada na Região Centro Oeste do Estado de São Paulo, na região do Extremo Oeste Paulista. O município conta com população estimada de 39.648 (estimativa IBGE/2021), destes, mais de 90% concentrados na região urbana.

Conforme citado anteriormente, além de atender ao município em que está localizada, a Santa Casa de Presidente Venceslau é referência para outros três municípios. Juntas, as cidades de Caiuá, Marabá Paulista e Piquerobi adicionam 15.762 mil habitantes, chegando ao valor total de aproximadamente 55.410 mil habitantes. (Estimativa IBGE/2021).

Além do atendimento em urgência e emergência, pronto-socorro, pequenas cirurgias e outros procedimentos, o Hospital também oferece a realização de diversos exames, como radiologia, laboratório, endoscopia, ecocardiograma, etc.

Estes serviços são disponibilizados a usuários do Sistema Único de Saúde, pacientes particulares e de convênios, como: Unimed, Cabesp, Bradesco Saúde, Sul América, Iamspe, entre outros.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

MATERIAL DE CONSUMO: medicamentos

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: médico

Objetivo :
I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;
II - estimular a produtividade;
III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;
IV – contribuir para a melhoraria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

SESPTA202200953 5DM

Justificativa:

A Entidade tem por finalidade prestar assistência médica hospitalar, de urgência e emergência e ambulatorial para aos enfermos do SUS até a alta médica, sem distinção de origem, cor, raça, crenças religiosas, sempre com convicção filosófica, ou política, ou de qualquer outra natureza. O custo dos serviços e insumos hospitalares vem gradativamente sofrendo aumentos de preços abusivos , dificultanto o cumprimento das metas pactuadas na contratualização SUS com o municipio. Sendo agravada ainda mais com o adverto da Pandemia que assolou o mundo neste o ano de 2020. Prejudicando seriamente a situação financeira da Entidade.

Por fim a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau tem por objetivo aplicar o recurso financeiro para o cumprimento das estratégias adotadas para a manutenção da assistência em saúde, melhorando o atendimento aos usuários SUS. Justificando-se o recebimento para realizar a vinculação aos indicadores do programa mais santa casa, normatizada pela **Lei nº 17.461, de 25 de novembro de 2021,** pelo decreto **nº 66.374, de 9 de dezembro de 2021** e pela **Resolução SS nº 01, de 07 Janeiro de 2022.**

Local: Rua Emiliano Villa Nova, 66 - Centro - São Paulo - CEP 19.400-059

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.

Ações para Alcance: Capacitar profissionais de saúde para preenchimento correto das ficha de AIH, a fim de agilizar o faturamento das contas hospitalares.

Situação Atual: Realiza o Faturamento de 90% das contas hospitares

Situação Pretendida: Faturar 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente

Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH

Metas Qualitativas: 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).

Ações para Alcance: Capacitar profissionais médicos no preenchimento correto das ficha dos CIDs principais e secudários por especialista.

Situação Atual: Não Fatura Diagnóstico Secundários

SESPTA202200953 5DM

Situação Pretendida: Faturar 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informadosInformar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticossecundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados porespecialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).

Indicador: Classificação Internacioanl de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirurgica Cirurgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

Metas Qualitativas: Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.

Ações para Alcance: Destinar funcionário especifico no levantamento de dados e orientação da importancia do PSAT aos colaboradores.

Situação Atual: Realiza pesquisa da própria instituição

Situação Pretendida: Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.

Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP

Metas Qualitativas: 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.

Ações para Alcance: Articular junto ao Departamento Regional de Saúde-DRS XI capacitação dos colaboradores do setor do agendamento, para atuar com portal CROSS.

Situação Atual: Realiza parcialmente o agendamento

Situação Pretendida: Disponibilizar 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.

Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.

SESPTA202200953 5DM

Ações para Alcance: Articular junto ao setor do Regulação Municipal o agendamento das demandas,a fim de, que o hospital possa realizar as devidas atualizações.
Situação Atual: Realiza Parcialmente as informações e atualizações
Situação Pretendida: Manter 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.
Indicador: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.
Ações para Alcance: Capacitar os enfermeiros para informar o portal CROSS as disponibilidades hospitares 2 x ao dia
Situação Atual: Realiza a disponibilização conforme demanda
Situação Pretendida: Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.
Indicador: Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH) Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100) Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 2, menor que 90% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar - MRPH)

Metas Qualitativas: Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.
Ações para Alcance: Capacitar os profissionais médicos para agilizar a liberação de vaga, a fim de evitar a vaga zero.
Situação Atual: o Indice de vaga zero é inferior a 10%
Situação Pretendida: Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.
Indicador: Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100) Pontuação: menor ou igual a 10% igual a 2, maior que 10% e menor ou igual a 30% igual a 1, maior que 30% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

SESPTA202200935DM

Metas Qualitativas: 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.
Ações para Alcance: Capacitar os profissionais médicos para agilizar a liberação de vaga, visando a diminuição do prazo das respostas (aceito/recusado)
Situação Atual: As respostas são atendidas conforme liberação do leito.
Situação Pretendida: 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.
Indicador: Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido. Forma de cálculo: Numerador: nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período. Denominador: total de solicitações recebidas no mesmo período (x100) Pontuação: maior ou igual a 95% igual 2, menor que 95% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Quantitativas: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

Ações para Alcance: Realizar contração de especialista médico para cumprir as metas pactuadas

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	432	0
Obstétricos	0	0
Clínico	1260	360
Crônicos	0	0
Psiquiatria	144	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	156	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

SESPTA202200953 5DM

Situação Pretendida: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	410	0
Obstétricos	274	0
Clínico	1197	342
Crônicos	0	0
Psiquiatria	137	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	148	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) “Agrupamento” conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

Metas Quantitativas: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

Ações para Alcance: Realizar a capacitação médica para o cumprimento de metas

Situação Atual: Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	35400
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	0
04-01	SADT - Mamografia	24

SESPTA202200935DM

04-02	SADT - RX	8232
04-03	SADT - Radiologia (outros)	688
04-04	SADT - Ultrassonografia	240
04-05	SADT - Tomografia	600
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	4800
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	0
06-02	Hemoterapia	0
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	10080
09	Fisioterapia	2280
10	Tratamentos clínicos (outros)	2160
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	504
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	48
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	1128

SESPTA202200953 5DM

16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	0
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	360
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Situação Pretendida: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	33630
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	0
04-01	SADT - Mamografia	23
04-02	SADT - RX	7820
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	228
04-05	SADT - Tomografia	570
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	4560
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	0
06-02	Hemoterapia	0

SESPTA202200953 5DM

07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9576
09	Fisioterapia	2166
10	Tratamentos clínicos (outros)	2052
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	479
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	46
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal	0
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	1072
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	0
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	0
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	342
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0

SESPTA202200953 5DM

18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) “Agrupamento” conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	01	30	Pesquisa de preço
2	02	730	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
3	03	730	COMPRA DE MEDICAMENTOS

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Medicamentos: Analgésicos, Antibióticos, Anticoagulantes, Antidepressivos, Anticancerosos, Antiepilépticos, Antipsicóticos, Antivirais, Sedativos, Antidiabéticos, Anti-inflamatórios, Droga antirreumática modificadora de doença (DMARD), Antiulcerosos, Antieméticos, Antivertiginosos, Antilipemicos Manutenção das articulações, Vasoconstritores, Anticonvulsivantes, Antiasmáticos, Anestésicos, Antivaricosos, Hormônios, Anti-hipertensivos, Vasodilatadores, Hipnóticos, Psicoanalépticos, Catárticos	0,00	0	R$ 129.198,96	29,28
2	Custeio - Prestação de serviço	Contratação de clínico geral, cirurgião e anestesista	0,00	0	R$ 312.000,00	70,72

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso

SESPTA202200953 5DM

771

1	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
2	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
3	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
4	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
5	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
6	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
7	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
8	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
9	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
10	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
11	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
12	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
13	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
14	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
15	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
16	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
17	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
18	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
19	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
20	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
21	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
22	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
23	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29
24	18.383,29	4,17	0,00	0,00	18.383,29	4,17	18,383,29

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail

SESPTA202200953 5DM

164.632.768-39	SUSIERLEIA APARECIDA BONIFÁCIO SZYMCZOK	24.857.269-6	Administradora	susibonifacio@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Presidente Venceslau, 23 de Junho de 2022

JOSÉ LUIZ GHIZZI
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESPTA202200953 5DM

Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 23/06/2022 às 12:02:55
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 23/06/2022 às 11:32:46
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 23/06/2022 às 09:49:58
Assinado com senha por: JOSÉ LUIZ GHIZZI - 23/06/2022 às 09:36:31
Documento N°: 050236A1443468 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1443468

CPF sob o nº 200.129.908-76, bem como, recolhimento junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS correspondente a 20% (parte patronal), totalizando no valor R$ 1.000,73 (hum mil e setenta e três centavos) na seguinte conformidade:

- Perito - R$ 833,94 (oitocentos e trinta e três reais e noventa e quatro centavos)

- INSS R$ 166,79 (cento e sessenta e seis reis e setenta e nove centavos)

Interessado: Francisco Antunes Ribeiro Neto

Assunto: Pagamento de serviços médicos periciais

Número de referência: SES-PRC-2022/00212

1 - Nos termos do artigo 26 da Lei Nº 8.666/93, RATIFICO o ato de inexigibilidade de licitação declarada pela Diretoria Técnica do Departamento Regional de Saúde da Marília, fundamentada no caput do artigo 25 da Lei Federal 8.666/93, para pagamento de despesas relativas aos serviços de perícias medicas em favor de Francisco Antunes Ribeiro Neto, inscrito no CPF sob o nº 076.396.838-23, bem como, recolhimento junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS correspondente a 20% (parte patronal), totalizando no valor R$ 333,58 (trinta e três reais e cinquenta e oito centavos), na seguinte conformidade:

- Perito – R$ 277,98 (duzentos e setenta e sete reais e noventa e oito centavos)

- INSS - R$ 55,60 (cinquenta e cinco reais e sessenta centavos)

Interessado: Departamento Regional de Saúde de Campinas

Assunto: Despesas com vale transporte de servidores

Número de referência: SES-PRC-2022/08336

Nos termos do artigo 26 da Lei Nº 8.666/93, RATIFICO o ato de inexigibilidade de licitação, autorizado pela Diretoria Técnica de Saúde do DRS XI Campinas, fundamentada no caput do artigo 25 do mesmo diploma legal, para despesas com fornecimento de vale transporte para os servidores contratados em regime C.L.T. em favor da empresa RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA– CNPJ 45.992.724/0023-02, no valor total de total estimado de R$ 2.359,40 (dois mil, trezentos e cinquenta e nove reais e quarenta centavos) para o exercício de 2022.

Interessado: Departamento Regional de Saúde de Araçatuba

Assunto: Despesas com vale transporte de servidores CLT

Número de referência: SES-PRC-2022/03438

Nos termos do artigo 26 da Lei Nº 8.666/93, RATIFICO o ato de inexigibilidade de licitação, autorizado pela Diretoria Técnica de Saúde do DRS II Araçatuba, fundamentada no caput do artigo 25 do mesmo diploma legal, para despesas com fornecimento de vale transporte para os servidores, contratados em regime C.L.T. fls.7, em favor da empresa Guerino Seiscento Transportes S/A CNPJ: 72.543.978/0001-00, no valor total de R$ 1.719,90 (hum mil setecentos e dezenove reais e noventa centavos) para o exercício de 2022.

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE BARRETOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DRS.V – BARRETOS

CENTRO DE GERENCIAMENTO ADMINSITRATIVO

NÚCLEO FINANÇAS SUPRIMENTO, GESTÃO DE CONTRATOS

drs5-compras@saude.sp.gov.br

COMUNICADO

Comunicamos aos fornecedores a seguir relacionados, que está à disposição para retirada no Núcleo de Finanças, Suprimentos e Gestão de Contratos- DRS – V, situado na Av. 21, Nº 1.238 – CEP 14780-310 | Centro – Barretos – São Paulo - SP, a respectiva nota de empenho, que deverá ser retirada no prazo de 05 dias corridos, sob pena de decair do direito à contratação e caracterizar o descumprimento total da obrigação assumida , sujeitando-se às penalidades legalmente estabelecidas:

PROCESSO SES-PRC 2022/26445

ITEM 01

FORNECEDOR MARCATO PEÇAS E SERVIÇOS AUTOMOTIVOS EIRELI

CNPJ 22.920.070/0001-09

NOTA DE EMPENHO 2021NE00514

VALOR TOTAL R$ 1.290,00

Coordenadoria de regiões de Saúde

DRS-V-Departamento Regional de Saúde de Barretos

Av. 21, Nº 1.238 – CEP 14780-310 | Centro – Barretos – São Paulo - SP | Fone: (17) 3321-7335

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE BAURU

CENTRO DE CREDENCIAMENTO, PROCESSAMENTO E MONITORAMENTO

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE BAURU – DRS VI

Portaria do Diretor Técnico de Saúde III, de 23/06/2022

O Diretor Técnico de Saúde III do Departamento Regional de Saúde de Bauru – DRS VI, expede a presente Portaria para designar a Equipe Técnica, em conformidade com o Edital de Convocação Pública 02/2022, Expediente SP Sem Papel SES-EXP-2022/38588, conforme Resolução SS 69 de 07-06-2022, republicada em 16-06-2022, para constituição de cadastro de credenciamento para eventual e futura celebração de ajuste para a realização de cirurgias eletivas, avaliação pré-cirúrgica e pós-cirúrgica, conforme classificação dos procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), no âmbito do Departamento Regional de Saúde DRS VI – Bauru.

A comissão, ora designada, será composta pelos seguintes membros:

Evaldo Pires Correa - Núcleo de Credenciamento de Serviços de para o SUS;

Marcelo de Araújo Opromolla - Centro de Credenciamento Processamento e Monitoramento;

Priscila Benevente - Centro de Credenciamento Processamento e Monitoramento;

Vanusa Margarida Facchim - Centro de Gerenciamento Administrativo

Wilians Rogers Salles - Núcleo de Monitoramento e Divulgação de Informações de Saúde;

Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DR. LEÔNCIO DE SOUZA QUEIROZ DE CAMPINAS

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DRS VII - CAMPINAS

GABINETE

SES PRC Nº 2022/24355

ASSUNTO : Aquisição de medicamento – mandado judicial

DESPACHO DO DIRETOR TECNICO

Considerando os documentos constantes do presente processo, adjudico a seguinte empresa :

SP HOSPITALAR LTDA, o medicamento CILOSTAZOL 50 MG, solicitada pelo Planejamneto de Compras, as fls. 02/03, nas quantidades mencionadas, tendo em vista a empresa acima citada ter seu preço classificado em primeiro lugar no Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº M027/2022 – SES, e conseqüentemente ser a detentora da ata em questão..

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DRS VII - CAMPINAS

EXTRATO DE TERMO DE CONTRATO

SES-PRC-2022/13610

Contrato: nº 20/2022

Contratante: Departamento Regional de Saúde "Dr. Leôncio de Souza Queiróz" – DRS VII Campinas

Contratada: INSTITUTO SER SENSO EDUCAÇÃO REITEGRADA LTDA– CNPJ : 59.017.517/0001-36

Objeto: Prestação de serviços de atendimento especializado a pacientes com transtorno do espectro autista - TEA

Valor Mensal: R$ 101.042,18

Vigência: 15 meses, contados a partir da assinatura.

Data da assinatura: 13/06/2022

COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Extrato de Contrato

"Em conformidade com o Decreto nº 58.052, de 16-05-2012".

Processo: SES-PRC-2022/08087

Contratante: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Contratada(o): Instituto de Nefrologia e Diálise de Itapetininga Ltda.

CNPJ: 71.565.543/0001-02

Contrato: 008/2022.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R$ 618.075,63

1.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R$ 16.086,31

2.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

3.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

4 - Incentivos

4.1 - INTEGRASUS: R$ 0,00

4.2 - IAC: R$ 0,00

4.3 - 100% SUS: R$ 0,00

4.4 - OPO: R$ 0,00

4.5 - RDEF: R$ 0,00

4.6 - BSOR-SM: R$ 0,00

4.7 - RSME: R$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R$ 0,00

4.9 - RAU: R$ 0,00

4.10 - RCA-RCAN: R$ 0,00

4.11 - IAPI: R$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R$ 0,00

4.14 - Centro Especializado em Reabilitação-CER: R$ 0,00

4.15 - Doenças Raras: R$ 0,00

4.16 - Oficina Ortopédica: R$ 0,00

4.17 - Hospital Amigo da Criança: R$ 0,00

Data de Assinatura: 20/06/2022.

Vigência: 12 meses.

Extrato de Contrato

"Em conformidade com o Decreto nº 58.052, de 16-05-2012".

Processo: SES-PRC-2022/14715

Contratante: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Contratada(o): CDTR - Centro de Diálise e Transplante Renal Ltda.

CNPJ: 67.363.028/0001-64

Contrato: 009/2022.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R$ 1.223.255,79

1.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R$ 43.433,14

2.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R$ 712,10

3.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

4 - Incentivos

4.1 - INTEGRASUS: R$ 0,00

4.2 - IAC: R$ 0,00

4.3 - 100% SUS: R$ 0,00

4.4 - OPO: R$ 0,00

4.5 - RDEF: R$ 0,00

4.6 - BSOR-SM: R$ 0,00

4.7 - RSME: R$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R$ 0,00

4.9 - RAU: R$ 0,00

4.10 - RCA-RCAN: R$ 0,00

4.11 - IAPI: R$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R$ 0,00

4.14 - Centro Especializado em Reabilitação-CER: R$ 0,00

4.15 - Doenças Raras: R$ 0,00

4.16 - Oficina Ortopédica: R$ 0,00

4.17 - Hospital Amigo da Criança: R$ 0,00

Data de Assinatura: 20/06/2022.

Vigência: 12 meses.

Extrato de Convênio

"Em conformidade com o Decreto nº 58.052, de 16-05-2012".

Processo SES-PRC-2022/12360

Convenente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada(o): Fundação SOBECCan - Fundação para Pesquisa, Prevenção e Assistência do Câncer.

CNPJ: 02.681.523/0001-76

Convênio: 129/2022.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

1.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R$ 77.466,42

2.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

3.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

4 - Incentivos

4.1 - INTEGRASUS: R$ 0,00

4.2 - IAC: R$ 0,00

4.3 - 100% SUS: R$ 0,00

4.4 - OPO: R$ 0,00

4.5 - RDEF: R$ 0,00

4.6 - BSOR-SM: R$ 0,00

4.7 - RSME: R$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R$ 0,00

4.9 - RAU: R$ 0,00

4.10 - RCA-RCAN: R$ 0,00

4.11 - IAPI: R$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R$ 0,00

4.13 - Melhor em Casa: R$ 0,00

4.14 - Centro Espcializado em Reabilitação- CER: R$ 0,00

4.15 - Doenças Raras: R$ 0,00

4.16 - Oficina Ortopédica: R$ 0,00

4.17 – Hospital Amigo da Criança: R$ 0,00

Data de Assinatura: 15/06/2022.

Vigência: 60 meses.

Extrato de Convênio

"Em conformidade com o Decreto nº 58.052, de 16-05-2012".

Processo: SES-PRC-2022/22106

Convenente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada(o): Associação São Leopoldo Mandic SLMandic

CNPJ: 44.214.203/0001-56

Convênio: 127/2022.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

1.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

2.2 - SIH/SUS: R$ 203.803,23

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R$ 0,00

3.2 - SIH/SUS: R$ 0,00

4 - Incentivos

4.1 - INTEGRASUS: R$ 49.478,87

4.2 - IAC: R$ 0,00

4.3 - 100% SUS: R$ 0,00

4.4 - OPO: R$ 0,00

4.5 - RDEF: R$ 0,00

4.6 - BSOR-SM: R$ 0,00

4.7 - RSME: R$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R$ 0,00

4.9 - RAU: R$ 0,00

4.10 - RCA-RCAN: R$ 0,00

4.11 - IAPI: R$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R$ 0,00

4.14 - Centro Especializado em Reabilitação- CER: R$ 0,00

4.15 - Doenças Raras: R$ 0,00

4.16 - Oficina Ortopédica: R$ 0,00

4.17 – Hospital Amigo da Criança: R$ 0,00

Data de Assinatura: 20/06/2022.

Vigência: 60 meses.

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00237-DM

Convênio: 000663/2022

Interessado: MATERNIDADE GOTA DE LEITE

CNPJ:52.050.911/0001-27

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Valor Total: R$ 210.097,44 (duzentos e dez mil, noventa e sete reais e quarenta e quatro centavos)

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028581

Programa de Trabalho: 10302093062210000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ nº 006/2022

Data da Assinatura: 16/06/2022

Vigência: 30/06/2024

Processo: SES-PRC-2022-00217-DM

Convênio: 000821/2022

Interessado: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA

CNPJ:52.941.887/0001-16

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Valor Total: R$ 141.879,36 (cento e quarenta e um mil, oitocentos e setenta e nove reais e trinta e seis centavos)

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028505

Programa de Trabalho: 10302093062210000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ nº 006/2022

Data da Assinatura: 16/06/2022

Vigência: 30/06/2024

Processo: SES-PRC-2022-00987-DM

Convênio: 000826/2022

Interessado: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA

CNPJ:52.941.887/0001-16

Programa: Subvenção

Objeto: Custeio - Material de consumo e Prestação de serviço

Valor Total: R$ 8.440,28 (oito mil, quatrocentos e quarenta reais e vinte e oito centavos)

UGE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 037981

Programa de Trabalho: 10302093062130000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS nº 004/2022

Data da Assinatura: 16/06/2022

Vigência: 30/06/2023

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00939-DM

Convênio: 000824/2022

Interessado: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ:53.638.649/0001-07

Programa: Subvenção

Objeto: Custeio - Material de consumo

Valor Total: R$ 236.690,93, em parcelas

UGE:090196 - CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

DEMANDA n.º: 038117

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS nº 04/2022

Data da Assinatura: 20/06/2022

Vigência: 30/06/2023

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00260-DM

Convênio: 000387/2022

Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ:55.559.900/0001-65

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - material de consumo e prestação de serviço

Valor Total: R$ 441.198,96 (quatrocentos e quarenta e um mil, cento e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028531

Programa de Trabalho: 10302093062210000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS nº 06/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2024

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00919-DM

Convênio: 000955/2022

Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ:55.559.900/0001-65

Programa: Subvenção

Objeto: Custeio - Material de consumo

Valor Total: 184.742,48 (cento e oitenta e quatro mil, setecentos e quarenta e dois reais e quarenta e oito centavos)

UGE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 037963

Programa de Trabalho: 10302093062130000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS nº 04/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2023

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00201-DM

Convênio: 000847/2022

Interessado: SANTA CASA DE MISERICORDIA ITUVERAVA

CNPJ:50.304.377/0001-02

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Folha de pagamentos, Material de consumo, Prestação de serviço

Valor Total: 1.138.829,28, em parcelas

UGE: 090196 - CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028474

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6221.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ/SS nº 06/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2024

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00971-DM

Convênio: 000845/2022

Interessado: SANTA CASA DE MISERICORDIA ITUVERAVA

CNPJ: 50.304.377/0001-02

Programa: Subvenção

Objeto: Custeio - Folha de pagamentos, Material de consumo, Prestação de serviço

Valor Total: 1.921.517,14, em parcelas

UGE: 090196 - CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

DEMANDA n.º: 038112

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS nº 04/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2023

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-00348-DM

Convênio: 000941/2022

Interessado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA

CNPJ: 52.393.204/0001-33

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Material de consumo

Valor Total:R$ 33.586,10 em parcelas

UGE: 090196 - CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028498

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6221.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ/SS nº 06/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2024

EXTRATO DE CONVENIO

"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"

Processo: SES-PRC-2022-01315-DM

Convênio: 000875/2022

Interessado: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO DE VIRADOURO

CNPJ:72.938.079/0001-07

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Material de consumo

Valor Total: R$ 82.697,76 (oitenta e dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos)

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028578

Programa de Trabalho: 10302093062210000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ nº 006/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2024

Processo: SES-PRC-2022-01278-DM

Convênio: 000859/2022

Interessado: FUNDACAO PIO XII

CNPJ:49.150.352/0001-12

Programa: Mais Santas Casas

Objeto: Custeio - Folha de pagamentos,Material de consumo e Prestação de serviço Valor Total: R$ 105.095.337,12 (cento e cinco milhões, noventa e cinco mil, trezentos e trinta e sete reais e doze centavos)

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Registro Atual: DEMANDA n.º: 028465

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6221.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer CJ nº 006/2022

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 30/06/2024

COORDENADORIA DE DEFESA E SAÚDE ANIMAL

GABINETE DO COORDENADOR

RETIFICAÇÃO

Coordenadoria de Defesa e Saúde Animal - CDSA.

Retificamos o número do PROGRAMA DE TRABALHO dos Convênios de Saúde Animal, oriundos das Emendas Parlamentares Individuais de 2022, que constou com um equívoco.

Para os convênios abaixo, onde se lê:

Programa de Trabalho 18.541.2617.6388.0000 (18541261763880000)

Leia-se:

Programa de Trabalho 04.127.2990.2272.0000 (04127299022720000)

000144/2022

000147/2022

000148/2022

000149/2022

000151/2022

000152/2022

000154/2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, José Luiz Ghizzi, portador do CPF nº 030.501.488-96, RG nº 11.204.666-17, responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, declaro para os devidos fins, que conforme a Cláusula Décima Primeira da Minuta do Termo de Convênio nº 387/2022, firmado com a Secretaria de Estado da Saúde, não houve a emissão do Termo de Reti-ratificação de Prorrogação.

Por ser verdade firmo o presente.

Presidente Venceslau – SP, 21 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.21 14:20:46 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

Declaração de Dirigentes, Forma de Remuneração e Período de Atuação

Declaramos para fins de celebração de ajustes com a Secretaria de Estado da Saúde os integrantes do quadro diretivo, quadro abaixo, da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau,CNPJ 55.559.900/0001-65

Quadro de Dirigentes:

Nome	CPF	Cargo / Função	Forma de Remuneração	Período de atuação
José Luiz Ghizzi	030.501.488-96	Provedor	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Osmar Perusso	020.220.218-60	Vice Provedor	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Pedro Augusto Oberlaender Neto	284.023.098-44	1º Tesoureiro	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Jose Carlos Ribeiro Pinna	780.520.338-53	2º Tesoureiro	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Reginaldo Beraldo de Almeida	117.172.458-62	1º Secretario	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Ademilson Colomaco	002.390.398-82	2º Secretario	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho	055.268.858-44	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Sidnei Ferreira Barros	331.546.338-71	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Guilherme Terrengue Martins	292.785.338-07	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024

Presidente Venceslau-SP, 22 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.22 09:27:36 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

Declaração dos responsáveis pela fiscalização da execução do convenio e período de atuação

Declaramos para fins de celebração de ajustes com a Secretaria de Estado da Saúde os nomes e CPFs dos responsáveis pela fiscalização da execução do convênio 955/2022 e respectivos períodos de atuação, conforme o quadro abaixo, da Irmandade da santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65.

Quadro de Dirigentes:

Nome	CPF	Cargo / Função	Período de atuação
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho	055.268.858-44	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024
Sidnei Ferreira Barros	331.546.338-71	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024
Guilherme Terrengue Martins	292.785.338-07	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024

GESTOR

Nome	CPF	Cargo / Função
Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok	164.632.768-39	Administradora

Presidente Venceslau - SP, 01 de Fevereiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.02.01 12:30:26 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com/ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

ANEXO PC-02 - TERMO DE CONSENTIMENTO (CONTAS BANCÁRIAS)

ÓRGÃO OU ENTIDADE: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

RESPONSÁVEL: José Luiz Ghizzi

CPF: 030.501.488-96

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados

1) AUTORIZAMOS de forma expressa:

- Que o Tribunal de Contas do Estado de São Paulo acesse, de forma direta junto às instituições financeiras de qualquer espécie, os dados de movimentação e saldo das contas bancárias, atreladas ao contrato de prestação de serviços bancários, de todos os CNPJs vinculados a este órgão, com as seguintes identificações: Agência: 0320-4, Conta corrente 28278-2

2) ESTAMOS CIENTES:

- Que o TCESP terá acesso somente aos dados das contas de recursos públicos, privando-se a utilização dessas informações para os fins da atividade constitucional de controle externo;

- Que o TCESP utilizará os dados dispostos neste instrumento nos termos de seus normativos internos que regulam o uso deste tipo de informação e dentro dos seus objetivos institucionais previstos em lei; e,

- Que em razão da natureza dos dados, as Partes se obrigam a manter sigilo sobre as respectivas informações, bem como as demais ações realizadas em sua execução, a contar da data de assinatura do presente instrumento, perdurando por prazo indeterminado.

Presidente Venceslau – SP, 21 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.21 14:33:23 -03'00'

José Luiz Ghizzi
Provedor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
55.559.900/0001-65 **MATRIZ**		**15/01/1971**

NOME EMPRESARIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R EMILIANO VILANOVA	**66**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
19.400-059	**CENTRO**	**PRESIDENTE VENCESLAU**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADESANTACASAVENCESLAU@HOTMAIL.COM	**(18) 3271-1124**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **06/03/2026** às **08:13:36** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

ESTATUTO SOCIAL

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, FINS E DURAÇÃO

ARTIGO 1° - A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, fundada em 04.06.1944, registrada no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas em 19.05.1945, inaugurada em 02.09.1964, portadora do CNPJ 55.559.900 / 0001-65, com sede na R Emiliano Vilanova, nº 66 e foro nesta cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Privado, é uma sociedade civil, sem fins econômicos, reger-se-á pela legislação genérica e específica vigente e por este Estatuto.

§Único Para efeito deste Estatuto, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** será denominada simplesmente de **SANTA CASA**.

ARTIGO 2° - A **SANTA CASA**, tem por objetivo principal, prestar assistência médica e hospitalar na área da saúde humana, às pessoas que dela necessitar, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade, constituindo, também, finalidade da **SANTA CASA**, criar e manter outras unidades hospitalares e respectivos serviços médicos hospitalares.

ARTIGO 3° - Sua duração será por tempo indeterminado.

CAPÍTULO II

DOS ASSOCIADOS

ARTIGO 4° - O quadro social da **SANTA CASA** será formado por pessoas físicas de ambos os sexos, maiores de 18 (dezoito) anos, de qualquer nacionalidade e de pessoas jurídicas.

§1° Nenhum associado responderá pessoal ou subsidiariamente pelas obrigações contraídas pela **SANTA CASA**;

§2° Não há, entre os associados, direitos e obrigações recíprocos;

§3° A qualidade de associado é intransmissível;

§4° O número de associados é ilimitado.

ARTIGO 5° - Compõe-se a **SANTA CASA** das seguintes categorias de associados, todos com os mesmos direitos :

a) FUNDADORES - os que subscreveram a ata de Fundação, de 04.06.1944;

b) CONTRIBUINTES - os que contribuem, anualmente, com importância definida pela Diretoria Executiva, não inferior a 50% (cincoenta) por cento do salário mínimo vigente na região;

c) BENEMÉRITOS - os que prestaram à **SANTA CASA**, serviços relevantes, a juízo da Diretoria Executiva, que justificará o pedido ao Conselho Deliberativo;

d) REMIDO - os que doarem, de uma só vez, valor igual ou superior a 100 vezes a anuidade dos Associados Contribuintes.

§Único A admissão de Associados Fundadores e Remidos é competência exclusiva da Diretoria Executiva.

ARTIGO 6º - A admissão de novo associado no quadro social da **SANTA CASA,** ocorrerá mediante proposta dirigida à Diretoria Executiva, com a qualificação do pretendente, por 02 (dois) associados em pleno gozo de seus direitos, devendo o nome do indicado ser colocado em discussão logo na primeira reunião da Diretoria.

§1º Aprovada a proposta e aceita pelo pretendente, este receberá, após os devidos registros na Secretaria da **SANTA CASA**, comunicação, por escrito, conferindo-lhe o Título de Admissão.

§2º Se a proposta não for aceita, os associados proponentes poderão recorrer da decisão ao Conselho Deliberativo, dentro de 10 (dez) dias, contados da data da reunião da Diretoria.

§3º O novo associado só entrará no gozo de seus direitos de votar e ser votado, após 06 (seis) meses de sua admissão no quadro social.

ARTIGO 7º - Deixará de pertencer ao quadro social da **SANTA CASA**, por deliberação da Diretoria Executiva :

a) O associado que, espontaneamente, solicitar a sua exclusão;
b) O associado que se recusar ou deixar de pagar sua anuidade;
c) O associado que se torne incompatível com os interesses da **SANTA CASA**.

§Único No caso de eliminação, de acordo com as alíneas "b" e "c" deste Artigo, será assegurado ao associado ampla defesa, que deverá ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias, por escrito, dirigido ao Presidente do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 8º - Direitos e deveres dos associados :

a) Observar e cumprir, rigorosamente, este Estatuto e o Regimento Interno;
b) Participar das Assembléias Gerais e tomar parte das suas deliberações;
c) Promover o engrandecimento da **SANTA CASA**, empregando, para esse fim, os meios lícitos ao seu alcance, zelando pelo patrimônio moral e material da entidade;
d) Aceitar o exercício de cargo, para o qual for eleito, salvo motivo justificado;
e) Votar e ser votado para cargos do quadro administrativo da **SANTA CASA**;
f) Contribuir com a anuidade fixada pela Diretoria Executiva;
g) Propor a admissão de novos associados;
h) Abster-se, na **SANTA CASA**, de qualquer manifestação política/partidária, religiosa ou racial, que possam afetar a harmonia social;
I) Requerer, justificadamente, convocação de Assembléia Geral Extraordinária, observando o Artigo 25;
j) Não manter relação empregatícia com a **SANTA CASA**, sem estar afastado do quadro social, devidamente homologado pela Diretoria Executiva.

ARTIGO 9º - Todo associado será devidamente qualificado e cadastrado no ato de sua admissão.

CAPÍTULO III

DA ADMINISTRAÇÃO

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 10 - A **SANTA CASA** será administrada pelos seguintes órgãos:
a) Assembléia Geral;
b) Conselho Deliberativo;
c) Diretoria Executiva;
d) Conselho Fiscal.

ARTIGO 11 - É vedada a acumulação de cargos nos seguintes órgãos administrativos:
a) Conselho Deliberativo;
b) Diretoria Executiva;
c) Conselho Fiscal;
d) Cargo de Diretor Clínico;
e) Cargo de Diretor de outro órgão que venha a ser criado.

ARTIGO 12 - Será destituído do cargo que ocupar nos órgãos conforme Artigo 11 :
a) O membro que não tomar posse do cargo no dia designado, salvo por motivo justificado;
b) Os que não cumprirem com as obrigações estatutárias;
c) Os que não comparecerem por mais de 03 (três) reuniões consecutivas, sem justificativas;

ARTIGO 13 - Os membros dos órgãos relacionados no Artigo 11 não poderão fazer com a **SANTA CASA** contratos que envolvam interesse próprio.

ARTIGO 14 - O mandato do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal será de 02 (dois) anos, permitido a reeleição, exceto para os membros do Conselho Fiscal que deverão ser substituídos.

ARTIGO 15 - A atual administração permanecerá, em qualquer circunstância, até a eleição e posse da nova administração.

DA ASSEMBLÉIA GERAL

ARTIGO 16 - A Assembléia Geral, órgão soberano da **SANTA CASA**, é a reunião de seus associados, em pleno gozo de seus direitos, convocada e instalada na forma deste Estatuto.
§1º É vedada a participação e votação por procuração.
§2º Haverá tantas Assembléias Gerais Extraordinárias quantas forem necessárias e serão convocadas e presididas de acordo com este Estatuto .

ARTIGO 17 - As Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias serão convocadas e presididas pelo Presidente do Conselho Deliberativo ou seu substituto legal e na falta de ambos, pelo associado, membro mais antigo do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 18 - As Assembléias Gerais serão convocadas mediante publicação de edital na imprensa local e convocação, por escrito, aos associados, com cópia afixada em local visível na **SANTA CASA**, com antecedência mínima de 10 (dez) dias da reunião.

ARTIGO 19 - As Atas das Assembléias Gerais e do Conselho Deliberativo serão registradas em livro próprio, devendo as folhas serem rubricadas pelo Presidente do Conselho Deliberativo, com termos de abertura e encerramento.

§1º Será obrigatório constar na Ata o número de associados que assinaram o Livro ou Lista de Presença, bem como o número de associados em pleno gozo de seus direitos;

§2º As Atas poderão ser, além de manuscritas, datilografadas ou digitadas em computador e coladas na folha respectiva do Livro de Atas ou numeradas seqüencialmente e encadernadas, com termos de abertura e encerramento, a cada 50 (cincoenta) atas.

ARTIGO 20 - Compete a Assembléia Geral:

a) Pronunciar-se sobre os atos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, examinando os fatos, através de seus relatórios;
b) Conferir e cassar títulos honoríficos mencionados por este Estatuto;
c) Revogar os atos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, quando colidirem com as disposições deste Estatuto;
d) Eleger, empossar e destituir membros do Conselho Deliberativo;
e) Destituir membros da Diretoria Executiva e Conselho Fiscal;
f) Resolver sobre as reformas e alterações deste Estatuto;
g) Resolver sobre a dissolução da **SANTA CASA**;

ARTIGO 21 - Haverá uma **Assembléia Geral Ordinária** no segundo domingo mês de dezembro do ano em que esteja prestes a terminar o mandato do Conselho Deliberativo, de cuja ordem do dia constará :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;
b) Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio seguinte;
c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 22 - Haverá, também, uma **Assembléia Geral Ordinária**, no último domingo de março de cada ano, cuja ordem do dia constará :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;
b) Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva, das contas e balanço anual do exercício recém-findo;
c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 23 - As Assembléias Gerais, em primeira convocação, reunir-se-ão com a maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos e, ½ (meia) hora após, em segunda convocação, com qualquer número de associados.

§Único Para as deliberações sobre destituição de membros do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, reformas e alterações deste Estatuto e dissolução da **SANTA CASA**, será exigido o voto concorde de 2/3 (dois terços) dos presentes, não podendo deliberar sem a presença da maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos, em primeira convocação e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com no mínimo, 1/3 (um terço) dos associados em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 24 - As deliberações das Assembléias Gerais, poderão ser tomadas por aclamação, voto secreto ou aberto, por maioria simples de votos, a critério dos

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

associados presentes, em pleno gozo de seus direitos e se aprovado pela maioria de associados presentes, exceto as previstas no § Único do Artigo 23.

§ Único Qualquer associado presente poderá requerer a votação nominal da matéria em deliberação, tenha sido ela dada como aprovada ou não pelo Presidente da Mesa.

ARTIGO 25 - 1/5 (um quinto) dos associados, em pleno gozo de seus direitos, poderão requerer a convocação de Assembléia Geral Extraordinária, quando julgarem necessária aos interesses e bom nome da **SANTA CASA**, mediante requerimento dirigido ao Presidente do Conselho Deliberativo, que não sendo deferido dentro de 15 (quinze) dias, poderão convocar a Assembléia, assumindo a responsabilidade pelo ato.

DO CONSELHO DELIBERATIVO

ARTIGO 26 - O Conselho Deliberativo será composto por 21 (vinte e um) membros efetivos, eleitos nos termos deste Estatuto.

§1º O Conselho Deliberativo eleito e empossado conforme alínea "b" do Artigo 21, deverá, naquela oportunidade e após encerrada a Assembléia e em reunião do novo Conselho, eleger e empossar a sua nova Mesa Diretora, devendo a reunião ser presidida pelo associado mais antigo, membro do Conselho Deliberativo.

§2º O Conselho Deliberativo eleito e empossado deverá, através de seu novo Presidente, no primeiro dia útil do ano seguinte, eleger e empossar os membros da Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal;

§3º O Conselho Deliberativo terá a sua Mesa Diretora composta de Presidente, Vice-Presidente e 1º e 2º Secretários;

ARTIGO 27 - As reuniões do Conselho Deliberativo serão convocadas mediante comunicação escrita aos membros, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, da qual deverá constar, obrigatoriamente, a pauta da ordem do dia, local, dia e hora da reunião.

§1º O Conselho Deliberativo funcionará, em primeira convocação, com a presença absoluta de seus membros e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com, no mínimo, 05 (cinco) de seus membros;

§2º As deliberações do Conselho Deliberativo, que poderão ser por votação nominal, aclamação ou por voto secreto, a critério da maioria dos presentes, serão tomadas por maioria simples de votos.

ARTIGO 28 - Ao Conselho Deliberativo compete:

a) Determinar a política da **SANTA CASA** em função da comunidade que representa e o seu desempenho econômico e financeiro;

b) Aprovar os Regulamentos ou Regimentos Internos da **SANTA CASA** e do Corpo Clínico;

c) Fiscalizar a execução das leis, regimentos, regulamentos, política econômica e financeira e este Estatuto;

d) Apreciar e julgar os pedidos de licença do Provedor;

e) Convocar e presidir, conforme preceitua este Estatuto, as Assembléias Gerais;

f) Interpretar os casos omissos neste Estatuto.

ARTIGO 29 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á, **extraordinariamente**, tantas vezes quanto for necessário.

ARTIGO 30 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á, **ordinariamente**, no 2º domingo de março de cada ano, com a seguinte ordem do dia :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;

b) Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva, das contas e balanço anual do exercício recém-findo, com o devido parecer do Conselho Fiscal;

c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 31 - Os membros da Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal, deverão pertencer, obrigatoriamente, ao Conselho Deliberativo.

§1º As vagas existentes no Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, serão preenchidas por Associados Efetivos, eleitos pelos membros do Conselho Deliberativo, em sua primeira reunião, após a vacância.

§2º Não poderão pertencer ao Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, membro do Corpo Clínico ou Médico que tenha interesse em clínicas ou consultórios médicos no Município.

ARTIGO 32 - O Conselho Deliberativo poderá, a qualquer tempo, destituir a Diretoria Executiva e o Conselho Fiscal ou qualquer um de seus membros, após assegurar-lhes ampla defesa, caso contrariem as disposições estatutárias, exerçam desidiosamente as suas funções ou pratiquem quaisquer outros atos que, a seu juízo, atentem contra os objetivos e o bom nome da **SANTA CASA**.

DA DIRETORIA EXECUTIVA

ARTIGO 33 - A Diretoria Executiva será composta dos seguintes membros :

a) Provedor;

b) Vice-Provedor;

c) 1º e 2º Secretários;

d) 1º e 2º Tesoureiros.

ARTIGO 34 - A Diretoria Executiva reunir-se-á, **ordinariamente**, uma vez por mês e, **extraordinariamente**, tantas vezes quantas forem necessárias, convocadas pelo Provedor ou por, no mínimo, 04 (quatro) de seus membros, mediante comunicação escrita aos membros.

§1º As decisões serão tomadas por maioria simples de votos e com a presença mínima de 04 (quatro) de seus membros;

§2º Das decisões da Diretoria Executiva cabem recursos ao Conselho Deliberativo e, se for o caso, a Assembléia Geral, desde que apresentada por escrito e dentro de 15 (quinze) dias da decisão.

ARTIGO 35 - Todo membro da Diretoria Executiva que se ausentar da cidade, por tempo superior a 48 (quarenta e oito) horas ou sentir-se impedido de exercer as atribuições que por este Estatuto lhes são conferidas, deverá dar ciência ao Provedor. Se o fato se der com o Provedor, este dará ciência ao Vice-Provedor. Idênticas comunicações deverão ser dadas ao cessarem os motivos.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 36 - A Diretoria Executiva poderá contratar advogado, que terá a função de Procurador Jurídico, para assessorá-la em assuntos jurídicos e patrocinar suas causas em juízo, podendo ser membro do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 37 - Compete à Diretoria Executiva:

a) Cumprir e fazer cumprir este Estatuto, bem como todas as deliberações tomadas pela Assembléia Geral e pelo Conselho Deliberativo;

b) Elaborar e submeter à aprovação do Conselho Deliberativo o Regimento Interno da **SANTA CASA**;

c) Incluir e excluir associado, cabendo recurso ao Conselho Deliberativo;

d) Indicar ao Conselho Deliberativo os nomes das pessoas que tenham prestado serviços de alta relevância e de valor à **SANTA CASA**, para serem agraciados, com o título de Associado Benemérito, pela Assembléia Geral;

e) Resolver sobre licenças solicitadas pelos membros, exceto do Provedor;

f) Autorizar o Provedor a assinar contratos que impliquem em obrigações de pagamento, até o valor de 50% (cinqüenta) por cento da receita bruta operacional do mês anterior ao da contratação. Para valor superior, deverá a referida obrigação ser previamente aprovada pelo Conselho Deliberativo;

g) Deliberar sobre contratos e convênios em geral;

h) Criar, ampliar, reduzir e extinguir órgãos e serviços prestados pela **SANTA CASA**;

i) Resolver os casos urgentes da administração "ad referendum" do Conselho Deliberativo;

j) Fixar os salários correspondentes a cada cargo, bem como estipular os reajustes aprovados em dissídio ou convenção trabalhista;

l) Contratar auditoria independente, devidamente habilitada de acordo com a legislação vigente;

m) Nomear e empossar o Diretor e Vice-Diretor do Corpo Clínico e os responsáveis por outros órgãos existentes ou que venham a ser criados;

n) Aprovar a admissão de médicos para o Corpo Clínico;

o) Determinar o afastamento temporário ou definitivo de médico do Corpo Clínico, observando o direito do contraditório, da ampla defesa e recurso ao Conselho Deliberativo;

p) Determinar a anuidade a ser paga pelo Associado Efetivo;

q) Avocar de modo geral ou em casos especiais, as atribuições de qualquer cargo, órgão ou autoridade subordinada;

r) Apresentar ao Conselho Deliberativo, depois de analisado e aprovado pelo Conselho Fiscal, o relatório anual da Diretoria Executiva e todas as peças contábeis do exercício recém-findo.

ARTIGO 38 - Incumbe ao Provedor :

a) Convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;

b) Cumprir e fazer cumprir este Estatuto e todas as resoluções emanadas da Diretoria Executiva, Conselho Deliberativo e Assembléia Geral;

c) Representar a **SANTA CASA**, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo delegar esta função a Procurador Jurídico, quando necessário;

d) Assinar contratos e termos de compromisso;

e) Assinar, com o 1º Tesoureiro, os balanços, balancetes e demais peças contábeis;

f) Assinar com o 1º Secretário, os títulos de associados conferidos, exceto os de Benemérito;

g) Admitir e demitir funcionários, preenchendo os cargos vagos ou que forem criados;

h) Dar andamento aos negócios urgentes da **SANTA CASA**, ficando suas decisões sujeitas à aprovação da Diretoria Executiva;
i) Autorizar o pagamento dos compromissos financeiros da entidade, assinando cheques e recibos, juntamente com o 1º Tesoureiro ou seu substituto legal;
j) Levar à Assembléia Geral, depois de apreciado pelo Conselho Fiscal, relatório dando conta de todos os fatos ocorridos durante o ano encerrado;
l) Delegar poderes aos membros da Diretoria Executiva, nos termos deste Estatuto;
m) Propor ao Conselho Deliberativo, com as devidas justificativas, a substituição de membros da Diretoria Executiva;

ARTIGO 39 - Incumbe ao Vice-Provedor :
a) Substituir o Provedor em suas faltas, licenças, impedimentos e afastamento definitivo, assumindo as atribuições constantes do Artigo 38;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 40 - Incumbe ao 1º Secretário :
a) Lavrar as atas das reuniões da Diretoria Executiva;
b) Organizar e dirigir os serviços da secretaria da **SANTA CASA**;
c) Apresentar, no fim de cada exercício, um resumo dos atos da administração a seu cargo, para fazer parte do relatório do provedor;
d) Substituir o Vice-Provedor em suas ausências e impedimentos ou vacâncias desses cargos;
e) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 41 - Incumbe ao 2º Secretário :
a) Substituir, assumindo as incumbências do 1º Secretário, quando em suas faltas, impedimentos ou vacância do cargo;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 42 - Incumbe ao 1º Tesoureiro :
a) Ter, sob sua guarda e responsabilidade, todos os títulos e valores da **SANTA CASA**;
b) Fazer os pagamentos determinados pelo Provedor;
c) Depositar os saldos em estabelecimentos bancários da praça, a juízo da Diretoria Executiva;
d) Ter, em boa ordem, a escrituração da **SANTA CASA**, entregando-o a um contador, se necessário, a juízo da Diretoria Executiva;
e) Assinar todos os documentos de movimentação financeira existentes em estabelecimentos de crédito, mediante assinatura conjunta com o Provedor ou seus substitutos legais;
f) Fornecer ao Provedor, para fazer parte de seu relatório, todas as peças contábeis do balanço anual da **SANTA CASA**;
g) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 43 - Incumbe ao 2º Tesoureiro :
a) Substituir e assumir as incumbências do 1º Tesoureiro em suas faltas, impedimentos ou vacância do cargo;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 44 – Os eventuais prejuízos advindos de deliberações e atos da Diretoria Executiva, que contrariem as disposições estatutárias e legais, serão de responsabilidade do membro que a praticou, ou de todos, se impossível individualizá-los.

DO CONSELHO FISCAL

ARTIGO 45 - O Conselho Fiscal será composto de 03 (três) membros e respectivos suplentes, todos pertencentes ao Conselho Deliberativo e com mandato de 02 (dois) anos, sendo vedada a reeleição.

ARTIGO 46 - Ao Conselho Fiscal compete :

a) Examinar os balancetes e balanços, emitindo parecer sobre os mesmos;
b) Verificar e acompanhar toda a escrituração;
c) Fiscalizar o desenvolvimento de obras e programas de trabalho;
d) Denunciar ao Conselho Deliberativo as irregularidades apuradas, fazendo as recomendações que julgar convenientes;

ARTIGO 47 - Não poderão fazer parte do Conselho Fiscal o cônjuge, bem como o ascendente e o descendente em qualquer grau ou colateral, de qualquer membro da Diretoria Executiva.

CAPÍTULO IV

DAS ELEIÇÕES

ARTIGO 48 - Os membros do Conselho Deliberativo serão eleitos através de escrutínio secreto, se houver mais de uma chapa concorrente e, aberto, secreto ou por aclamação, a critério dos associados presentes na Assembléia e se aprovado pela maioria absoluta e em pleno gozo de seus direitos, quando houver somente uma chapa concorrente e vencerá a que obter a maioria simples de votos.

ARTIGO 49 - A Assembléia Geral Ordinária para a realização das eleições será convocada de acordo com o Artigo 18 deste Estatuto e instalada, em primeira convocação, com a maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com qualquer número de associados em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 50 - As chapas concorrentes deverão ser, obrigatoriamente, registradas junto a Secretaria da Diretoria Executiva, com os nomes e qualificação dos componentes e referendada pelos mesmos, com 10 (dez) dias de antecedência da data da Assembléia.

§Único As chapas, após verificadas e aprovadas pela Diretoria Executiva, serão afixadas em local visível e de fácil acesso.

ARTIGO 51 - O Presidente da Assembléia, após concluído a alínea "a" do Artigo 21, promoverá entre os associados presentes a constituição da mesa que presidirá as eleições, que será composta de Presidente, Secretário e dois Escrutinadores.

ARTIGO 52 - A votação será feita pela ordem de assinaturas no Livro ou Lista de Presenças, participando dela os sócios que assinarem o referido livro até a hora do início da mesma e desde que estejam em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 53 - Examinadas e contadas as cédulas, far-se-á a apuração, elegendo a chapa que obtiver a maioria simples de votos.

ARTIGO 54 - Concluída a apuração, imediatamente o Presidente da Mesa Eleitoral proclamará a chapa e os nomes dos eleitos, empossando-os no ato.

ARTIGO 55 - Os votos só poderão ser impugnados quando da sua abertura e apuração, quando serão encaminhados ao Presidente da Mesa, que julgará no ato, não cabendo recurso posterior no âmbito da Santa Casa.

CAPÍTULO V

DO PATRIMÔNIO SOCIAL, RECEITA E DESPESA

ARTIGO 56 - O Patrimônio Social constitui-se pelos bens móveis, imóveis, direitos em ações ou outro direito qualquer, atualmente de propriedade da **SANTA CASA**, integrantes do seu ativo imobilizado e por outros bens que, de futuro, sejam por ela adquiridos, por doação, compra ou outro meio legal.

§ Único Os bens imóveis não poderão, no todo ou parte, ser cedido a título de comodato ou para qualquer outra espécie de uso gratuito. A cessão para órgãos públicos ou entidades sem fins lucrativos, poderá ocorrer mediante aprovação do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 57 - Constituirão receitas da **SANTA CASA** :

a) As contribuições dos associados;
b) Os rendimentos dos bens sociais patrimoniais;
c) Os valores recebidos em virtude de legados testamentários;
d) As doações e auxílios, em numerário ou espécie, entregue por pessoas físicas ou jurídicas;
e) As subvenções e os auxílios concedidos pelos poderes públicos federal, estadual e municipal, pelas sociedades de que estes poderes participam, pelas autarquias e por outros órgãos ou fundos públicos;
f) O produto de eventuais vendas de bens sociais;
g) Rendas próprias, inclusive a operacional e de aplicação financeira;
h) Rendas de convênios e contratos de prestação de serviços.

ARTIGO 58 - As despesas da **SANTA CASA** decorrerão :

a) Dos gastos necessários ao atendimento de seus objetivos sociais, regularmente definidos neste Estatuto;
b) Dos dispêndios decorrentes da cobrança e recebimento das receitas sociais;
c) Dos gastos indispensáveis à manutenção e à conservação dos atuais bens móveis e imóveis;
d) Dos valores despendidos com novas obras ou construção e com a aquisição de outros bens imóveis que se tornarem necessários à melhoria e à ampliação dos serviços sociais e assistenciais;

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

e) De outros gastos de interesse social.

ARTIGO 59 - A alienação de bens imóveis dependerá da aprovação direta e expressa da Assembléia Geral.

§Único Quando se tratar de bens móveis ou qualquer outro direito de valor superior a 50 (cincoenta) salários mínimos, a alienação dependerá da aprovação do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 60 - O exercício financeiro da **SANTA CASA** coincidirá com o ano social de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.

ARTIGO 61 - A **SANTA CASA** não distribuirá dividendos de espécie alguma, nem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a título de lucro ou participação no seu resultado.

§Único O "superávit" eventualmente verificado em seus exercícios financeiros, será aplicado integralmente no sustento de suas obras e atividades e no desenvolvimento de seus objetivos institucionais.

ARTIGO 62 - É vedada a remuneração, bonificação ou vantagens a dirigentes nos cargos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, associados, mantenedores, instituidores, benfeitores ou equivalentes, sob qualquer forma ou pretexto.

CAPÍTULO VI

DA REFORMA DO ESTATUTO E DA DISSOLUÇÃO DA SANTA CASA

ARTIGO 63 - O presente Estatuto poderá ser reformado ou alterado a qualquer tempo, observando o § Único do Artigo 23 e obedecidas as seguintes normas:

a) Por iniciativa da Diretoria Executiva ou do Conselho Deliberativo, devendo, entretanto, ser nomeada, por este, uma comissão de 03 (três) membros, no mínimo, para elaboração do projeto e submetê-lo a aprovação do Conselho Deliberativo;
b) De outra forma, as propostas deverão ser formuladas por escrito, devidamente justificadas e assinadas por 06 (seis) membros, no mínimo;
c) Aprovado pelo Conselho Deliberativo, será convocado por este uma Assembléia Geral Extraordinária para a sua devida votação;
d) Tanto a aprovação, como a rejeição, poderá ser de maneira integral ou parcial, prevalecendo a vontade da maioria simples dos presentes em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 64 - A **SANTA CASA** poderá ser dissolvida desde que cumprido o § Único do Artigo 23.

§Único Em caso de dissolução e liquidados os compromissos assumidos, a parte remanescente do patrimônio será doada a entidade congênere ou a entidade pública de Presidente Venceslau, para ser aplicada nas mesmas finalidades da entidade dissolvida.

CAPÍTULO VII

DOS DEPARTAMENTOS

ARTIGO 65 - Os serviços da **SANTA CASA** serão distribuídos em 03 (três) departamentos, denominados Departamento Médico, Departamento Técnico e Departamento Administrativo, cujas atividades e responsabilidades estarão definidas no Regimento Interno da **SANTA CASA**.

ARTIGO 66 - A **SANTA CASA** deverá ser dirigida por um administrador, de preferência possuidor de curso de Administração Hospitalar, cujas atividades e responsabilidades estarão definidas no Regimento Interno da **SANTA CASA**.

CAPÍTULO VIII

DO CORPO CLÍNICO

ARTIGO 67 - Ao Departamento Médico compete a execução de todos os serviços médicos e serviços auxiliares médicos da **SANTA CASA**.

§Único Os médicos prestarão serviço à **SANTA CASA** como profissionais liberais, cabendo à Diretoria Executiva a elaboração dos respectivos contratos.

ARTIGO 68 - A execução dos serviços e atividades do Departamento Médico compete ao Corpo Clínico, dirigido por um Diretor Clínico e respectivo Vice Diretor-Clínico.

§1º A competência do Corpo Clínico, do Diretor-Clínico e Vice Diretor-Clínico, que constará do Regimento Interno da **SANTA CASA** e do Corpo Clínico, se restringirá exclusivamente a assuntos pertinentes à prática médica.

§2º A função de Diretor Clínico é incompatível com a de membro do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal.

ARTIGO 69 - O Corpo Clínico é um órgão vinculado à **SANTA CASA** e será composto de profissionais médicos e profissionais afins, que prestam serviços para terceiros, e que, sem relação de emprego ou sem qualquer outro vínculo jurídico com a **SANTA CASA**, se propõem a prestar serviços de assistência na área da saúde aos pacientes que se socorrem do hospital, como particulares, assistidos pela Previdência Social ou por outras entidades conveniadas.

ARTIGO 70 - O Corpo Clínico será composto de tantos médicos quantos forem necessários aos seus serviços.

§1º O Diretor Clínico e seu substituto serão escolhidos pela Diretoria Executiva, dentro de uma lista tríplice, apresentada pelo Corpo Clínico.

§2º Os membros do Corpo Clínico que se tornarem proprietários de clínicas ou casas de saúde, poderão pertencer ou continuar pertencendo ao Corpo Clínico, desde que no interesse da **SANTA CASA**.

§3º Ocorrendo falta do Diretor Clínico e seu substituto, o Corpo Clínico terá o prazo de 10 (dez) dias para apresentar nova lista tríplice e, não o fazendo nesse prazo, o Diretor Clínico será nomeado pelo Conselho Deliberativo.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 71 - Serão considerados médicos do Corpo Clínico, os profissionais que tenham a proposta aprovada pelo Corpo Clínico e Diretoria Executiva.

§Único Caberá à Diretoria Executiva aprovar ou não a admissão, mesmo havendo parecer favorável do Corpo Clínico e no caso de divergência de opiniões, a decisão final caberá ao Conselho Deliberativo.

ARTIGO 72 - A Diretoria Executiva poderá excluir do Corpo Clínico, instaurada uma sindicância e ouvido a sua defesa, o médico que transgredir as normas morais, deixar de obedecer aos regulamentos internos ou que por qualquer motivo disciplinar, tornar-se indesejável ou prejudicial ao bom desempenho dos trabalhos da **SANTA CASA**.

§Único Quaisquer das partes envolvidas poderão recorrer ao Conselho Deliberativo, no prazo de 10 (dez) dias.

ARTIGO 73 - Os parentes, em linha reta e colateral, dos médicos membros do Corpo Clínico, não poderão exercer cargos administrativos, definidos nas alíneas "a", "b" e "c" do Artigo 11.

ARTIGO 74 - É assegurado ao Corpo Clínico, plena autonomia profissional, respondendo, cada um de seus membros, pelos atos que praticar no exercício de suas funções.

ARTIGO 75 - Incumbe ao Diretor Clínico e na sua ausência ao Vice Diretor Clínico :

a) Superintender todo serviço médico da **SANTA CASA**, comparecendo diariamente e fiscalizando a presença dos médicos do Corpo Clínico;
b) Comparecer às reuniões do Conselho Deliberativo e da Diretoria Executiva;
c) Colaborar com a Diretoria Executiva, na organização do Regulamento Interno da **SANTA CASA**;
d) Providenciar para que haja sempre médico que atenda às necessidades urgentes e serviços da **SANTA CASA**;
e) Apresentar ao Provedor, no fim de cada exercício, minucioso relatório dos serviços a seu cargo, para servir de base ao relatório geral;
f) Opinar sobre as demissões e penalidades de médicos do Corpo Clínico;
g) Coordenar a atividade ética e profissional do Corpo Clínico.

ARTIGO 76 - O Corpo Clínico, Diretor Clínico, Diretor Técnico e Médicos, observarão este Estatuto e as resoluções emanadas do Conselho Federal de Medicina e do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo.

ARTIGO 77 - As infrações à ética e às normas de conduta profissionais praticados por médicos, enfermeiros, assistentes sociais e por outros profissionais vinculados a corporações legalmente regulamentadas, deverão ser denunciadas pela Diretoria Executiva ou Conselho Deliberativo, ao órgão de classe competente, sem prejuízo de outras sanções administrativas.

CAPÍTULO IX

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

ARTIGO 78 - Todos os atos jurídicos e administrativos, baseados no Estatuto anterior serão mantidos, sem prejuízo de posteriores estudos, modificações, sanções ou eliminações que se fizerem necessárias.

ARTIGO 79 - Os atuais Regulamentos ou Regimentos Internos da Santa Casa e do Corpo Clínico deverão ser revistos e dentro de 90 (noventa) dias, a partir da aprovação deste Estatuto, submetidos à sanção do Conselho Deliberativo.

"ESTE ESTATUTO FOI APROVADO EM ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA, REALIZADA EM 11 DE DEZEMBRO DE 2004"

Presidente Venceslau (SP), 11 de dezembro de 2004

MAURO VILLANOVA
Presidente da Assembléia

JOSÉ ANTONIO VOLTARELLI
Advogado OAB 130969



OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS

Rua Barão do Rio Branco nº 151 - CNPJ. Nº 51.391.621/0001-84 Caixa Postal 85 - Fone/Fax (0xx18) 271-1091 - CEP 19.400-000

COMARCA DE PRESIDENTE VENCESLAU — ESTADO DE SÃO PAULO

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Ginley Souza Santos
Substituto do Oficial
Estado de São Paulo
Comarca de Presidente Venceslau

BEL. OSMAR PIPINO DA CUNHA
OFICIAL DESIGNADO

GINLEY SOUZA SANTOS
SUBSTITUTO DO OFICIAL

ALBERTINA REZENDE DE MORAES
OFICIALA SUBSTITUTA

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Eduardo Luiz dos Santos
Escrevente
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

JOSÉ ADÃO ISQUERDO -ORLANDO COCCKI JÚNIOR - EDUARDO LUIZ DOS SANTOS
IGOR RODRIGUES DA SILVA – OSMAR PIPINO DA CUNHA JÚNIOR
ESCREVENTES AUTORIZADOS

JÉSSICA ELIANAI REZENDE DE MORAES – EVERTON DA CUNHA FLORES LEITE
AUXILIARES

GINLEY SOUZA SANTOS, Substituto do Oficial de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, da Cidade e Comarca de Presidente Venceslau, do Estado de São Paulo, etc.

CERTIFICA, em virtude de pedido formulado por pessoa interessada, que revendo neste Oficial de Registro a seu cargo, no livro **"A"**, de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, do mesmo, às **fls. 019** , sob o nº de ordem **R-16,** verificou constar registrado desde a data de 19 de Maio de 1.945, até a presente data, os Estatutos Sociais e suas Alterações em nome de " **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** ". **NADA MAIS.-** É o que tem a certificar, com relação ao pedido feito. O referido é verdade e dá fé.- Presidente Venceslau, 24 de Julho de 2.009.-Eu, _____ (Eduardo Luiz dos Santos), Escrevente Autorizado, digitei e assino.-E eu, _____ (Ginley Souza Santos), Substituto do Oficial, conferi, assino e subscrevo.-Valor cobrado- Ao Oficial R$:3,42 - Ao Estado R$:0,97 – Ao Ipesp. R$:0,72 – Ao Sinoreg/SP R$:0,18 – Ao Tribunal de Justiça R$:0,18 – Total R$:5,47, que serão recolhidos pela guia nº. 029/2.009 em 27-07-2.009.-

GINLEY SOUZA SANTOS
SUBSTITUTO DO OFICIAL

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Ginley Souza Santos
Substituto do Oficial
Estado de São Paulo
Comarca de Presidente Venceslau

RECONHECER FIRMA
NO
11º CARTÓRIO DE NOTAS
Rua Domingos de Morais, 1.062
Vila Mariana S. PAULO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

ILMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURIDICA DA COMARCA DE PRESIDENTE VENCESLAU,ESTADO DE SÃO PAULO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, de caráter Filantrópico situado a Rua Emiliano Villanova, 66, centro, nesta cidade de Presidente Venceslau, estado de São Paulo, neste ato representado pelo Presidente do Conselho Deliberativo o Sr Pedro Augusto Oberlaender Neto, brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 25.191.419-7, CPF nº 284.023.098-44, residente e domiciliado na Rua Almirante Barros, nº 70, na cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria solicitar a' averbação e arquivamento da Ata da Assembléia Geral Ordinária, realizada no dia 08/12/2022, frente ao registro nº 16.

N. Termos,
P. A. Deferimento.

Presidente Venceslau-SP, 12 de Dezembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembléia Geral Ordinária



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua:Emiliano Vilanova,66 - Presidente Venceslau - CEP: 19400-000/SP
Fone/Fax: (18) 3271-1124 - email: adm.santacasapv@hotmail.com
CNPJ: 55.559.900/0001-65

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, CONVOCA todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembléia Geral Ordinária a realizar-se no dia 08 (oito) de Dezembro de 2022, **Quinta-Feira**, às **18h00min, em 1ª convocação,** com a presença absoluta de seus membros e, às **18h30min**, em **2ª convocação**, nos termos dos artigos **21 e 23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, n°66, Centro de Presidente Venceslau**, nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o Biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros assuntos de interesse da Entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfrentamento e prevenção da Covid-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca.**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 21 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto

Presidente



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova,66 - Presidente Venceslau - CEP: 19400-000/SP
Fone/Fax: (18) 3271-1124 - email: adm.santacasapv@hotmail.com
CNPJ: 55.559.900/0001-65

CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, convoca todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembléia Geral Ordinária a realizar-se no dia 08 (oito) de Dezembro de 2022, **quinta-feira,** às **18h00min, em 1° convocação,** com a presença absoluta de seus membros e, às **18h30min,** em **2° convocação,** nos termos dos artigos **21 e 23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, n°66, Centro de Presidente Venceslau,** nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o Biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros assuntos de interesse da entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfretamento e prevenção da COVID-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca;**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 21 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedroso



Registro nº 04

Da Chapa 2023/2024 – "Santa Casa: Amor, Esperança pela saúde", representada pelo Sr. Jose Luiz Ghizzi para participar do processo eleitoral da Assembleia Geral Ordinária a realizar no dia 08/12/2022 da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CHAPA 2023.2024 – "Santa Casa: Amor, Esperança pela Saúde".

OD	NOME	RG	CPF	ENDEREÇO	QUALIFICAÇÃO	TELEFONE
1	Ademilson Colomaco	12.518.724-5 SSP/SP	002.390.398-82	Rua Maria Abadia da Silva, 239.	Aposentado	(18) 98155-3375
2	Antonio Atos de Oliveira	9.770.534-2 SSP/SP	826.222.488-49	Rua Oswaldo Cruz, 1280.	Comerciante	(18) 99711-9809
3	Antonio Francelino da Silva	7.148.381-4 SSP/SP	779.209.298-49	Rua Duque de Caxias, 1358.	Perito Judicial	(18) 98190-7089
4	Augusto César Rodrigues de Carvalho	13.977.258-3 SSP/SP	055.268.858-44	Rua Emiliano Tiburcio Sales, 590.	Empresário	(18) 98131-6000
5	Daltro Izoldi da Cunha	3.065.264-3 SSP/SP	158.515.328-15	Rua Campos Sales, 679.	Aposentado	(18) 98108-4400
6	Gleison Rodrigues Ribeiro	21.288.310 SSP/SP	125.192.528-63	Rua Oswaldo Cruz, 341.	Professor	(18) 99152-8615
7	Guilherme Terrengue Martins	27.814.515-2 SSP/SP	292.785.338-07	Rua: 2 Pretona Garden	Funcionário Público	(18) 99114-8293
8	Helio Martins Carlini	6.681.594 SSP/SP	316.291.808-15	Rua: Joaquim Gorgulho, 73.	Pecuarista	(18) 99102-4279
9	Jacy Dos Santos Tinoteo	5.445.577 SSP/SP	465.278.008-78	Av: Maria Abadia da Silva, 95.	Comerciante	(18) 3272-3100
10	Jose Carlos Ribeiro Pinna	8.022.238-9 SSP/SP	780.520.338-53	Rua: Fernão Dias, 136.	Aposentado	(18) 98207-3040
11	José Luiz Conde Oberlaender	4.658.808-5 SSP/SP	125.459.708-59	Rua: Palmira, 40	Pecuarista	(18) 99761-9797
12	Jose Luiz Ghizzi	11.204.666 SSP/SP	030.501.488-96	Rua Dos Andradas, 53.	Aposentado	(18) 99771-1419
13	Lucey Sponton de Godoy	4.742.177 SSP/SP	017.668.428-01	Rua Rosa Franciscketti Pipino, 875.	Aposentada	(18) 99713-4506
14	Luiz Felipe Bergamo Maciel	9.031.371 SSP/SP	054.303.698-70	Rua José Bonifácio, 49.	Comerciante	(18) 99650-1170
15	Luiz Fernando Ramos Pinheiro	49.067.951-1 SSP/SP	351.728.988-40	Rua Maria Berbosa, 131.	Advogado	(18) 98172-1571
16	Marcos Garcia	14.479.451-2 SSP/SP	063.252.358-19	Av: Dom Pedro II, 1359.	Fisioterapeuta	(18) 98118-2425
17	Marivaldo Queiroz de Miranda	34.141.430 SSP/SP	049.430.148-30	Rua Lucidio Castellani, 63.	Funcionário Público	(18) 98776-5703
18	Osmar Perusso	11.353.919-8 SSP/SP	020.220.218-60	Rua Siqueira Campos, 665.	Aposentado	(18) 99703-4407
19	Pedro Augusto Oberlaender Neto	25.191.419-7 SSP/SP	284.023.098-44	Rua: Almirante Barroso, 70.	Advogado	(18) 99636-7817
20	Reginaldo Beraldo de Almeida	22.016.242-6 SSP/SP	117.172.458-62	Rua: Almirante Barroso, 70.	Advogado	(18) 99755-2745
21	Sidnei Ferreira Barros	33.737.258-5 SSP/SP	331.546.338-71	Rua Joaquim Jorge Leite, 238.	Comerciante	(18) 99108-9925

Presidente Venceslau, 21 de Novembro de 2022.

Reginaldo Beraldo de Almeida
1º Secretário da Diretoria Executiva

José Luiz Ghizzi
Provedor

06 - Lusierleia Dias Barbacio Symczak
07. Leandro Nascimento Martins
08 - Maria Garcia
09 - Jacy dos Santos Ferreira
10 Antonio Alves Alves
11. Pedro Henrique da Silva

Assembleia Geral Ordinária 08/12/2022

(1) José Luiz Gil
(2) Anicio Francelino da Silva
(3) Edson A. O. Neto
(4) Mauro Luiz Leonardi
(5) Pedro Gabriel Campos
(6) Jacy dos Santos Ferreira
(7) Antonio Alves Alves
(8) Maximiliano Oliveira de Miranda
(9) Reginaldo Benildo de Almeida
(10) Ana F. Barros
(11) Romilson Colombo
(12) Lucy Aparecida de Godoy
(13) José Carlos R. Penna
(14) Augusto César Rodrigues de Carvalho
(15) Raquel Perusso
(16) Maria Garcia
(17) Luiz Fernando Romão Ribeiro
(18) Jacky L. Alencar
(19) Carlos Henrique

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos

TABELIÃO PROTESTO DE LETRAS E DE TÍTULOS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

ATA DA ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZADA EM 08 (OITO) DE DEZEMBRO DE 2022, RELATIVA À ELEIÇÃO E POSSE DO CONSELHO DELIBERATIVO, DIRETORIA EXECUTIVA E CONSELHO FISCAL PARA BIÊNIO DE 01.01.2023 A 31.12.2024.

A 08 (oito) dias do mês de Dezembro do ano de 2022 (dois mil e vinte e dois), no Anfiteatro da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau situada na Rua Emiliano Villa Nova, nº 66, centro de Presidente Venceslau, nesta cidade, reuniram-se em Assembléia Geral Ordinária, com a presença de cinco (5) associados em primeira convocação às 18h e dezenove (19) associados em segunda convocação, às 18h30, conforme assinaturas no livro de presença, tendo o corpo associativo o total de cinquenta e sete (57) membros, sendo, quarenta (40) associados estão em dia com suas obrigações e estão aptos a votar e serem votados, em pleno gozo dos seus direitos, conforme artigo 23 de seu estatuto, presidida pelo Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, Presidente do Conselho Deliberativo, e secretariado por mim Augusto César Rodrigues de Carvalho, pelo senhor Presidente desta Assembléia, para deliberar a seguinte ordem do dia atendendo ao artigo 21 de seu estatuto;

a) **Leitura, discussão e votação da Ata da Reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros Assuntos de interesse da entidade.**

Presentes a essa Assembléia, a Senhora Administradora Susieriela Aparecida Bonifacio Szymczok, Senhor Luiz Eduardo Ramos Pinheiro, assessor administrativo e o Pedro Henrique da Silva, auxiliar administrativo.

O Senhor Presidente Pedro Augusto Oberlaender Neto, conforme deliberado na Ata do conselho deliberativo do dia 28 de setembro de 2022, item E, referindo-se ao caput do artigo 21 novamente esclareceu aos membros que a mesa deliberativa preocupados com os aumentos dos casos de Covid e H1N1, bem como a redução dos expedientes dos bancos em razão da copa do mundo, e por não ter locais disponiveis na no final do ano, os membros optaram em realizar a eleição de posse dos membros no dia 08 de dezembro de 2022 (quinta-feira) justificando assim a mudança de data.

O Senhor Presidente solicitou que procedesse à leitura do edital de convocação expedido em 21 de Novembro de 2022, para esta Assembléia, o que foi feita por mim, em seguida determinou que se cumprisse a pauta da ordem do dia;

a) **Leitura, discussão e votação da Ata da Reunião anterior;** Procedida a leitura da ata, realizada no dia 17 de Março de 2022, referente à Ata da Assembléia Geral Ordinária, que posta em discussão, foi à mesma aprovada, passou-se então para o item (b) da ordem do dia;

b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio 01.01.2023 à 31.12.2024**; foi registrada somente uma chapa concorrente, que verificada foi aprovada Junto a Secretária da Executiva, em 21.11.2022 com a denominação **"SANTA CASA: AMOR, ESPERANÇA PELA SAÚDE"**, o Senhor Presidente Pedro Augusto Oberlaender Neto, determinou a mim Augusto César Rodrigues de Carvalho, que fizesse a leitura dos nomes e qualificações dos membros que compõe esta chapa, após o que foi proposto à Assembléia que a eleição se fizesse por aclamação, o que foi aceito e aprovado por unanimidade, ficando o Conselho Deliberativo, composto de 21 membros a seguir e nominados e qualificados, declarados eleitos e empossados pelo Presidente da mesa com mandato até 31 de dezembro de 2024.

MEMBROS DO CONSELHO DELIBERATIVO PARA O BIÊNIO 01.01.2023 A 31.12.2024.

QUALIFICAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕE A CHAPA "SANTA CASA: AMOR ESPERANÇA PELA SAÚDE".

1) **Ademilson Colomaco,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 12.518.724-5 SSP/SP e CPF 002.390.398-82, residente e domiciliado na Rua Maria Abadia da Silva, n 239, nesta cidade de Presidente Venceslau.

2) **Antonio Atos de Oliveira,** brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 9.770.534-2 SSP/SP e CPF nº 826.222.488-49, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, nº 1280, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP

3) **Antonio Francelino da Silva,** brasileiro, casado, perito judicial, portador do RG º 7.148.381-4 SSP/SP e CPF nº 779.209.298-49, residente e domiciliado na Rua Duque de Caxias, nº 1358, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

4) **Augusto César Rodrigues de Carvalho,** brasileiro, casado, comerciante, portador do RG nº 13.977.258-3 SSP/SP e CPF 055.268.858-44, residente e domiciliado na Rua Emiliano Tiburcio Sales, 59, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

5) **Daltro Izoldi da Cunha,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 3.055.264 SSP/SP e CPF 158.515.328-15, residente e domiciliado na Rua Campos Sales, 679, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

6) **Gleison Rodrigues Ribeiro,** brasileiro, solteiro, professor RG nº 21.288.310 SSP/SP e CPF nº 125.192.528-63, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, nº 341, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

7) **Guilherme Terrengue Martins,** brasileiro, casado, funcionário publico, portador do RG nº 27.814.515-2 SSP/SP e CPF 292.785.338-07, residente e domiciliado na Rua 2 Petrona Garden, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

8) **Helio Martins Carlini,** brasileiro, casado, pecuarista, portador do RG nº 6.681.594 SSP/SP e CPF 316.291.808-15, residente e domiciliado na Rua Joaquim Gorgulho, nº 73, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

9) **Jacy dos Santos Timóteo,** brasileiro casado, comerciante, portador do RG nº 5.445.577 SSP/SP CPF nº 465.278.008-78, residente e domiciliado na Av. Maria Abadia da Silva, 95, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

10) **Jose Carlos Ribeiro Pinna,** brasileiro, casado, comerciante, portador do RG 8.022.238-9 SSP/SP e CPF de nº 780.520.338-53, residente e domiciliado na Rua Fernão Dias, nº 136, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

11) **José Luiz Conde Oberlaender,** brasileiro, casado, pecuarista, portador do RG nº 4.658.808-5 SSP/SP e CPF 125.459.708-59, residente e domiciliado na Rua Palmira, nº40, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

12) **Jose Luiz Ghizzi,** brasileiro, casado, dentista, portador do RG nº 11.204.666 SSP/SP e CPF de nº 030.501.488-96, residente e domiciliado na Rua Dos Andradas nº 53, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

13) **Lucey Sponton de Godoy,** brasileira viúva, aposentada, portadora do RG nº 4.742.177 SSP/SP e do CPF nº 017.668.428-01, residente e domiciliada na Rua Rosa Franciscketti Pipino, 875, Bairro Vila Carmem, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

14) **Luiz Felipe Bergamo Maciel,** brasileiro, divorciado, comerciante, portador do RG nº 9.031.371 SSP/SP e CPF nº 054.303.698-70, Rua José Bonifácio, nº 49, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

15) **Luiz Fernando Ramos Pinheiro,** brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG nº 49.067.951-1 SSP/SP e CPF nº 351.728.988-40, residente e domiciliado Rua Maria Barbosa, nº 131, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

16) **Marcos Garcia,** brasileiro, casado, fisioterapeuta, portador do RG nº 14.479.451-2 SSP/SP e CPF de nº 063.252.358-19, residente e domiciliado na Av. Dom Pedro II, 1159, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

17) **Marivaldo Queiroz de Miranda,** brasileiro, casado, Funcionário Público, portador do RG nº 34.141.430 SSP/SP e CPF de nº 049.430.148-10, residente e domiciliado na Rua Lucidio Castellani, nº 63, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

18) **Osmar Perusso,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 11.353.919-8 SSP/SP e CPF nº 020.220.218-60, residente e domiciliado na Rua Siqueira Campos, nº 665, nesta cidade de Presidente Venceslau.

19) **Pedro Augusto Oberlaender Neto,** brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 25.191.419-7 SSP/SP e CPF nº 284.023.098-44, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 70, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

20) **Reginaldo Beraldo de Almeida,** brasileiro, casado, advogado, RG nº 22.016.242-6 SSP/SP e CPF nº 117.172.458-62, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 70, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

21) **Sidnei Ferreira Barros** - brasileiro, casado, comerciante, portador do RG nº 33.737.258-5 SSP/SP e CPF nº 331.546.338-71, residente e domiciliado na Rua Joaquim Jorge Leite, 238, Jardim nova Ipanema, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

Em seguida passou-se para o último item da ordem do dia, item c.

c) **Outros assuntos de interesse da entidade;** O senhor Presidente desta Assembléia, pôs em palavra a quem quisesse fazer o uso, para assuntos de interesse desta entidade. Tomou a palavra o Sr. Daltro Izoldi da Cunha se referindo ao parágrafo 2º do artigo 26, que se a nova diretoria fosse empossada em 1º de Janeiro de 2023, importaria em transtorno no andamento de movimentos bancários e outros lançamentos, pois o cartório competente para registro das atas tem prazo para concretizá-los, bem como para o novo cadastro dos membros da Diretoria Executiva nos bancos, estes exigem cópias das atas registradas, o que vai dificultar a administração desta entidade, tais como emissões de cheques, para o pagamento de qualquer natureza em seus lançamentos, etc. A assembléia é o órgão soberano da Santa Casa, conforme o artigo 16 do estatuto, em que as deliberações das assembléias gerais, poderão ser tomadas por aclamação por maioria simples, votos a critério dos presentes, ressaltando a necessidade de que a eleição e posse da Diretoria Executiva e do Conselho fiscal fossem feita nesta reunião do Conselho Deliberativo e que seus membros só entraria em exercício no 1º dia útil do mês de Janeiro de 2023. O Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, Presidente desta assembléia, aceitou a proposta por mim feita, sendo colocado em votação na data de hoje nesta Assembléia, na qual foi aprovada por aclamação unânime.

Em seguida todos os membros do Conselho Deliberativo, ora eleitos e empossados como determina o §1º do artigo 26 acima citado, reuniram-se, designados pelo Sr. Daltro Izoldi da Cunha, associado mais antigo e membro do conselho para presidir a reunião. Na qual, isto procedeu se a composição dos novos membros da nova Mesa Diretora, eleitos e empossados, ficou assim ela constituída:

MESA DIRETORA

Presidente: Antonio Atos de Oliveira

Vice-Presidente: Marcos Garcia

1º Secretário: Luiz Fernando Ramos Pinheiro

2º Secretário: Marivaldo Queiroz Miranda

Eleitos e empossados o Sr. **Antonio Atos de Oliveira**, assumiu a Presidência desta reunião. Secretariada por mim Daltro Izoldi da Cunha, tendo em vista a aprovação pela Assembléia Geral Ordinária, deste mesmo dia, procedeu se a composição e posse dos membros da Nova Diretoria da Executiva cujo mandato iniciará no 1º dia útil do mês de janeiro de 2023, ficando assim constituída eleita e empossada a Diretoria Executiva:

DIRETORIA EXECUTIVA

Provedor: José Luiz Ghizzi

Vice-Provedor: Osmar Perusso

1º Tesoureiro: Pedro Augusto Oberlaender Neto

2º Tesoureiro: Jose Carlos Ribeiro Pinna

1º Secretário: Reginaldo Beraldo de Almeida

2º Secretário: Ademilson Colomaco

Em seguida, procedeu se a composição dos membros do novo conselho fiscal, que foram eleitos e empossados, e, e também com a restrição de só entrarem em exercício de suas funções, no 1º dia útil do mês de Janeiro de 2023, ficando assim constituído e empossado o conselho fiscal:

CONSELHO FISCAL

Titular: Augusto Cesar Rodrigues De Carvalho

Titular: Sidnei Ferreira Barros

Titular: Guilherme Terrengue Martins

Suplentes:

1º Suplente: Jacy Santos Timóteo

2º Suplente: Antonio Francelino da Silva

3º Suplente: Gleison Rodrigues Ribeiro

O eleito e atual provedor o Sr. José Luiz Ghizzi tomou a palavra e agradeceu a presença de todos, ressaltando o trabalho que vem sendo realizado e a importância que à Santa Casa de Presidente Venceslau tem perante toda a população de Presidente Venceslau e região, na qual busca com muita seriedade continuar este trabalho, e que os membros eleitos na data de hoje continuem e que busquem realizar com excelência e dedicação os trabalhos voltados para esta entidade. Buscando sempre o bem estar da população e de todos que precisam dos serviços que esta unidade de saúde pode oferecer.

O Sr. Presidente eleito Antonio Atos, convidou a administradora Susierleia para explicar a situação do pronto socorro, a mesma explanou aos membros do conselho, que a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau solicitou o termo aditivo para mais 3 (três meses) de prorrogação do contrato de gestão do serviços de Urgência e Emergência, na qual informou que a administração da entidade tem trabalhado para que a transição do pronto socorro para gestão municipal aconteça de forma pacifica e organizada, e ressaltou ainda que o que a Prefeitura necessitar a Entidade esta disposta a ajudar.

A Administradora comunicou ainda, que está sendo realizado um levantamento imobiliário e mobiliário para apresentar para a prefeitura, e que na terça-feira do dia 06 de Dezembro de 2022, foi apresentado o laudo imobiliário pelo corretor imobiliário Diego Tanaka, na qual o valor do imóvel em questão (Matrícula – 9.102) será dado pelo valor unitário multiplicado pela sua área resultando: Área Total = 550,00 m2 Vimóvel = Vu x Área Total = R$26,90/m2 x 550,00m2

Vimóvel = CONCLUSÃO Vimóvel = R$ 14.795,00 (Quatorze Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais). Concluiu que este valor se dá apenas pela estrutura predial, seguindo agora para levantamento das características da estrutura, tal como localidade, rede de oxigênio, dentre outros... Assim, poderá chegar a um valor justo para locação do espaço do hospital cedido para prefeitura manter o Pronto Socorro no mesmo local que vem sendo há anos.

Susierleia Convidou todos conselheiros para visitar o setor da radiologia, a fim de conhecer os dois novos equipamentos, Aparelho de tomografia e Raio X portátil. Finalizando suas palavras agradecendo a Deus e solicitando a todos que retassem a oração do Pai Nosso.

Nada mais havendo a ser tratado, o senhor Presidente desta reunião, Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, desejou um Feliz Natal a todos e um Próspero Ano Novo, agradecendo a presença de todos e declarou por encerrado a presente reunião às 20h45, para constar, eu Daltro Izoldi da Cunha, lavrei a presente ata, que lida e votada, foi aprovada por unanimidade, vai por mim assinada, pelo Presidente e por quantos queiram fazê-los.

Presidente Venceslau, 08 de Dezembro de 2022.

Daltro Izoldi da Cunha
Secretário da Assembléia

Luiz Fernando Ramos Pinheiro
Secretário Eleito do Conselho Deliberativo

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembléia

Antonio Atos de Oliveira
Presidente Eleito do Conselho Deliberativo

Jose Luiz Ghizzi
Provedor Eleito

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Eu, Pedro Augusto Oberlaender Neto, portador da cédula de identidade RG nº 25.191.419-7 – SSP/SP e inscrito no CPF nº 284.023.098-44, brasileiro, casado, advogado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Almirante Barros, nº 70, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de Presidente da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que a ata da assembléia geral, datada de 08/12/2022, é via original cujo conteúdo é idêntico à lavrada no livro de atas.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 12 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembleia Geral Ordinária



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Eu, Gleison Rodrigues Ribeiro, portador da cédula de identidade **RG nº 21.288.310 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 125.192.528-63**, brasileiro, solteiro, professor, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Osvaldo Cruz, nº 341, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 3° Suplente no quadro de Suplentes.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Gleison Rodrigues Ribeiro

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 181 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: tabeliao@uol.com.br
Reconheço por Semelhança (s): Gleison Rodrigues Ribeiro
Presidente Venceslau, 09 de Dezembro de 2022
Em Testº da Verdade
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
Válido Somente com o Selo de Autenticidade
S10816AA01287700 - F13V
FIRMAS
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E DE TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Eu, Helio Martins Carlini, portador da cédula de identidade **RG nº 6.681.594 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 316.291.808-15**, brasileiro, casado, pecuarista, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Joaquim Gorgulho, nº 73, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 2° Membro no quadro de Demais Conselheiros.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Helio Martins Carlini



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Eu, Luiz Felipe Bergamo Maciel, portador da cédula de identidade **RG nº 9.031.371 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 054.303.698-70**, brasileiro, divorciado, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Jose Bonifacio, nº 49, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 4° Membro no quadro de Demais Conselheiros.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Luiz Felipe Bergamo Maciel



OFICIAL DE REG. DE TÍTULOS E DOCS. E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA
Rua Saldanha da Gama, 169 - Centro - Telefone (18) 3271-3159
CEP 19400-093 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP
CNPJ 51.391.621/0001-84
OFICIAL: DIRCEU DUENHAS JUNIOR

CERTIDÃO DE REGISTRO - PESSOA JURÍDICA

RECEPÇÃO Nº: **4381** PRENOTAÇÃO Nº: **4381**

APRESENTANTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
INTERESSADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
NATUREZA: **ATA**

AVERBAÇÃO: CERTIFICO E DOU FÉ que o presente DOCUMENTO EM PAPEL, constituído de 18 página(s), fora protocolado em 22/12/2022 sob nº 004381 e averbado eletronicamente sob nº 107 na data de 29/12/2022, no registro nº 16 no Livro A, de PESSOA JURÍDICA, deste Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Presidente Venceslau , Estado de São Paulo - CNPJ: 51.391.621/0001-84. CERTIFICO ainda, que a assinatura digital constante neste documento está em conformidade com os padrões da ICP-Brasil, nos termos da Lei nº 11.977 de 07 de julho de 2009. Apresentante:IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Natureza:ATA. Este certificado é parte integrante e inseparável do registro acima descrito. Presidente Venceslau / SP, 29 de dezembro de 2022. Cartório R$ 111,65, Estado R$ 31,79, Sec. da Fazenda R$ 21,82, Sincreg R $ 5,93, Trib.Justiça R$: 7,63, MP R$: 5,40, ISS R$: 2,23, Total R$ 186,45.

PRESIDENTE VENCESLAU, 29 de dezembro de 2022.

ORLANDO CECCHI JUNIOR
ESCREVENTE

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:

https://selodigital.tjsp.jus.br
1207824PJ00000000058502223

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, Jose Luiz Ghizzi, portador do CPF nº 030.501.488-96, RG nº 11.204.666, responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, declaro para os devidos fins, que todos os atos e procedimentos realizados com os recursos recebidos por esta entidade, através do Convênio/Termo Aditivo nº 387/2022, firmado com a Secretaria de Estado da Saúde, atenderam aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público.

Presidente Venceslau – SP, 22 de Janeiro de 2024

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.22 15:09:33 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi

Provedor

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV[1] das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio deste Relatório apresentar ao Departamento Regional de Saúde de Presidente Prudente – DRS – XI a prestação de contas referente ao repasse concedido pela Secretaria de Estado da Saúde.

Data: 25/01/2024
Processo nº: SES-PRC-2022-00260-DM

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 387/2022

Valor Total: R$441.198,96

Data da Assinatura: 23/06/2022

Vigência: 23/06/2022 a 30/06/2024

UGE Pagadora: 090196

Relatório Referente as Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2023

I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, e sua atividade econômica principal 86-10-1-02 – Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Emiliano Vilanova n°66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência medica e hospitalar na área da saúde humana, atendendo a todos que dela precisam, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade. Desde a sua inauguração, esta Santa Casa, presta serviços médicos-hospitalares, indistintamente, às mais diversificadas faixas etárias, atendendo a todos que necessitam de

atendimento médico-hospitalar, seguindo os parâmetros, princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Além de prestar assistência médico-hospitalar aos pacientes do município de Presidente Venceslau, esta Santa Casa é referência pela pactuação na regionalidade da saúde do Estado de São Paulo, aos municípios de Caiuá, Marabá Paulista e Piquerobi, municípios estes que integram uma região marcada por um grande número de pessoas assentadas através da reforma agrária e também grande quantidade de presídios, atendendo a um total de aproximadamente 55.000 habitantes referenciados, fora a população flutuante devido à grande quantidade de presídios, pois devido às visitas acabam acontecendo diversas ocorrências de urgências, onde são atendidos diretamente no Pronto-Socorro, e se necessário internados. Destaca-se também por estar ao lado de uma das principais rodovias do estado que é a Rodovia Raposo Tavares que concentra uma grande quantidade de viajantes por se tratar de divisa de estado com o Mato Grosso do Sul, bem como a Rodovia Integração que também concentra um grande fluxo de viajantes por se tratar de uma estrada vicinal de grande movimento, pois dá acesso ao estado do Paraná e também no sentido contrário a Alta Paulista. Para manter seus custos, conta com recursos financeiros nas esferas Federal, Estadual e Municipal para custeio e investimento.

A Santa Casa de Presidente Venceslau, conta com 110 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento ao pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 264 funcionários ativos e que atuam nas mais diversas áreas do hospital, sempre de acordo com o número de profissionais que os conselhos pertinentes exigem (COREN/CREFITO/CRF/CRC/CRESS). A entidade conta com 40 profissionais médicos em seu corpo clínico atuando nas diversas clínicas de especialidades como: Clínica Geral, Cirúrgica, Anestésica, Pediátrica, Ortopedia, Obstetrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetricia, Intensivista, Fisioterapia, Clínica de Endoscopia e Colonoscopia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas e atendimentos de urgência e emergência no pronto-socorro.

II - OBJETO DO CONVÊNIO

Manter o Custeio de Material de Consumo – medicamentos.

Prestação de Serviço – Honorários Médicos.

O objetivo deste Plano de Trabalho firmado estabelece metas e indicadores, e tem como objetivo fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS; estimular a

produtividade; promover a qualificação da prestação de serviços do SUS; contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada de acordo com os níveis de complexidade.

III – METAS:

a) Quantitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
95% dos agrupamentos com alcance de 95%ou mais do produzido em relação ao contratado medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	A produção hospitalar teve a meta esperada concluída, conforme relatorio comprobatório.
90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.	Somando a media mensal dos agrupamentos ultrapassam o alcance de 95%. Atingindo o resultado esperado, conforme a tabela comprobatório.

b) Qualitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.	Conclui-se que somando a média mensal das internações, foi faturado mais de 80% de AIH atingindo o resultado esperado, conforme a tabela comprobatória.
25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados mensalmente o numero de autorização de internação hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao	Faturar 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados mensalmente o numero de autorização de internação hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em

total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clinica medica e clinica cirúrgica).	relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade
Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra valida definida pela PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.	Foi atingido a satisfação de usuários acima da meta proposta, cumprindo a amostra valida definida pela PSAT. Conforme a planilha anexa no item 15-ANU2022-P02.
100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROOS – modelo ambulatorial, recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROOS – Modulo ambulatorial, conforme cronograma determinado.	Disponibilizar 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no portal CROSS – Modelo ambulatorial, recursos contratados SUS (Exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS – Modulo ambulatorial, conforme cronograma determinado.
100% dos meses com registro de utilização do CDR no portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.	Manter 100% dos meses com registro de atualização do CDR no portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamentos para consultas, exames e/ ou procedimentos cirúrgicos.
Informar duas vezes ao dia, no portal CROOS – modelo Pré hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos ás urgências, durante todo o período. Manter atualização do portal CROSS – Modelo pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos ás urgências.	informamos duas vezes ao dia, no portal CROSS – Modulo pré hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos ás urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS – Modelo pre hospitalar , dos recursos disponíveis para atendimentos ás urgências

Porcentual de vaga zero determinada pela central de regulação á unidade inferior ou igual a 10%. Porcentual de vaga zero determinada pela central de regulação frente ás solicitações realizada no módulo de urgências – MRU, para unidades cadastradas como executante tipo II no portal CROSS.	Porcentual de vaga zero determinada pela central de regulação a unidade, inferior ou igual a 10%. Porcentual de vaga zero determinada pela central de regulação frente as solicitações realizadas no modulo de urgência – MRU, para unidades cadastradas como executante tipo II no portal CROSS
95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no portal CROSS – Módulo de regulação de Urgências – MRU dentro do prazo estabelecido.	95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o porcentual de respostas resolutivas (aceito/recusa) realizadas no portal CROSS – Módulo de Regulação de Urgencias – MRU dentro do prazo estabelecido.

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

José Luiz Ghizzi
Provedor

QUADRO DE PACTUAÇÃO - 2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE VENCESLAU **INSTITUIÇÃO:** Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau **CNPJ:** 55.559.900/0001-65 **CNES:** 2078139

SUBGRUPO	DESCRIÇÃO DOS AGRUPAMENTOS	METAS PACTUADAS	PACTUAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - 2023																		
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	1º Trimestre		ABRIL	MAIO	JUNHO	2º Trimestre		JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	3º Trimestre		OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	4º Trimestre	
			Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance
AMBULATORIAL																					
2	Diagnóstico em laboratório Clínico	**2950**	1429	1433	1944	1602	54	1842	1976	1516	1778	60	1893	1557	1767	1739	59	1807	2009	1746	1854	63
3	Consultas/ Atendimentos/procedimentos BPA-I	**1800**	11230	10364	13447	11680	649	14839	14208	10399	13149	730	10772	10139	10632	10514	584	11261	10544	10150	10652	592
04-02	SADT-RX	**688**	410	424	413	416	60	396	425	444	422	61	544	614	593	584	85	626	614	634	625	91
04-04	SADT-Ultrassonografia	**20**	4	14	9	9	45	18	13	12	14	72	20	15	17	17	87	21	13	6	13	67
04-05	SADT-Tomografia	**0**	54	33	33	40	0	29	26	43	33	0	37	37	39	38	0	65	77	67	70	0
INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH (196/mês)																					
1	Cirurgico Eletivas		28	35	36	33		38	33	26	32		28	28	34	30		31	28		20	
1	Cirurgico Urgencia		15	28	28	24		28	26	25	26		26	28	24	26		23	18		14	
2	Obstetrico (parto normal) / ***(SP 175,80) (SH 267,60)***		1	5	8	5		2	5	4	4		4	2	1	2		7	2		3	
2	Obstetrico (parto cesarea) / ***(SP 150,05) (SH 395,68)***		11	18	14	14		16	18	15	16		10	17	13	13		12	8		7	
	TOTAL CIRURGIAS (eletivas + urgencias)	**36**	**55**	**86**	**86**	**76**	**210**	**84**	**82**	**70**	**79**	**219**	**68**	**75**	**72**	**72**	**199**	**73**	**56**	**0**	**43**	**119**
3	Clinico (adulto)		73	102	126	100		113	97	102	104		134	115	116	122		102	104		69	
7	Clinico (pediatrico)		6	16	18	13		20	21	15	19		12	6	7	8		12	16		9	
	TOTAL INTER CLIN.	**118**	**79**	**118**	**144**	**114**	**96**	**133**	**118**	**117**	**123**	**104**	**146**	**121**	**123**	**130**	**110**	**114**	**120**	**0**	**78**	**66**
	Psiquiátrico		9	23	17	16		13	17	16	15		21	15	16	17		19	25		15	
	TOTAL INTER CLIN. PSIQ.	**12**	**9**	**23**	**17**	**16**	**136**	**13**	**17**	**16**	**15**	**128**	**21**	**15**	**16**	**17**	**144**				**0**	**0**
	UTI geral tipo II		130	86	253	156		253	249	220	241		195	219	134	183		156	155		104	
	TOTAL DIÁRIAS UTI ADULTO II	**270**	**130**	**86**	**253**	**156**	**58**	**253**	**249**	**220**	**241**	**89**	**195**	**219**	**134**	**183**	**68**	**156**	**155**	**0**	**0**	**0**
	TOTAL AIHS/ MÊS	**196**	**143**	**227**	**247**	**206**	**105**	**230**	**217**	**203**	**217**	**111**	**235**	**211**	**211**	**219**	**112**	**187**	**176**	**0**	**121**	**62**

FONTES: TABNET / SIGTAP

PRODUÇÃO AMBULATORIAL SUS - ESTADO DE SÃO PAULO - (A PARTIR DE JAN/2008)

Qtd.Aprovada por Mês/ano Competencia segundo Procedimento
Procedimento: 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA, 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
CNES-até 3335070: 2078139 11 SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Período: Jan-Nov/2023

Procedimento	Jan/2023	Fev/2023	Mar/2023	Abr/2023	Mai/2023	Jun/2023	Jul/2023	Ago/2023	Set/2023	Out/2023	Nov/2023	Total
TOTAL	**2.859**	**2.669**	**3.506**	**3.826**	**4.209**	**2.826**	**2.741**	**2.664**	**2.826**	**3.037**	**2.848**	**34.01**
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1.462	1.536	1.899	2.356	1.411	736	485	473	589	586	520	12.05
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1.397	1.133	1.607	1.470	2.798	2.090	2.256	2.191	2.237	2.451	2.328	21.95

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA-SUS

COPIA COMO .CSV COPIA PARA TABWIN

VOLTAR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Assunto: Metas Qualitativas para Registro de Utilização do CDR no Portal CROSS

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, declara formalmente a nossa meta de atingir 100% de utilização do CDR (Cadastro de Regulação) no Portal CROSS em todos os meses do ano vigente.

A utilização eficaz do CDR é vital para o registro preciso e oportuno de informações relacionadas a agendamentos de consultas, exames e procedimentos cirúrgicos. Comprometemo-nos a informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para os referidos serviços.

Para alcançar essa meta, nossa instituição se compromete a:

1. Assegurar que todos os profissionais responsáveis pelo agendamento estejam devidamente treinados no uso do CDR.
2. Realizar verificações regulares para garantir a consistência e precisão das informações registradas no Portal CROSS.
3. Designar responsáveis específicos para a atualização mensal da relação de pacientes aguardando agendamento.
4. Estabelecer um processo de comunicação eficiente entre os setores envolvidos para garantir a tempestividade na atualização das informações.

Estamos cientes da importância dessa meta para a otimização dos serviços de saúde prestados à nossa comunidade, e estamos empenhados em colaborar plenamente com o Portal CROSS para alcançar e manter esse objetivo.

Reconhecemos que no ano de 2023 foram feitos os agendamentos por meio internos e também junto ao CROSS, mas não com 100% de eficácia e demanda, sabemos a importância do processo de regulação para a organização eficiente do atendimento de saúde em nossa região e entendemos que a comunicação eficaz com o setor de regulação é crucial para garantir que possamos atender às necessidades emergentes da comunidade.

Ficamos à disposição para colaborar em iniciativas de treinamento, esclarecimentos ou quaisquer ações necessárias para assegurar o cumprimento desta meta.

Agradecemos a atenção e colaboração do Portal CROSS nesse esforço conjunto.

Atenciosamente,

RENAN GUIMARÃES
GERENTE DE CONVÊNIOS/PRODUÇÃO

TELMA R. GARCIA
GERENTE CONTÁBIL

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
PRESTAÇÃO DE CONTAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com/ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Instituição: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Assunto: Declaração de Capacitação Médica no Preenchimento das Fichas dos CIDs Principais e Secundários por Especialistas.

Eu, **Tiago Lucas Pádua Jesuino de Alemida**, **RQE: 84104**, registrado no **CRM/SP sob o número 176.559**, venho por meio desta declarar que possuo a devida capacitação e experiência no preenchimento correto das fichas de Classificação Internacional de Doenças (CID), tanto para diagnósticos principais quanto secundários e apliquei a capacitação para todos os especialistas da instituição.

Como profissional comprometido com a qualidade e precisão da documentação médica, participei de cursos específicos de capacitação em classificação de doenças e sempre orientado pelos setores de faturamento e autorizações da instituição, atualizando-me regularmente conforme as mudanças nas diretrizes e códigos do CID.

Adicionalmente, declaro estar ciente das responsabilidades éticas e legais relacionadas ao preenchimento das fichas dos CIDs, garantindo a confiabilidade e acuracidade das informações registradas.

Estou à disposição para quaisquer esclarecimentos ou validações necessárias em relação à minha capacitação neste campo. Acredito firmemente na importância da documentação precisa para a melhoria da qualidade dos registros médicos e para o desenvolvimento contínuo da prática clínica.

Atenciosamente,

DR. TIAGO LUCAS PÁDUA J. DE ALMEIDA

DIRETOR CLINICO

ORTOPEDIA/TRAUMOLOGIA

CRM/SP: 176.559

RENAN GUIMARÃES

GERENTE DE CONVÊNIOS/PRODUÇÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidarcarepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

ATA DE REUNIÃO 01/2023

ORIENTAÇÃO AOS ENFERMEIROS SOBRE A IMPORTANCIA PREENCHIMENTO CROSS HOSPITALAR DIARIO DIURNO E NOTURNO INCIO PLANTÃO.

HORA DE INICIO-

HORA TERMINO-

LOCAL- SETOR UTI

Módulo de Regulação Pré-Hospitalar de Urgência

O "Módulo de Regulação Pré-hospitalar" é parte integrante do "Portal CROSS", sendo este uma ferramenta de auxílio aos Gestores Municipal e Estadual representados pelos médicos reguladores para a tomada de decisões de regulação do acesso às urgências e emergências no Município de São Paulo.

Trata-se de instrumento dinâmico de interface entre os componentes da RUE – RASS 6. O cadastramento prévio das informações para o Portal relativas aos recursos humanos (profissionais por especialidade) e aos recursos estruturais (equipamentos e serviços) é de total responsabilidade dos gestores municipal e estadual.

As informações da situação operacional das portas de entrada em cada Unidade são de responsabilidade da gerência local de cada Instituição, podendo ser obtidas e visualizadas em tempo real.

O encaminhamento das informações será realizado via Sistema Informatizado de Regulação da CROSS -SP, por meio de login e senha

especifica, devendo ocorrer de forma obrigatória na primeira hora de cada plantão Inicio diurno 07:05H as 07:15H e Inicio noturno 19:05H as 19:15H .

A representação da situação operacional descrita é dada no Módulo Pré-hospitalar do Portal do Sistema Informatizado de Regulação da CROSS.

Com a finalidade de tornar o Módulo Pré-hospitalar efetivamente operacional para o sistema de urgências e emergências, cada Instituição de Saúde integrante deverá informar a quantidade prevista e existente dos profissionais por especialidade (recursos humanos) e a quantidade prevista e existente de equipamentos e serviços (recursos estruturais). Serão reportados os seguintes recursos estruturais: Rx, TC e endoscopia

A Portaria MS/GM 1.658, de agosto de 2013 que aprovou a Rede de Urgência e Emergência – RUE do Município de São Paulo e a Portaria MS/GM 2.395 de outubro de 2011, preconiza a implantação do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar - NAQH que insere o Núcleo Interno de Regulação - NIR nos hospitais apontados como portas hospitalares na RUE que é ferramenta fundamental de gestão para efetivação do processo em questão. Caberá aos hospitais, preferencialmente por meio do NIR, o acompanhamento das solicitações realizadas. O NIR é o espaço privilegiado para o contato do hospital com a Central de Regulação.

ENFª CILENE LIMA

COREN-630324/RQE-64152

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Bom Jesus Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

ATA DE REUNIÃO 01/2024

REORIENTAÇÃO AOS ENFERMEIROS SOBRE A IMPORTANCIA PREENCHIMENTO CROSS HOSPITALAR DIARIO DIURNO E NOTURNO INCIO PLANTÃO.

HORA DE INICIO-

HORA TERMINO-

LOCAL- SETOR UTI

Módulo de Regulação Pré-Hospitalar de Urgência

O "Módulo de Regulação Pré-hospitalar" é parte integrante do "Portal CROSS", sendo este uma ferramenta de auxílio aos Gestores Municipal e Estadual representados pelos médicos reguladores para a tomada de decisões de regulação do acesso às urgências e emergências no Município de São Paulo.

Trata-se de instrumento dinâmico de interface entre os componentes da RUE – RASS 6. O cadastramento prévio das informações para o Portal relativas aos recursos humanos (profissionais por especialidade) e aos recursos estruturais (equipamentos e serviços) é de total responsabilidade dos gestores municipal e estadual.

As informações da situação operacional das portas de entrada em cada Unidade são de responsabilidade da gerência local de cada Instituição, podendo ser obtidas e visualizadas em tempo real.

O encaminhamento das informações será realizado via Sistema Informatizado de Regulação da CROSS -SP, por meio de login e senha

especifica, devendo ocorrer de forma obrigatória na primeira hora de cada plantão Inicio diurno 07:05H as 07:15H e Inicio noturno 19:05H as 19:15H .

A representação da situação operacional descrita é dada no Módulo Pré-hospitalar do Portal do Sistema Informatizado de Regulação da CROSS.

Com a finalidade de tornar o Módulo Pré-hospitalar efetivamente operacional para o sistema de urgências e emergências, cada Instituição de Saúde integrante deverá informar a quantidade prevista e existente dos profissionais por especialidade (recursos humanos) e a quantidade prevista e existente de equipamentos e serviços (recursos estruturais). Serão reportados os seguintes recursos estruturais: Rx, TC e endoscopia

A Portaria MS/GM 1.658, de agosto de 2013 que aprovou a Rede de Urgência e Emergência – RUE do Município de São Paulo e a Portaria MS/GM 2.395 de outubro de 2011, preconiza a implantação do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar - NAQH que insere o Núcleo Interno de Regulação - NIR nos hospitais apontados como portas hospitalares na RUE que é ferramenta fundamental de gestão para efetivação do processo em questão. Caberá aos hospitais, preferencialmente por meio do NIR, o acompanhamento das solicitações realizadas. O NIR é o espaço privilegiado para o contato do hospital com a Central de Regulação.

ENFª CILENE LIMA

COREN-630324/RQE-64152

Relatório de Percentual de Disponibilidade

DRS: DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE

Município: SMS - PRESIDENTE VENCESLAU

Unidade: SCM DE PRESIDENTE VENCESLAU

Tipo de Recurso: Todos

Turno: Todos

Tipo de Dados: Por Percentual

Período: 01/01/2023 Até 31/10/2023

25-01-2024 13:35

	Bandeiras											
	Verde			Amarelo			Laranja			Vermelho		
Leitos	Diurno	Noturno	Média	Diurno	Noturno	Média	Diurno	Noturno	Média	Diurno	Noturno	Média
Pronto Socorro	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	56,59%	43,41%	50,00%
Psiquiatria	2,06%	1,60%	1,83%	17,07%	15,46%	16,27%	17,18%	13,06%	15,12%	20,16%	13,40%	16,78%
Pediatria	8,01%	6,52%	7,27%	45,65%	33,87%	39,76%	2,86%	3,09%	2,97%	0,00%	0,00%	0,00%
Equipamento												
Endoscopia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Hemodinâmica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Tomografia	56,52%	43,48%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ultrassonografia	99,25%	0,00%	49,62%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,75%	0,00%	0,38%
Exames laboratoriais	56,59%	43,41%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Centro Cirúrgico	56,41%	43,48%	49,94%	0,00%	0,00%	0,00%	0,11%	0,00%	0,06%	0,00%	0,00%	0,00%
Broncoscopia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Unidades Queimados	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Raio X	0,00%	100,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
RNM	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Especialistas												
Cirurgia Geral	56,59%	0,00%	28,29%	0,00%	43,41%	21,71%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Clínica Médica	56,47%	43,53%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Pediatria	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	56,72%	43,28%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Obstetrícia	0,00%	0,00%	0,00%	56,65%	43,35%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ortopedia	0,00%	0,00%	0,00%	56,85%	43,15%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Clínica Cirúrgica	56,52%	43,48%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ginecologia	0,00%	0,00%	0,00%	56,37%	43,63%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Psiquiatria	100,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 60 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-052 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65

Setor: Santa Casa De Presidente Venceslau	**POP N°: 01**	**Pagina: 1 de 4**
	Elaborado: JANEIRO	
	Implantado: 01/2023 **Atualizado: 01/2024**	
Título:Manuseio Cross	**Válido:02 anos e revisado anualmente**	

CROSS/SIRESP

OBJETIVO

Capacitar os colaboradores de saúde afim de agilizar a liberação de vaga pela regulação de CROSS para evitar vaga zero.

COMPETÊNCIA

Compete ao enfermeiro e ao médico a execução da rotina.

Organizar todo transporte da transferência e comunicar familiares com orientações;

Encaminhar Xerox dos exames e prescrições conforme POP Transferência externa

MATERIAL

O acesso ao portal CROSS (www.cross.saude.sp.gov.br) pelas Centrais Municipais de Regulação é permitido, exclusivamente, aos profissionais portadores de senha pessoal, disponibilizada após curso de capacitação.

Ao acessar o portal CROSS e escolher o módulo, o sistema apresenta telas de identificação do solicitante, do paciente e de dados clínicos. Nas telas "solicitante" e "paciente", os dados podem ser digitados por qualquer profissional capacitado com senha de acesso.

Os dados clínicos devem ser preenchidos pelo médico solicitante, constando o CRM e telefone para contato, caso o médico do Complexo Regulador Estadual necessite de mais informações.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

A CROSS – Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde é Central de Regulação do Estado de São Paulo, criada, na Secretaria de Estado da Saúde, por meio do Decreto nº 56.061 de 02/08/2010.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com/ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.569.000/0001-65

Cabe à CROSS a operacionalização das atividades de regulação da oferta assistencial disponível às necessidades imediatas do cidadão, visando promover a equidade do acesso, garantindo a integridade da assistência ao paciente do Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo - SUS/SP, no âmbito de sua área de abrangência.

A CROSS realiza:

- Regulação médica de urgência;
- Regulação médica ambulatorial;
- Regulação de Leitos
- Monitoramento da oferta dos recursos disponibilizados no Portal CROSS;
- Atendimento aos Programas Estratégicos de Governo;
- Capacitação e suporte técnico aos usuários do Portal CROSS;
- Suporte médico especializado, por meio de Tele medicina, para unidades de baixa e média complexidade.

Considerando que cada região de saúde do estado é composta por uma ou mais microrregiões, que por sua vez são compostas por unidades de saúde ligadas em rede para fins de referência e contra-referências, foi criada a regulação microrregional, em todo o estado, para fortalecer as redes regionais, oferecendo suporte na relação das unidades de menor complexidade com suas respectivas referências regionais imediatas, visando total transparência por meio do registro das regulações no Portal CROSS,

Locais implantados:

DRS 1 - Grande São Paulo

CIR Rota dos Bandeirantes;

2, CIR Alto do Tietê;

3. CIR São Paulo;

4, CIR Mananciais;

5, CIR Franco da Rocha;

6. Município de Diadema

DRS III-Araraquara

1. CIR Central do DRS III;

2. CIR Central Oeste do DRS III;

3. CIR Coração do DRS III;

4. CIR Norte do DRS III.

DRS IV - Baixada Santista

1.Litoral Sul (Itanhaém, Mongaguá e Peruíbe).

DRS VI – Bauru

1. CIR Polo Cuesta.

DRS VII - Campinas
1. CIR Jundiaí;
2. CIR Bragança Paulista.

DRS VIII – Franca
1. CIR Alta Mogiana;
2. CIR Alta Anhanguera;
3. CIR Três Colinas.

DRS IX- Marília

1. CIR Marília.

DRS X - Piracicaba
1. CIR Rio Claro;
2. CIR Piracicaba.

DRS XI - Presidente Prudente
1. CIR Alta Paulista;
2. CIR Alta Sorocabana;
3. CIR Alto Capivari;
4. CIR Extremo Oeste Paulista;
5. CIR Pontal do Paranapanema.

DRS XII – Registro
CIR Vale do Ribeira.

DRS XVII – Taubaté
1. CIR Circuito da Fé - Vale Histórico;
2. CIR Alto Vale e Vale do Paraíba;
3. Vale Paraíba - Região Serrana.

Em caso de dúvidas na utilização do SIRESP, entre em contato com o Help Desk: (11) 5112-9000 - opção 1 ou chamados.helpdesk@cross.org.br.

REFERÊNCIA:

-Portaria MS/GM 1.658, de agosto de 2013 que aprovou a Rede de Urgência e Emergência – e a Portaria MS/GM 2.395 de outubro de 2011;

Ministério da Saúde. Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. Institui a Política Nacional Regulação do Sistema Único de Saúde - SUS. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2008/prt1559_01_08_2008.html. Acesso em: 25 set. 2023.

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle. Manual de orientações para contratação de serviços de saúde no SUS. Brasília (DF): Editora do Ministério da Saúde; 2007.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Fale Conosco | Help Desk

Indicadores | Relatórios

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 07/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possivel fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,00	100,00
		(D) Total de meses no período	1,00	
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00	0,00
		(D) Total de meses no período	1,00	

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores | Relatórios | Fale Conosco | Help Desk

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 08/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(R) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,00		100,00
		(D) Total de meses no período	1,00		
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(R) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SISSERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores | Relatórios | Fale Conosco | Help Desk

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 09/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma não é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,00		100,00
		(D) Total de meses no período	1,00		
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Indicadores | Relatórios | Usuário: SUSICRLEIA | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

Fale Conosco | Help Desk

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24
(*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU
(*) Mês / Ano: 10/2023
Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Etapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,00		100,00
		(D) Total de meses no período	1,00		
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSSERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores | Relatórios | Fale Conosco | Help Desk

TAdicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 11/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Tadicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Módulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores | Relatórios

Fale Conosco | Help desk

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRA - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 12/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação de Acesso

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Módulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		
2	07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, alocações e retiradas de pacientes do CDR no período	0,00		0,00
		(D) Total de meses no período	1,00		

Salvar | Cancelar

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU/2024

ORIENTAÇÃO DE TRANSFERENCIA A FAMILIARES E PACIENTE

MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE, PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA OUTRO SERVIÇO TERCIÁRIO. RESOLUÇÕES DO CFM, Nº 2077/2014 E Nº 2079/2014/NOS TERMOS DO ART. 1º, DA RESOLUÇÃO CFM 1.672/2003.

INFORMAMOS AOS FAMILIARES QUE O PACIENTE SERA ADMITIDO NO HOSPITAL QUE A CROSS DISPONIBILIZOU A VAGA, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS, ENFERMARIA E/OU LEITO DE UTI, DE ACORDO COM O FLUXO DE CADA INSTITUIÇÃO.

FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA A TRANSFERENCIA PARA OUTROS SERVICOS PARA CONTINUIDADE DO TRATAMENTO CLÍNICO. ISTO NÃO CAUSARÁ IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO.

ORIENTO AO PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO.

OBS: PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO SERVIÇO TERCIARIO SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ABAIXO DE 18 ANOS E ACIMA DE 60 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSE.

ENFª COORDENADORA UTI STA CASA PRES.VENCESLAU

CILENE LIMA RODA

COREN-630324/RQE-64152

DATA-

ENFERMEIRO-

Usuário: SUSTEFRIHA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 01/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma não é mais possível fazer nenhuma alteração aos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	8,0	25,8
		(D) Total de dias no período	31,0	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSTEFI FIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MAPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 02/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Manifestação diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MAPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MAPH	20,0	71,4
		(D) Total de dias no período	28,0	

Legenda:
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 03/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, desse forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos anexados.

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	29,0	93,5
	(D) Total de dias no período	31,0	

Legenda
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor ao fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLETA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 04/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	24,0	80,0
		(D) Total de dias no período	30,0	

Legenda
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 05/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma não é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	(I) - Atualização diária no SIRH-SP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	24,0	77,4
		(D) Total de dias no período	31,0	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIELETA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PIRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 | (*) Unidade: SANTA CASA PIRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 06/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 – Atualização diária no STRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	25,0	83,3
		(D) Total de dias no período	30,0	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSTEELESIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 23/24 (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU (*) Mês / Ano: 07/2023 Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	38 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	24,00	72,42
		(D) Total de dias no período	33,00	

Legenda:

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Rede Santas Casas - MRPH - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 08/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	21,00	67,74
		(D) Total de dias no período	31,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão com informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor do fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSICBLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PIRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PIRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 09/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIBIESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	23,00	76,67
		(D) Total de dias no período	30,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 23/24 (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU (*) Mês / Ano: 10/2023 Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRLOP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	25,00	80,65
		(D) Total de dias no período	31,00	

Legenda

- Indicadores com a cor do fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 11/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração aos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	19,00	63,33
		(D) Total de dias no período	30,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIELLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRPH - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 12/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	16,00	51,61
		(D) Total de dias no período	31,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSICRI FIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MBU - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 07/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	(N) Total de vaga zero no período	0,00	0,00
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	94,00	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	23,00	24,47
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	94,00	

Legenda
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLETA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRU - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 08/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração aos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	[N] Total de vaga zero no período	0,00	0,00
		[D] Total de solicitações recebidas mesmo período	97,00	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	[N] Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	36,00	38,18
		[D] Total de solicitações recebidas mesmo período	97,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRU - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 09/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, desse forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	(N) Total de vaga zero no período	0,00		0,00
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	09,00		
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	23,00		25,84
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	09,00		

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais SantaS Casas - MRR - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 10/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	(N) Total de vaga zero no período	0,00	0,00
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	57,00	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	13,00	22,81
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	57,00	

Legenda

- Indicadores com a cor _ de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIÊRLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MBU - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 11/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma não é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	(N) Total de vaga zero no período	0,00	0,00
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	84,00	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	24,00	28,57
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	84,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Usuário: SUSIERLEIA Perfil: Unidade Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU

Indicadores

(*) Programa: Mais Santas Casas - MRU - 23/24 | (*) Unidade: SANTA CASA PRES VENCESLAU | (*) Mês / Ano: 12/2023 | Buscar

ATENÇÃO: Campos (*) são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO: Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação	(N) Total de vaga zero no período	0,00	0,00
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	56,00	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	11,00	19,64
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	56,00	

Legenda

- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 56.559.900/0001-65

Setor: Santa Casa De Presidente Venceslau	**POP N°: 01**	**Pagina: 1 de 4**
	Elaborado: JANEIRO	
	Implantado: 01/2023 **Atualizado: 01/2024**	
Título:Manuseio Cross	**Válido:02 anos e revisado anualmente**	

CROSS/SIRESP

OBJETIVO

Capacitar os colaboradores de saúde afim de agilizar a liberação de vaga pela regulação de CROSS para evitar vaga zero.

COMPETÊNCIA

Compete ao enfermeiro e ao médico a execução da rotina.

Organizar todo transporte da transferência e comunicar familiares com orientações;

Encaminhar Xerox dos exames e prescrições conforme POP Transferência externa

MATERIAL

O acesso ao portal CROSS (www.cross.saude.sp.gov.br) pelas Centrais Municipais de Regulação é permitido, exclusivamente, aos profissionais portadores de senha pessoal, disponibilizada após curso de capacitação.

Ao acessar o portal CROSS e escolher o módulo, o sistema apresenta telas de identificação do solicitante, do paciente e de dados clínicos. Nas telas "solicitante" e "paciente", os dados podem ser digitados por qualquer profissional capacitado com senha de acesso.

Os dados clínicos devem ser preenchidos pelo médico solicitante, constando o CRM e telefone para contato, caso o médico do Complexo Regulador Estadual necessite de mais informações.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

A CROSS – Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde é Central de Regulação do Estado de São Paulo, criada, na Secretaria de Estado da Saúde, por meio do Decreto nº 56.061 de 02/08/2010.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepr@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65

Cabe à CROSS a operacionalização das atividades de regulação da oferta assistencial disponível às necessidades imediatas do cidadão, visando promover a equidade do acesso, garantindo a integridade da assistência ao paciente do Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo - SUS/SP, no âmbito de sua área de abrangência.

A CROSS realiza:

- Regulação médica de urgência;
- Regulação médica ambulatorial;
- Regulação de Leitos
- Monitoramento da oferta dos recursos disponibilizados no Portal CROSS;
- Atendimento aos Programas Estratégicos de Governo;
- Capacitação e suporte técnico aos usuários do Portal CROSS;
- Suporte médico especializado, por meio de Tele medicina, para unidades de baixa e média complexidade.

Considerando que cada região de saúde do estado é composta por uma ou mais microrregiões, que por sua vez são compostas por unidades de saúde ligadas em rede para fins de referência e contra-referências, foi criada a regulação microrregional, em todo o estado, para fortalecer as redes regionais, oferecendo suporte na relação das unidades de menor complexidade com suas respectivas referências regionais imediatas, visando total transparência por meio do registro das regulações no Portal CROSS,

Locais implantados:

DRS I - Grande São Paulo

CIR Rota dos Bandeirantes;

2. CIR Alto do Tietê;

3. CIR São Paulo;

4. CIR Mananciais;

5. CIR Franco da Rocha;

6. Município de Diadema.

DRS III-Araraquara

1. CIR Central do DRS III;

2. CIR Central Oeste do DRS III;

3. CIR Coração do DRS III;

4. CIR Norte do DRS III.

DRS IV - Baixada Santista

1.Litoral Sul (Itanhaém, Mongaguá e Peruíbe).

DRS VI – Bauru

1. CIR Polo Cuesta.

DRS VII - Campinas
1. CIR Jundiaí;
2. CIR Bragança Paulista.

DRS VIII – Franca
1. CIR Alta Mogiana;
2. CIR Alta Anhanguera;
3. CIR Três Colinas.

DRS IX- Marília

1. CIR Marília.

DRS X - Piracicaba
1. CIR Rio Claro;
2. CIR Piracicaba.

DRS XI - Presidente Prudente
1. CIR Alta Paulista;
2. CIR Alta Sorocabana;
3. CIR Alto Capivari;
4. CIR Extremo Oeste Paulista;
5. CIR Pontal do Paranapanema.

DRS XII – Registro
CIR Vale do Ribeira.

DRS XVII – Taubaté
1. CIR Circuito da Fé - Vale histórico;
2. CIR Alto Vale e Vale do Paraíba;
3. Vale Paraíba - Região Serrana.

Em caso de dúvidas na utilização do SIRESP, entre em contato com o Help Desk: (11) 5112-9000 - opção 1 ou chamados.helpdesk@cross.org.br.

REFERÊNCIA:

-Portaria MS/GM 1.658, de agosto de 2013 que aprovou a Rede de Urgência e Emergência – e a Portaria MS/GM 2.395 de outubro de 2011;

Ministério da Saúde. Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. Institui a Política Nacional Regulação do Sistema Único de Saúde - SUS. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2008/prt1559_01_08_2008.html. Acesso em: 25 set. 2023.

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle. Manual de orientações para contratação de serviços de saúde no SUS. Brasília (DF): Editora do Ministério da Saúde; 2007.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

DECLARAÇÃO

Eu, Jose Luiz Ghizz inscrito no CPF sob o nº 030.501.488-96 DECLARO, que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65 sediada a Rua Emiliano Villa Nova, 66, Centro, Presidente Venceslau – SP, não possui contrato de exclusividade na compra de medicamentos/materiais.

Presidente Venceslau, 26 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.26 08:59:04 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi
Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Banco	Nº Conta	Saldo em 31/12 do exercício em exame (R$)			
		Conta Corrente	Conta Poupança	Conta Investimento	Total
Banco do Brasil	28278-2	0,00	0,00	8.677,03	8.677,03
(A) Subtotal – Contas Bancárias					0,00
(B) Caixa					0,00
(C = A + B) Total Caixa e Equivalentes de Caixa					8.677,03

Presidente Venceslau, 26 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.26 09:52:15 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau
CNPJ: 53.550.000/0001-60
Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2023 e 31/12/2022

ATIVO

	2023	2022
CIRCULANTE		
Caixa	1.779	31.363
Banco Cta Movimento/Aplicação	326.135	464.245
Créditos Convênio SUS	357.488	285.804
Créditos Convênio-Isenção	599.547	227.813
Créditos Convênios	187.831	103.272
Créditos Particulares	18.842	
Provisão para Perdas	(336.842)	(66.750)
Títulos a Receber-Cheques a Receber	1.900	8.700
Adiantamentos	46.225	46.106
Créditos em cobrança	4.307	7.230
Estoque Medicamentos/Materiais/Insumos	374.499	375.594
Subvenções a Realizar	1.410.866	1.273.270
Total do Circulante	**4.008.171**	**2.890.553**
NÃO CIRCULANTE		
Realizável a Longo Prazo		
Títulos a Receber-Títulos part. (Investimento/Custo)	3.007	2.690
Total do Realizável a Longo Prazo	**3.007**	**2.690**
Imobilizado		
Edificações	9.021.834	4.466.302
Aparelhos, Móveis e Equipamentos Hospitalares	5.291.359	5.818.022
(-) Depreciação acumulada	(9.064.310)	(4.794.804)
Total do Imobilizado	**5.338.185**	**5.689.398**
Diferidos		
Contrapartida de Investimentos	147.110	245.264
Total do Diferido	**147.110**	**245.264**
Total do Não Circulante	**9.489.082**	**9.857.351**
TOTAL DO ATIVO	**36.167.352**	**12.717.584**

RECEITAS

	2023	2022
Receitas Operacionais		
Receitas c/ Convênios		
Convênios	1.480.534	1.451.047
Isenção	2.138.458	3.569.351
Particulares	1.030.786	1.233.869
( )Glosas de Convênios	(101.948)	(274.469)
Total das Receitas c/ Convênios	**4.548.969**	**5.961.213**
Receitas c/ Contratualização		
SUS/AIH	3.835.964	5.036.548
SUS/Ambulatorio	823.283	126.747
SUS/Contratualização	1.280.355	1.222.705
SUS/Hospitalaria	369.289	388.285
( )Perdas c/ Faturamento SUS	(420.883)	(458.067)
Contratualização Munic.pal Casa - Pronto Socorro	377.100	337.150
Contratualização Munic.pal Mat.Pediátrica-Pro Socorro	415.600	401.350
Contratualização Munic.pal Psiquiatria-Pronto Socorro	241.340	134.729
Contratualização Munic.pal Prestação Serviços-Pto Socorro	4.682.159	4.515.000
Contratualização Fns Santa Casa Municipal - PMPV	180.000	180.000
Contratualização Munic.pal Transf.Recursos PMPV	30.000	30.000
Rundação Diagnósticos de Tributação	973.008	898.760
Total das Receitas c/ Contratualizações	**13.736.715**	**13.326.685**
Total das Receitas Operacionais	**18.677.684**	**19.485.355**
Receitas Não Operacionais		
Convenio SUS/UTI Cardiaca	25.899	39.312
Doação Covid-19	-	20.748
Doação-Receita Jurídica	44.102	36.055
Doação em Juridico	134.377	142.565
Estabelecimento	8.585	34.753
Nota Fiscal Paulista	-	3.208
Projeto Tribunal de Justiça-MVMT/MP	13.553	324.976
Prestação Parco Ribeiro/Bertanha-Valle Ambulatorio	153.867	108.046
Doação de Pessoa Física	36.982	39.621
Receitas Financeiras	36.861	125.402
Recurso Estadual - Convênio 325/2022	-	180.000
Recurso Estadual-Cirurgias Eletivas	-	3.125
Recurso Estadual Convenio 25200014-Carlos Zanetti	-	200.000
Recurso Estadual Convenio 484/2022	-	100.000
Recurso Estadual-Dep. Andre Teruel	-	100.000
Recurso Estadual-Port. 1320/2022	-	99.926
Recurso Estadual-Port. 1368/2022	-	33.861
Recurso Estadual-Pref. Walter Viezes	-	300.000
Recurso Estadual-Resolução 01 115/2022	-	300.000
Recurso Federal-Convenio 855/2022	169.547	99.371
Recurso Estadual-Mini Sis Casa - Convênio 589/2020	230.000	133.300
Recurso Federal-Convênio 079/2020 Aquisição para UTI	700.000	
Recurso Estadual-Convenio 521/23-Cel Nivaldo	100.000	
Recurso Estadual-Convenio 721/23-Mauro Biagioni	150.000	
Recurso Estadual-Convenio 437/23-Relogio Ponto	230.000	
Recurso Estadual-Convenio 190/23-Mat.Hospitalar	100.000	

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 535.501.488-68
PROVEDOR

Pedro Augusto Chamorro Neto
TESOUREIRO
CPF 284.213.698-44

Tatiana Ribeiro Garcia
CRAC-SP 196.720/O-1

PASSIVO

	2023	2022
CIRCULANTE		
Duplicatas a Pagar-Fornecedores	690.509	514.867
Duplicatas a Pagar-Clínicas Médicas	2.438.164	2.911.781
Salários a Pagar	481.309	472.815
Provisão ao Terço a pagar	345.667	351.808
Provisão 13º a pagar	549.152	558.329
INSS a recolher	166.487	168.871
FGTS a pagar	39.6.03	145.923
Adiantamentos	1.702	
CPC Retido na Fonte	10.343	44.157
IRRF a recolher	86.583	117.468
ISS a recolher	1.911	1.100
Parcelamentos Fiscais	1.258.959	706.714
Parcelamentos Judiciais	699.171	310.810
Pensão/Pensão Alim./Taxa Sindical/Convênios	38.111	4.603
Adiantamento de Clientes	13.953	16.000
Empréstimos/Financiamentos/Consórcios	1.044.780	1.075.456
Subvenções a Realizar	1.210.086	1.273.270
Total do Circulante	**10.379.886**	**9.233.778**
NÃO CIRCULANTE		
Parcelamentos Fiscais/Judiciais		
Parcelamentos Fiscais	2.684.920	2.305.861
Parcelamentos Judiciais	497.480	
Empréstimos/Financiamentos/Consórcios	3.941.375	4.318.508
Provisão para Contingências	820.432	821.857
Total do Não Circulante	**7.943.799**	**8.305.717**
PASSIVO A DESCOBERTO		
Patrimônio Social	(4.998.313)	(3.060.760)
Déficit de Exercício		
Superavit de Exercício	164.881	1.777.849
Total do Patrimônio Líquido	**(18.174.332)**	**(4.930.919)**
Total do Não Circulante	**2.969.757**	**3.236.813**
TOTAL DO PASSIVO	**18.187.451**	**12.717.584**

Recurso Estadual-Resolução - Complemento Cir Eletivas	10.625	
Recurso Estadual-Credenciamento Hemato UTI Covid	-	432.000
Recurso Federal Port. GM/MS 177	-	16.500
Recurso Federal-Port. GM/MS 3828	-	30.834
Recurso Federal-Portaria 4265/2021	-	50.000
Recurso Federal-Portaria 679/2022	-	15.000
Recurso Federal-Portaria 3179/03/2023	-	217.718
Recurso Federal-Port GM/MS 791/22-Cel Tadeu	-	1.600.000
Recurso Federal-Port. GM/MS 1.137/23-Cel Tadeu	500.000	
Recurso Federal-Emenda 9345/22-Reaus./Equip.Cir.Anest.	85.769	-
Recurso Federal-Port. GM/MS 559/23-Vereadores 9 Votos C	465.205	-
Recurso Federal-Port. GM/MS 16.07/03/23-apoio Fis.SUS	251.326	-
Recurso Federal-Fasc (Fundo Ações Estratégicas)	16.281	-
Recurso Federal-Cel Compl 16.834/2022-Plus Enfermagem	731.718	-
Recurso Municipal-Emenda Impositiva	128.000	213.640
Recurso Municipal-Serv.Médicos/Enfermagem RN/PA-carnaval	-	19.830
Total das Receitas	**4.725.694**	**4.698.818**
Receitas Diversas		
Transitoriedade/Parcialidade dos Jurídicos	14.190	13.000
Receita de Terceirizadas/Prest.Serviço Prestada Judicialmente	382.486	510.876
Receitas Diversas	211.281	297.478
Isenção Cota Patronal	1.868.886	1.917.464
Isenção Cotas	664.027	765.618
Total de Outras Receitas	**2.960.918**	**3.744.084**
Reversão Provisões Ambientais	68.753	53.524
Reversão Prov. para Contingências	**821.857**	**1.370.540**
Total de Reversões	**890.610**	**1.424.064**
Total das Receitas Não Operacionais	**8.297.563**	**10.879.513**
TOTAL DAS RECEITAS	**26.973.247**	**30.360.868**

JOSÉ LUIZ GHIZZI



EDITAL PARA CONHECIMENTO DE TERCEIROS INTERESSADOS, COM PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, expedido nos autos do PROC. Nº 1024808-85.2022.8.26.0482. O(A) MM. Juiz(a) de Direito da Vara da Fazenda Pública, do Foro de Presidente Prudente, Estado de São Paulo, Dr(a). Derci Lopes Bertolo, na forma da Lei, etc. FAZ SABER A TERCEIROS INTERESSADOS NA LIDE que o(a) COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SABESP move uma Ação de Desapropriação - Desapropriação por Utilidade Pública / DL 3.365/1941 - INSTITUIÇÃO DE SERVIDÃO ADMINISTRATIVA COM PEDIDO DE LIMINAR DE IMISSÃO PROVISÓRIA NA POSSE contra Maura Domingos Chizzolini e Julio Chizzolini Junior, objetivando a instituição de uma servidão administrativa sob uma área de 231,40 m² (duzentos e trinta e um metros e quarenta centímetros quadrados), que é parte do imóvel denominado "Lote 10 da Vila de Montalvão", localizado na Rua Urbano Kuhn, nº 26, Montalvão – Presidente Prudente/SP, CEP 19.010-012, de propriedade dos requendos, conforme matrícula nº 45.864 do 2º Oficial de Registro de Imóveis e Anexos de Presidente Prudente/SP (fls. 69/73), a qual, em razão do Decreto Municipal nº 32.770 de 03 de fevereiro de 2022 foi declarada de utilidade pública autorizando a expropriante a instituir servidão administrativa por ser necessária à implantação de obra de saneamento básico. A área foi avaliada, conforme laudo pericial de fls. 114/130, em R$ 22.633,00 e, conforme sentença (fls. 193/194), a ação foi julgada procedente para declarar instituída a servidão na área indicada na peça inicial, mediante pagamento da indenização aos requeridos no valor de R$ 22.633,00. Para o levantamento dos depósitos efetuados, foi determinada a expedição de edital

nceslau fazem
ão contra gripe

no período de segunda a sexta,



io Soriano Palenzu-
imero 430;
ESF Morada do Sol:
Vadhy Chain Cury;
ESF Roberto Maximi-
ua Olavo Bilac, 124;
ESF Sumaré: Rua
es Maia, número 522;
ESF Vicentina: Rua
Pastor, número 70;
ESF Vila Carmem:
Antônio Botelho de
, número 160;

- **ESF Vila Luiza:** Rua Cândido de Almeida, número 205;

- **Posto de Saúde:** Rua Comandante Antenor Pereira, número 10, centro;

Serviço

Mais informações podem ser consultadas pelos telefones (18) 3271-2555, (18) 3271-2089, (18) 3272-1586, (18) 99615-5662 e (18) 99825-9631.



INTEGRAÇÃO
Regional

Jornalista responsável
Nathália Oliveira
MTB: 49.518/SP

Colaboradores diversos
e-mail: oliberalimgeessora@hotmail.com

CIRCULAÇÃO:
P. Venceslau, P. Epitácio, Caiuá, Piquerobi, Marabá Paulista, S. Anastácio, Teodoro, Rosana, Primavera, Euclides da Cunha Paulista, Mirante do Paranapanema, Ribeirão dos Índios, Anhumas, Presidente Venceslau, Narandiba,

Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau
CNPJ - 55.559.900/0001-05
Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2023 e 31/12/2022

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS

RECEITAS E DESPESAS

	2023	2022
Receitas Operacionais Brutas		
Receitas Pacientes		
(+) SUS/SIH	3.335.152	3.054.548
(+) SUS/Ambulatorial	823.280	705.297
(+) Convênios	6.337.453	6.273.868
(+) Outras receitas operacionais	4.009.043	3.084.516
(+) Particulares	1.082.280	1.359.964
(+) Faturamento	369.289	383.365
(-) Devoluções	1.291.195	1.171.726
(-) Perdas s/ faturamento SUS	(103.048)	(116.958)
Total Receitas Pacientes	(474.640)	(479.082)
	16.577.685	**15.485.500**
Custos das Receitas	**(14.991.959)**	**(15.190.047)**
Resultado Operacional Bruto	**312.226**	**987.964**
Despesas Complementares		
(-) Despesas Financeiras	981.067	1.299.359
(-) Taxas, Contribuições e Multas	93.606	48.715
(+) Despesas Administrativas	4.284.705	5.063.304
(-) Medicamentos e Materiais	2.011.175	3.278.668
Total das Despesas Complementares	8.340.553	9.519.026
Resultado Operacional Líquido	**(7.993.083)**	**(8.531.664)**
(+) Receitas Não Operacionais	**8.297.563**	**10.039.513**
Superávit ou Déficit do Exercício	**304.881**	**1.727.849**

	2023	2022
Resultado		
Superávit do Exercício	304.881	1.727.849
Depreciação	564.267	274.853
Baixa Imobilizado	527.599	1.887.033
Provisão para contingências gerais	(1.113.421)	(2.168.841)
Resultado Ajustado	1.283.391	1.696.362
Fluxo de caixa das atividades operacionais		
(Aumento) Redução de contas a receber	(10.728)	50.494
(Aumento) Redução de adiantamentos	330.19	35.238,81
(Aumento) Redução de outros créditos	(1.041.000)	80.756
(Aumento) Redução de estoques	17.868,13	103.561,4
Aumento (Redução) de fornecedores a pagar	71.829	(232.917)
Aumento (Redução) de encargos sociais a pagar	(22.617)	(291.091)
Aumento (Redução) das obrigações sociais e trabalhistas	(67.431)	(584.836)
Aumento (Redução) das obrigações fiscais	42.180	(78.894)
Aumento (Redução) de outras obrigações a pagar	37.503	(41.984)
Aumento (Redução) das provisões a pagar	(1.036.291)	(74.054)
Resultado de caixa das atividades operacionais	(555.870)	(140.355)
Fluxo de caixa das atividades de investimentos		
(Aumento) Redução de investimentos	(317)	(2.317)
Adição de imobilizado	(823.699)	(2.304.771)
Resultado de caixa das atividades de investimento	(824.339)	(2.306.841)
Fluxo de caixa das atividades de financiamento		
Aumento (Redução) de empréstimos e financiamentos (PC)	83.953	76.178
Aumento (Redução) de empréstimos e financiamentos (PNC)	(1.026.304)	(82.049)
Aumento (Redução) de patrimônio líquido (PL)	241.028	90.947
Aumento (Redução) de adiantamentos (PNC)	370.701	1.188.511
Aumento (Redução) de provisões gerais a pagar (PC)	226.626	(51.910)
Aumento (Redução) de receita diferida (Longo Prazo) (PNC)	(6.849)	(180.264)
Resultado de caixa das atividades de financiamento	(84.018)	1.041.513
Caixa líquido gerado (consumido) nas atividades do período	(356.701)	(764.683)
Caixa e equivalentes no início do período	446.004	1.201.219
Caixa e equivalentes no final do período	209.303	436.536
	(236.701)	(764.683)

JOSE LUIZ GHIZZI
CPF 006.501.488-96
PROVEDOR

Pedro Augusto Barbarulo Neto
TESOUREIRO
CN 384.033.098-44

Telma Rosana Garcia
CRC-SP 198590/O-8

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ 55.559.900/0001-05
DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Valores em unidades de Reais R$)

	Patrimônio Social	Superávit (Déficit) do Exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2021	(7.705.729)	1.106.414	(6.599.702)
Superávit do exercício de 2021, incorporado ao Patrimônio Social	1.106.414	(1.106.414)	-
Superávit do exercício 2022	-	1.727.849	1.727.849
Saldo em 31 de dezembro de 2022	(6.599.308)	1.727.849	(4.008.853)
Superávit do exercício de 2022, incorporado ao Patrimônio Social	1.727.849	(1.727.849)	-
Superávit do exercício 2023	-	904.881	904.881

JOSE LUIZ GHIZZI
CPF 006.501.488-96
PROVEDOR

Pedro Augusto Barbarulo Neto
TESOUREIRO
CN 384.033.098-44

Telma Rosana Garcia
CRC-SP 198590/O-8

Gail Car
Reginaldo Tortola - ME

LIQUIGÁS
BR PETROBRAS
REVENDEDOR AUTORIZADO
TOK GÁS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Razão Analitico

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Periodo de: 01/01/2023 Até 31/12/2023/ Lote: Todos/ Reduzido: 855828 Até 855829/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
Conta: 3101020025		-	(855828) MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387/2022		Saldo:	0,00
375957	26/01/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 07/24.	0,00	18.383,29	18.383,29
376543	27/02/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 08/24.	0,00	18.383,29	36.766,58
379109	27/03/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 09/24.	0,00	18.383,29	55.149,87
383098	26/04/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 10/24.	0,00	18.383,29	73.533,16
386326	26/05/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 11/24.	0,00	18.383,29	91.916,45
389132	26/06/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 12/24.	0,00	18.383,29	110.299,74
391606	26/07/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 13/24.	0,00	18.383,29	128.683,03
396217	28/08/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 14/24.	0,00	18.383,29	147.066,32
398097	26/09/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 15/24.	0,00	18.383,29	165.449,61
401319	25/10/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 16/24.	0,00	18.383,29	183.832,90
404186	27/11/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 17/24.	0,00	18.383,29	202.216,19
407192	22/12/23	855722	RECEB. MAIS SANTAS CASAS, 18/24.	0,00	18.383,29	220.599,48
			TOTAIS DA CONTA	0,00	220.599,48	220.599,48

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1(009008)-CONTAS ATIVAS	**13.323.780,83D**	**80.033.025,99**	**78.706.403,43**	**14.650.403,39D**
11(009016)-CIRCULANTE	**2.860.232,99D**	**79.834.603,80**	**78.120.017,58**	**4.574.819,21D**
1101(009024)-DISPONIVEL	**490.607,85D**	**52.914.127,86**	**53.076.841,94**	**327.893,77D**
110101(009032)-CAIXA GERAL	**21.362,87D**	**498.307,27**	**517.891,40**	**1.778,74D**
11010100011000019)-CAIXA DINHEIRO	21.362,87D	498.307,27	517.891,40	1.778,74D
110102(009040)-BANCOS C/ MOVIMENTO	**353.264,19D**	**42.017.832,20**	**42.370.249,69**	**846,70D**
1101020001(000035)-SANTANDER S.A C/C 13.000714-9	0,00D	9.324.048,82	9.324.048,82	0,00D
1101020002(000051)-BANCO DO BRASIL S/A C/C 4412-1	0,00D	100.582,01	100.582,01	0,00D
1101020003(000060)-BRADESCO S.A C/C 30.917-6	1,00D	93.045,86	93.045,86	1,00D
1101020004(000078)-BANCO DO BRASIL C/C 40.030-0	0,00D	387.805,45	387.805,45	0,00D
1101020005(000094)-C.E.F. C/C 20.002-9	0,00D	4.641.322,19	4.641.322,19	0,00D
1101020006(000108)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 12.009-X	0,00D	519.078,31	519.078,31	0,00D
1101020007(000116)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 618-1	4.636,76D	9.736.885,20	9.741.521,96	0,00D
1101020010(001953)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 101.480-	1.942,74D	425.131,53	427.074,27	0,00D
1101020021(854645)-C.E.F. C/C 21.065-2	0,00D	148.873,72	148.873,72	0,00D
1101020024(854665)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 108.976-	0,00D	375.673,23	375.673,23	0,00D
1101020031(854754)-BRADESCO S/A C/C 43.363-2	0,00D	5.826.021,52	5.826.021,52	0,00D
1101020032(854823)-BRADESCO S.A C/C 1969-0 - P/ DEB	0,00D	1.298.433,94	1.298.433,94	0,00D
1101020035(855042)-SICOOB C/C 300.136-9	2.669,50D	922.093,31	924.762,81	0,00D
1101020038(855223)-PAGSEGURO INTERNET SA	8.097,35D	350.808,20	358.060,13	845,42D
1101020044(855345)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.000-8	1.575,15D	415.092,14	416.667,29	0,00D
1101020045(855381)-C.E.F. C/C 22.003-8	0,00D	1.149.106,32	1.149.106,04	0,28D
1101020052(855632)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.927-7	0,00D	750,25	750,25	0,00D
1101020053(855633)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.928-5	0,00D	447.336,97	447.336,97	0,00D
1101020054(855634)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.929-3	0,00D	205.644,04	205.644,04	0,00D
1101020055(855635)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.930-7	119.274,36D	1.666.203,81	1.785.478,17	0,00D
1101020056(855715)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.286-3	100.000,00D	146.539,26	246.539,26	0,00D
1101020057(855720)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.279-0	87.035,55D	1.460.518,53	1.547.554,08	0,00D
1101020058(855722)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.278-2	12.572,29D	432.634,95	445.207,24	0,00D
1101020059(855724)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.287-1	15.459,49D	314.920,21	330.379,70	0,00D
1101020060(855726)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.288-X	0,00D	797.610,76	797.610,76	0,00D
1101020061(855728)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.289-8	0,00D	733.071,58	733.071,58	0,00D
1101020062(855740)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.101-8	0,00D	13.341,21	13.341,21	0,00D
1101020063(855913)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.666-4	0,00D	85.258,88	85.258,88	0,00D
110103(009059)-APLICACOES FINANCEIRAS	**115.980,79D**	**10.397.988,39**	**10.188.700,85**	**325.268,33D**
1101030003(004766)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	169.251,29	169.258,29	-7,00D
1101030004(005061)-APLICACAO C.E.F C/C 20.002-9	53.669,88D	280,21	53.950,08	0,01D
1101030007(002461)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	175.719,76	175.719,78	-0,02D
1101030013(854666)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	2.857.369,02	2.855.098,95	2.270,07D
1101030014(854668)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	331.361,59	171.863,45	159.498,14D
1101030016(854691)-APLICACAO BRADESCO C/C 30.917-6	2.416,58D	42.746,92	43.033,52	2.131,98D
1101030022(110322)-APLICACAO C.E.F C/C 21.065-2	13.855,00D	2.631,51	223,17	16.263,34D
1101030028(855346)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	167.135,87	164.919,78	2.216,09D
1101030030(855380)-APLICACAO SANTANDER S/A C/C 13.0	32.986,93D	3.240.963,74	3.273.950,67	0,00D
1101030031(855382)-APLICACAO C.E.F C/C 22.003-8	0,01D	141.043,43	141.043,44	0,00D
1101030032(855408)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	44.183,65	44.183,75	-0,10D
1101030036(855576)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	249.121,84	249.121,84	0,00D
1101030040(855637)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	222.288,17	222.289,67	-1,50D
1101030041(855638)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	101.667,86	101.667,87	-0,01D
1101030042(855639)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	622.487,23	607.625,23	14.861,98D
1101030044(855716)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	122.946,87	122.881,57	65,30D
1101030045(855721)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	702.356,74	673.874,53	28.482,21D
1101030046(855723)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	217.462,63	208.788,56	8.674,07D
1101030047(855725)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	142.610,74	140.985,33	1.625,41D
1101030048(855727)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	387.006,48	387.007,83	-1,35D
1101030049(855729)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	279.401,23	279.401,64	-0,41D

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nível: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1101030050(855748)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	13.050,39D	394,48	13.444,87	0,00D
1101030051(855960)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	177.557,13	88.367,01	89.190,12D
1102(009075)-CREDITOS	**720.790,24D**	**18.949.224,77**	**18.900.240,18**	**769.774,83D**
110201(009083)-CREDITO CONVENIO	**658.134,73D**	**14.582.891,20**	**14.535.363,87**	**705.662,06D**
1102010001(000159)-AIH-SUS - INTERNACAO	252.619,13D	3.038.975,02	3.005.367,83	286.226,32D
1102010003(000167)-IAMSPE	237.812,62D	2.538.457,61	2.202.024,57	574.245,66D
1102010004(000183)-CASSI	6.809,15D	44.612,22	48.253,84	3.247,53D
1102010005(000191)-CARESP	3.446,19D	33.904,17	33.809,83	3.540,53D
1102010010(000230)-ECONOMUS	0,00D	3.078,25	3.078,25	0,00D
1102010012(000264)-UNIMED	63.540,18D	802.520,00	803.005,26	63.054,92D
1102010015(000299)-APAS	9.204,53D	96.217,43	84.443,55	20.978,41D
1102010018(006262)-SAUDE BRADESCO	1.365,50D	26.350,56	26.454,36	1.261,70D
1102010019(008815)-SUL AMERICA	13.548,20D	91.293,33	64.587,11	40.254,42D
1102010023(000825)-PACIENTES PARTICULARES A RECEBER	71.113,51D	937.409,96	824.124,59	184.398,88D
1102010027(011070)-SUS - AMBULATORIO	43.184,40D	851.822,04	817.177,15	77.829,29D
1102010028(008923)-UNOESTE SAUDE	18.313,47D	242.947,93	221.001,04	40.260,36D
1102010029(010685)-PROVISAO PARA PERDAS	-68.753,09D	68.753,09	0,00	0,00D
1102010034(001939)-TRIMESTRALIDADE DOS IRMAOS	0,00D	90,00	90,00	0,00D
1102010035(001940)-ORGANIZACAO PRESIDENTE	89,00D	62.886,20	62.770,20	205,00D
1102010064(380723)-ORAL MASTER	0,00D	174,00	174,00	0,00D
1102010068(854629)-SAO FRANCISCO	3.088,34D	408,91	3.286,45	210,80D
1102010071(112171)-AMIL	2.673,60D	12.903,07	13.326,67	2.250,00D
1102010078(855802)-CUIDAR CARE	0,00D	3.048,23	3.048,23	0,00D
1102010080(855893)-CONVENIO - DB MEDICINA DIAGNOSTI	0,00D	457,50	457,50	0,00D
1102010081(856014)-CIRURGIAS ELETIVAS PORTARIA DO E	0,00D	54.400,18	36.348,91	18.051,27D
1102010082(856016)-FAEC - REDUÇÃO DE FILAS DE CIRUR	0,00D	21.086,56	21.086,56	0,00D
1102010098(854716)-(-)CONVENIOS A IDENTIFICAR	0,00C	5.651.094,94	6.261.447,97	610.353,03C
110202(009091)-TITULOS A RECEBER	**8.700,00D**	**512.246,25**	**519.040,79**	**1.905,46D**
1102020001(000310)-TITULOS A RECEBER	0,00D	3.522,49	2.367,03	1.155,46D
1102020002(000311)-CHEQUES A RECEBER	8.700,00D	158.152,59	166.102,59	750,00D
1102020003(854671)-CARTAO DE CREDITO/DEBITO	0,00D	350.571,17	350.571,17	0,00D
110203(009113)-ADIANTAMENTOS	**2.341,54D**	**1.733.351,79**	**1.707.588,02**	**28.105,31D**
1102030001(000329)-ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS	2.341,54D	630.714,57	615.913,26	17.142,85D
1102030002(007919)-ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00D	593.255,26	582.292,80	10.962,46D
1102030003(007920)-ADIANTAMENTO 13° SALARIO	0,00D	509.381,96	509.381,96	0,00D
110204(009121)-ADIANT.HONOR.MEDICO	**0,00D**	**350,00**	**0,00**	**350,00D**
1102040001(000337)-ADIANTAMENTO HONORARIOS MEDICOS	0,00D	350,00	0,00	350,00D
110206(009156)-FORNECEDORES C/ADIANT.	**44.414,25D**	**2.114.265,96**	**2.130.174,90**	**28.505,31D**
1102060001(000345)-ADIANTAMENTO FORNECEDORES	44.414,25D	2.114.265,96	2.130.174,90	28.505,31D
110208(009172)-CREDITOS	**7.199,72D**	**6.119,57**	**8.072,60**	**5.246,69D**
1102080001(000353)-CREDITOS EM COBRANCA	7.199,72D	6.119,57	8.072,60	5.246,69D
1103(009180)-ESTOQUES	**375.564,46D**	**4.354.265,71**	**4.380.745,25**	**349.084,92D**
110301(009199)-ESTOQUES PARA CONSUMO	**375.564,46D**	**4.354.265,71**	**4.380.745,25**	**349.084,92D**
1103010001(000370)-ALMOXARIFADO GERAL	114.941,86D	1.553.712,28	1.621.309,27	47.344,87D
1103010002(000388)-FARMACIA	89.474,74D	1.396.802,45	1.406.049,20	80.227,99D
1103010003(000389)-SND (COZINHA)	13.501,14D	304.520,44	307.100,48	10.921,10D
1103010004(000390)-LIMPEZA	22.309,96D	146.358,76	159.185,37	9.483,35D
1103010005(000391)-LABORATORIO	27.698,05D	276.408,84	152.843,22	151.263,67D
1103010006(000392)-LAVANDERIA	9.234,75D	36.066,76	41.057,01	4.244,50D
1103010007(000393)-ROUPARIA	1.178,95D	26.426,18	24.269,89	3.337,24D
1103010008(000394)-BANCO DE SANGUE	0,00D	6.509,74	6.022,69	487,05D
1103010010(854759)-UTI	10.333,24D	0,00	0,00	10.333,24D
1103010011(854760)-CENTRO CIRURGICO	26.897,67D	210.323,20	225.361,53	11.959,34D
1103010012(854761)-PRONTO SOCORRO	7.925,02D	0,00	7.925,02	0,00D
1103010014(854763)-PRONTO SOCORRO SAMU	700,74D	0,00	700,74	0,00D
1103010018(854824)-FARMACIA PRONTO SOCORRO	12.752,40D	274.337,89	275.861,79	11.228,51D

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1103010015(854582)-FARMACIA-PSICOTROPICO	22.654,24D	75.923,35	91.288,88	7.288,71D
1103010022(855548)-UTI COVID	255,87D	523,60	916,42	-136,95D
1103010023(855775)-ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA	0,00D	22,10	22,10	0,00D
1103010030(855789)-CARRINHO EMERGENCIA UTI 1	0,00D	180,00	180,00	0,00D
1103010032(855791)-CARRINHO SAMU	64,23D	159,52	183,36	40,39D
1103010033(855792)-CARRINHO COVID PS	0,00D	2,24	2,24	0,00D
1103010034(855793)-CARRINHO CC GERAL	386,41D	407,53	425,54	368,40D
1103010035(855794)-CARRINHO CC BERCARIO	98,12D	118,83	103,59	113,36D
1103010036(855795)-ESTOQUE CC	14.612,41D	40.831,50	55.443,91	0,00D
1103010040(855799)-ESTOQUE ENDOSCOPIA	180,77D	4.532,10	4.337,19	375,68D
1103010041(110041)-MALETA CENTRO CIRURGICO	263,89D	96,40	155,82	204,47D
1105(009970)-CREDITOS	**1.273.270,44D**	**3.616.985,46**	**1.762.190,21**	**3.128.065,69D**
110501(009989)-CREDITOS TRIBUTARIOS	**0,00D**	**172.243,46**	**172.243,46**	**0,00D**
1105010003(100013)-DEPOSITO JUDICIAL	0,00D	172.243,46	172.243,46	0,00D
110502(110502)-DEPOSITOS A COMPENSAR	**1.273.270,44D**	**3.444.742,00**	**1.589.946,75**	**3.128.065,69D**
1105020016(855827)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	330.899,22D	0,00	220.599,48	110.299,74D
1105020017(855830)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	92.371,22D	184.742,00	169.347,27	107.765,95D
1105020018(855901)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 35	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D
1105020019(855903)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	150.000,00D	0,00	0,00	150.000,00D
1105020020(855905)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 52	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D
1105020021(855907)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	250.000,00D	0,00	250.000,00	0,00D
1105020022(855909)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 72	150.000,00D	0,00	150.000,00	0,00D
1105020023(855911)-CONVENIO FEDERAL AQUISICAO DE EQ	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D
1105020024(856032)-SUBVENCAO ESTADUAL-PROC.20230685	0,00D	500.000,00	0,00	500.000,00D
1105020025(856034)-SUBVENCAO FEDERAL PORT. 1157 DE	0,00D	2.400.000,00	500.000,00	1.900.000,00D
1105020026(856036)-EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL 2024	0,00D	160.000,00	0,00	160.000,00D
1105020027(856038)-SUBVENCAO ESTADUAL PROCESSO 2023	0,00D	100.000,00	0,00	100.000,00D
1105020028(856040)-PORTARIA GM/MS 2.646 DE 21/12/20	0,00D	100.000,00	0,00	100.000,00D
12(009237)-NAO CIRCULANTE	**9.857.351,24D**	**189.476,19**	**586.385,85**	**9.460.441,58D**
1201(009245)-INVESTIMENTOS	**2.689,98D**	**0,00**	**0,00**	**2.689,98D**
120101(009253)-TITULOS A RECEBER	**2.689,98D**	**0,00**	**0,00**	**2.689,98D**
1201010001(000418)-QUOTAS SICOOB CREDACIPREV	2.470,80D	0,00	0,00	2.470,80D
1201010002(380681)-QUOTAS CREDIVALE	219,18D	0,00	0,00	219,18D
1202(009270)-IMOBILIZADO	**9.854.661,26D**	**189.476,19**	**586.385,85**	**9.457.751,60D**
120201(009296)-IMOVEIS DE USO	**8.894.381,79D**	**107.581,56**	**0,00**	**9.001.963,35D**
1202010001(000485)-TERRENOS	2.748.980,50D	0,00	0,00	2.748.980,50D
1202010002(000493)-EDIFICACOES	6.145.401,29D	107.401,56	0,00	6.252.802,85D
1202010006(006432)-CONSTRUCOES E BENFEITORIAS	0,00D	180,00	0,00	180,00D
120203(854522)-BENS MÓVEIS	**5.419.021,90D**	**25.156,79**	**46.974,12**	**5.397.204,57D**
1202030001(000301)-MÓVEIS E UTENSÍLIOS	633.432,88D	1.250,00	0,00	634.682,88D
1202030002(010302)-EQUIP. DE ESCRITORIO E INFORMATI	187.464,36D	1.545,00	469,71	188.540,65D
1202030003(010303)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL	3.880.769,14D	21.512,79	4.006,00	3.898.255,93D
1202030004(010304)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	422.414,73D	0,00	0,00	422.414,73D
1202030005(010305)-VEÍCULOS	61.990,00D	0,00	0,00	61.990,00D
1202030006(010306)-CONDICIONADORES DE AR	171.590,09D	0,00	57,26	171.532,83D
1202030007(010307)-INSTRUMENTOS MÉDICOS	52.080,00D	849,00	42.442,15	10.486,85D
1202030008(010308)-RELÓGIO PONTO	2.800,00D	0,00	0,00	2.800,00D
1202030009(010309)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LABORATÓ	6.460,70D	0,00	0,00	6.460,70D
120204(854523)-(-) DEPREC. ACUM. BENS MÓVEIS	**4.704.006,10C**	**56.737,84**	**441.257,61**	**5.088.525,87C**
1202040001(010401)-(-) DEPREC. ACUM. MOV. UTENSILIO	680.734,46C	33.600,00	67.870,56	715.005,02C
1202040002(010402)-(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. ESC. E	44.273,01C	57,26	8.900,47	53.116,22C
1202040003(010403)-(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIP.	314.922,20C	23.080,58	117.346,81	409.188,43C
1202040004(010405)-(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIP.	1.301.702,37C	0,00	197.587,17	1.499.289,54C
1202040005(010404)-(-) DEPREC. ACUM. VEÍCULOS	8.232,24C	0,00	31.398,96	39.631,20C
1202040006(010406)-(-) DEPREC. ACUM. CONDICIONADORE	48.996,78C	0,00	6.835,50	55.832,28C
1202040007(010407)-(-) DEPREC. ACUM. RELOGIO PONTO	278,88C	0,00	0,00	278,88C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1202040008(010408)-(-) DEPREC. ACUM. MAQUINAS E EQU	8.227,22C	0,00	1.135,22	9.362,44C
1202040009(010409)-(-) DEPREC. ACUM. EDIFICAÇÕES	2.296.639,02C	0,00	0,00	2.296.639,02C
1202040013(855360)-(-) DEPREC. ACUMUL. INSTRUMENTOS	0,00C	0,00	10.182,84	10.182,84C
120205(855737)-CONSORCIOS	**245.263,67D**	**0,00**	**98.154,12**	**147.109,55D**
1202050001(855738)-CONSORCIO DE EQUIPAMENTOS	245.263,67D	0,00	98.154,12	147.109,55D
13(009350)-COMPENSACORS ATIVAS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
1301(009369)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
130100(854991)-VALORES EM TERCEIROS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
1301000002(002372)-BENS EM COMODATO	606.196,60D	8.946,00	0,00	615.142,60D
2(009377)-CONTAS PASSIVAS	**13.323.780,83C**	**32.214.267,10**	**33.796.702,51**	**14.906.216,24C**
21(009385)-PASSIVO CIRCULANTE	**9.320.769,55C**	**26.632.585,90**	**29.419.909,32**	**12.108.092,97C**
2101(009393)-FORNECEDORES	**2.966.047,98C**	**10.770.768,69**	**11.005.960,71**	**3.201.240,00C**
210101(009407)-FORNECEDORES MED/SUPRIM/MATERIAIS	**624.857,00C**	**4.921.852,64**	**5.041.271,03**	**744.275,39C**
2101010011(300276)-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	26.355,69C	151.114,39	255.996,40	131.237,70C
2101010027(301965)-ANDREI PUBLICACCES MEDICAS FARMA	0,00C	1.830,00	1.830,00	0,00C
2101010034(307750)-ANTONIO CARLOS DE SOUZA CALHA -	0,00C	326,00	326,00	0,00C
2101010037(302708)-AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTD	0,00C	7.066,80	7.066,80	0,00C
2101010047(302147)-ATIVA COMERCIAL HOSP.LTDA	0,00C	61.700,65	61.700,65	0,00C
2101010053(302201)-AUTO PECAS DOMINGUES MARTINS LTD	0,00C	334,00	334,00	0,00C
2101010069(300560)-BIO USA COM. DE PROD. DE LIMPEZA	0,00C	5.024,22	5.024,22	0,00C
2101010070(309559)-BONIFACIO ROBERTO DE OLIVEIRA	0,00C	300,00	300,00	0,00C
2101010071(300829)-BOTICA PIMPINELLA LTDA.-ME	248,10C	322,00	322,00	248,10C
2101010085(301868)-CARLOS MAURICIO AMELIO-ME.	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101010100(305022)-CIA. ULTRAGAZ S.A.	0,00C	36.285,92	41.372,30	5.086,38C
2101010110(307769)-CIRURGICA NEVES LTDA-EPP	0,00C	75.003,69	75.003,69	0,00C
2101010117(303437)-CM HOSPITALAR LTDA	572,72C	92.401,84	99.029,28	7.200,16C
2101010124(304972)-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	619,47C	86.236,85	85.617,39	0,01C
2101010129(302481)-COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARI	0,00C	3.809,30	3.809,30	0,00C
2101010129(305081)-COMERCIO FRUTAS VERD.LEGUMES SUC	145,15C	43.960,42	43.960,42	145,15C
2101010135(308110)-CONTROL LAB C.Q.LAB.LTDA	821,58C	9.706,53	10.695,80	1.810,85C
2101010140(307300)-CREMESP-CONS.REGION.DE MED.EST.S	0,00C	957,00	957,00	0,00C
2101010151(303151)-DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LAB	0,00C	27.648,50	27.648,50	0,00C
2101010158(304670)-DENY CESAR ALVES FERREIRA-ME	2.378,00C	25.067,20	27.725,66	5.036,46C
2101010161(301388)-DESFRAN DEPOSITO SÃO FRANCISCO L	0,00C	234,60	234,60	0,00C
2101010168(304875)-DIONISIO STRIQUER SOARES	0,00C	8.721,30	8.721,30	0,00C
2101010174(301833)-DISTR.VIDROS ELDORADO LTDA-ME.	0,00C	80,00	80,00	0,00C
2101010179(301507)-DOGIVAL NASCIMENTO DINIZ	0,00C	3.480,27	3.480,27	0,00C
2101010184(304565)-DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP	0,00C	22.532,76	22.532,76	0,00C
2101010187(300101)-E.DO NASCIMENTO E CIA LTDA.	0,00C	1.050,08	1.050,08	0,00C
2101010203(302635)-ELAINE GUERETTA ANADAO E CIA LTD	0,00C	523,00	523,00	0,00C
2101010205(300187)-ELETRO FORCA COMERCIO DE MAT EL	5.007,53C	4.701,00	4.701,00	5.007,53C
2101010218(302104)-ELOISE HIGUTSI KOMESU - ME	0,00C	72,00	72,00	0,00C
2101010220(301558)-EMBRATEL-EMPRESA BRAS.TELECOMUNI	27,11C	0,00	0,00	27,11C
2101010228(302228)-ENGRA-ENGENHARIA RADIOTERAPIA S/	0,00C	2.796,73	2.796,73	0,00C
2101010238(300993)-EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	0,00C	27.793,51	28.575,51	782,00C
2101010244(302600)-EXEQUIAS AP.DE NASCIMENTO OLIVEI	55,00C	6.348,00	6.348,00	55,00C
2101010247(305707)-FENCSP FEDERERACAO DAS SANTAS CA	2.823,70C	6.405,72	9.608,58	6.026,56C
2101010248(307580)-FELIPE DOS SANTOS SILVA-ME	0,00C	1.125,00	1.125,00	0,00C
2101010251(300675)-FERNANDO REBUCI DOS REIS ALVES-E	0,00C	300,68	300,68	0,00C
2101010267(300535)-FUNDACAO HEMOC.RIBEIRAO PRETO-FU	7.844,00C	983,68	26.264,73	35.125,05C
2101010269(302040)-G.G.M.GRAFICA LTDA - ME	240,00C	1.937,00	1.697,00	0,00C
2101010300(308226)-HOSPITALAR DISTR.MEDICAMENTOS LT	0,00C	3.024,16	3.024,16	0,00C
2101010315(306398)-INSTRUMED COM.RECUP.INSTR.CIRURG	0,00C	0,00	2.422,00	2.422,00C
2101010331(301852)-J.SOM EQUIPAMENTOS ELETRONICOS L	0,00C	50,00	50,00	0,00C
2101010335(306975)-JB CONFIANCA COMERCIO DE ROUPAS	0,00C	1.467,90	1.467,90	0,00C
2101010340(305677)-JOAO CARLOS CORDEIRO PRES.VENCES	0,00C	530,00	530,00	0,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nível: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101010364(306089)-JUVENAL MARTINS OFICINA-ME	0,00C	23,50	23,50	0,00C
2101010368(303089)-RENILU COM E REPRES DE EMBAL LDT	43,00C	198,95	198,95	43,00C
2101010369(301191)-LIVRARIA E PAPELARIA VISAO LTDA	220,90C	0,00	0,00	220,90C
2101010390(302538)-LIVRARIA PAPELARIA A TRIUNFAL LT	0,00C	355,70	355,70	0,00C
2101010393(305774)-LOJAS AMERICANAS S A	0,00C	3.271,84	3.271,84	0,00C
2101010398(306586)-LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - ME	0,00C	12.442,20	12.442,20	0,00C
2101010405(302449)-M.A. DIAS DA SILVA E CIA	0,00C	48,00	48,00	0,00C
2101010406(301825)-M.A.C.SANTOS SANCHES-ME.	0,00C	576,00	576,00	0,00C
2101010412(301760)-M.M.IND.COM.PEDRAS DECORATIVAS L	312,00C	0,00	0,00	312,00C
2101010416(309249)-MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES L	25.514,14C	303.043,69	289.333,76	11.694,21C
2101010417(300926)-MACROMED-COM.MAT.MED.HOSP.LTDA	1.479,54C	1.479,54	0,00	0,00C
2101010426(305529)-MARCELO GOMES DA SILVA-ME	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101010435(301040)-MARIA ANGELA ROIS RIBEIRO-ME	0,00C	335,00	335,00	0,00C
2101010436(303666)-MARIA APARECIDA PELLOSI BERTACO-	30,00C	40,00	40,00	30,00C
2101010444(301205)-MARIO HIROSHI MADA-ME.	0,00C	3.242,05	3.321,95	79,90C
2101010457(300292)-MAYCON S.V.R.COLCHESQUE-ME	190,80C	848,20	839,56	182,16C
2101010458(308005)-MCM COMERCIO PECAS REFRIGERACAO	200,00C	1.070,00	1.070,00	200,00C
2101010461(303429)-MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA	0,00C	47.356,60	48.472,60	1.116,00C
2101010465(301272)-MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP	9.565,86C	30.519,36	30.519,36	9.565,86C
2101010476(307190)-NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR -	2.113,88C	21.448,05	27.176,18	7.842,01C
2101010505(300225)-OXETIL IND.COM.PROD.ESTER.LTDA	42,04C	10.676,50	11.130,31	495,85C
2101010509(303526)-PAULA JACQUELINE DAMAZIO ME	62,50C	52,50	30,00	40,00C
2101010515(301442)-PEDRO DA SILVA ANDRADE-ME.	0,00C	6.665,00	6.665,00	0,00C
2101010524(303690)-POUSADA DOS AMIGOS S C LTDA-ME	0,00C	120,00	120,00	0,00C
2101010525(302970)-PREFEITURA MUNICIPAL DE PRES.VEN	89,60C	298,48	298,48	89,60C
2101010526(302520)-PRO RAD CONSULTORES EM RADIO PRO	285,04C	0,00	0,00	285,04C
2101010535(303291)-PRUDENLAB COM. PROD. LAB. E HOSP	0,00C	987,30	987,30	0,00C
2101010549(301894)-REFRIGELO CLIMATIZACAO DE AMBIEN	0,00C	2.500,00	2.500,00	0,00C
2101010552(301612)-REFRISON REFRIGERACAO ELETRONICA	0,00C	190,00	190,00	0,00C
2101010573(303305)-ROMAFELE - COM. DE EMBALAGENS LT	2.733,27C	19.041,20	19.041,20	2.733,27C
2101010583(301469)-SANEPROL COM.PROD.LIMPEZA LTDA-M	0,00C	71,70	71,70	0,00C
2101010584(302791)-SANNA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00C	8.085,58	8.236,38	150,80C
2101010600(300608)-SENVIMED COMERCIAL LTDA	841,84C	11.306,03	11.121,67	657,28C
2101010603(307831)-SILVA PIRES E PIRES LTDA	0,00C	1.486,33	1.486,33	0,00C
2101010608(306983)-SIND.DAS SANTAS CASAS DE MISERIC	6.480,65C	0,00	0,00	6.480,65C
2101010609(301493)-SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUDE PRES.	24.000,00C	26.520,00	2.520,00	0,00C
2101010616(300721)-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	0,00C	31.465,28	31.465,28	0,00C
2101010647(306410)-UILSON APARECIDO ULIAN E CIA LTD	0,00C	371,70	371,70	0,00C
2101010653(305227)-VANALLI E MELCHIOR S/S LTDA-ME	55,00C	0,00	0,00	55,00C
2101010656(300810)-VANESSA PARIS FIRONDI PRES. PRUD	0,00C	1.049,00	1.049,00	0,00C
2101010658(301108)-VENCESLAU FARMA LTDA	0,00C	40,00	40,00	0,00C
2101010659(308692)-VENCES-LUB COM.FILTROS E LUBRIF.	0,00C	930,00	930,00	0,00C
2101010666(307718)-VIVAMED EQUIP. MEDICO-HOSP. LTDA	1.850,50C	4.328,67	4.328,67	1.850,50C
2101010669(301299)-WALDEMAR RODER-ME.	30,00C	0,00	0,00	30,00C
2101010671(306878)-WARELINE BRASIL DESENV.SOFTWARE	0,00C	99.552,25	132.403,00	32.850,75C
2101010679(306587)-FOLHAMATIC TECNOLOGIA EM SISTEMA	305,50C	305,50	0,00	0,00C
2101010709(308249)-BIONEXO DO BRASIL LTDA	4.006,77C	14.939,93	15.126,26	4.193,10C
2101010721(308262)-TELEFONICA BRASIL S.A	11.398,79C	3.747,75	3.747,75	11.398,79C
2101010722(308263)-PINHEIRAO MASTER SUPERMERCADO LT	0,00C	91,96	91,96	0,00C
2101010732(308273)-FARMA VISION IMP. EXP. MEDIC. LT	0,00C	15.966,50	15.966,50	0,00C
2101010734(308275)-VIVO S.A	272,20C	0,00	0,00	272,20C
2101010738(308279)-CIRURGICA KD LTDA	0,00C	1.518,00	1.518,00	0,00C
2101010753(308294)-FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	145,98C	6.285,22	6.285,22	145,98C
2101010764(308305)-ALGE GRUPOS DE GERADORES LTDA ME	0,00C	0,00	1.700,00	1.700,00C
2101010765(308306)-R CERVELLINI REVESTIMENTO LTDA	9.000,00C	0,00	0,00	9.000,00C
2101010776(308318)-HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0,00C	18.256,30	18.417,22	160,92C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101010777(308319)-1000 MEDIC DISTRIB. IMPORTADORA	0,00C	7.069,66	7.069,66	0,00C
2101010785(380657)-LUIZ CARLOS PACITO	60,00C	0,00	0,00	60,00C
2101010798(380684)-COMERCIAL 3 ALBE LTDA	1.028,00C	0,00	0,00	1.028,00C
2101010803(380695)-ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAI	1.667,95C	14.294,53	12.626,58	0,00C
2101010828(380737)-JAIR FRANCELINO DA SILVA-ME	0,00C	0,00	2.060,00	2.060,00C
2101010848(854549)-SANMI IND. ECOM. DE LEITE	1.108,00C	0,00	0,00	1.108,00C
2101010853(854559)-SUPERMED COM.IMP.PRODUTOS MEDICO	28,95C	93.055,72	93.055,72	28,95C
2101010879(854621)-MEDILAR IMP.DISTR.PROD.MEDICO HO	0,00C	22.240,03	22.240,03	0,00C
2101010881(854623)-MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME	0,00C	66.253,65	66.253,65	0,00C
2101010900(210900)-SANDRA MARA M VILAS BOAS DE OLIV	561,61C	0,00	0,00	561,61C
2101010904(210994)-BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0,00C	22.683,70	22.683,70	0,00C
2101010915(210915)-SILVA PIRES & PIRES LTDA	0,00C	34.779,79	35.610,56	830,77C
2101010917(210917)-ANTONIO AUGUSTO ALVES-BAZAR-ME	0,00C	46,80	46,80	0,00C
2101010924(210924)-F.A.PEREIRA DE SOUZA-ME	0,00C	72,99	72,99	0,00C
2101010931(210931)-EQUIPOMED COM. E ASSIST.TEC.HOSP	0,00C	860,00	860,00	0,00C
2101010932(210932)-CLARO S/A	122,28C	946,20	1.166,30	342,38C
2101010934(210934)-OTOCIR COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	1.430,60C	0,00	1.502,00	2.932,60C
2101010935(210935)-VALQUIRIA APARECIDA SILVA MELCHI	0,00C	1.490,00	1.490,00	0,00C
2101010942(210942)-SANNA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	257,02C	89.543,83	94.193,15	4.906,34C
2101010947(210947)-ISABEL CRISTINA ESTEVAM DA COSTA	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101010953(210953)-ATA TECNOLOGIA E REPRESENTAÇÃO L	48.223,90C	0,00	0,00	48.223,90C
2101010976(210976)-CLINICA MEDICA MARTINS FERREIRA	13.250,00C	0,00	0,00	13.250,00C
2101010999(854698)-EDNEI ANTONIO DOMINGOS	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011001(211101)-HELMEYSTER IND.E COM.PROD.MED.HO	0,00C	723,10	723,10	0,00C
2101011003(211103)-VANDERLEI VIANA DA SILVA	466,00C	466,00	0,00	0,00C
2101011113(211113)-CIRURGICA OLIMPIO LTDA-EPP	0,00C	30.668,27	30.853,52	185,25C
2101011114(211114)-DURA LEX DIGIFILM E INFORMATICA	1.250,00C	1.740,00	490,00	0,00C
2101011118(211118)-AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	0,00C	8.304,00	8.304,00	0,00C
2101011125(211125)-ORTOSINTESE INDUSTRIAL E COMERCI	540,00C	0,00	0,00	540,00C
2101011129(211129)-BIOMEDICAL EQUI E PROD MEDICOS C	0,00C	6.996,00	6.996,00	0,00C
2101011131(211131)-EDUARDO HIROSHI NAKAMARADA-ME	0,00C	573,24	573,24	0,00C
2101011140(211140)-ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LABOR	0,00C	2.867,90	2.867,90	0,00C
2101011144(211144)-ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS	143,15C	4.824,13	4.680,98	0,00C
2101011156(211156)-CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOS	11,96C	12.790,25	12.790,25	11,96C
2101011163(211163)-VAGNER DO CARMO BUENO	1.200,00C	0,00	0,00	1.200,00C
2101011166(211166)-RODRIGO SOARES DE SOUSA 36317846	0,00C	1.700,00	1.700,00	0,00C
2101011167(211167)-WAGNER DIAS FERREIRA-ME	65,08C	0,09	0,01	65,00C
2101011169(211169)- A L F COMERCIO DE PROD.HOSP.LTD	0,00C	70.500,00	70.500,00	0,00C
2101011181(211181)-RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	1.007,13C	31.101,57	31.101,57	1.007,13C
2101011190(211190)-ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDI	0,00C	770,00	770,00	0,00C
2101011195(211195)-INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS L	0,00C	205,00	205,00	0,00C
2101011196(211196)-FRANGO NUTRIBEM LTDA	0,00C	12.697,00	12.709,00	12,00C
2101011207(854747)-C M HOSPITALAR LTDA - RPO	1.134,00C	0,00	0,00	1.134,00C
2101011208(854752)-NUTRICENTER PROD. NUTRICIONAIS E	0,00C	25.171,00	25.615,00	444,00C
2101011213(854786)-B2W COMPANHIA DIGITAL	133,73C	0,00	71,35	205,08C
2101011214(854787)-ELETRO FORCA COM.DE MAT.ELETRICO	0,00C	3.690,00	3.690,00	0,00C
2101011215(854789)-MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES L	0,00C	6.912,83	7.525,73	612,90C
2101011225(854819)-ANTONIO ALVES FERREIRA PRES.VENC	1.464,00C	7.866,56	9.052,56	2.650,00C
2101011228(854828)-POSTO ALDO PRESIDENTE VENCESLAU	0,00C	499,95	499,95	0,00C
2101011229(854829)-MEGA PAGE COMERCIO DE ELETRONICO	80,79C	0,00	0,00	80,79C
2101011232(854840)-MAURO ROBERTO DETREGIO-ME	59,00C	1.068,55	1.350,79	341,24C
2101011233(854841)-ABARAM IND E COM DE ETIQUETAS E	399,00C	0,00	0,00	399,00C
2101011238(854854)-STYLLUS GESSO ARTEFATOS DE GESSO	2.398,14C	0,00	0,00	2.398,14C
2101011240(854857)-JOAO RAFAEL CORDEIRO DIAS-ME	144,00C	2.300,00	2.156,00	0,00C
2101011242(854860)-BOTT EQUIPAMENTOSDE PROT.IND.LTD	0,00C	2.175,00	2.215,00	40,00C
2101011243(854874)-MINELLGAZ LTDA-ME	140,00C	0,00	0,00	140,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nível: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011244(854875)-KHALIL YOUSEF HANNANETO E CIA.LT	0,00C	9.828,61	9.828,61	0,00C
2101011248(854896)-SOMA-SP HOSPITALAR	1.955,30C	16.353,49	15.000,99	602,80C
2101011249(854897)-SOMA.MG HOSPITALAR	0,00C	1.703,60	1.703,60	0,00C
2101011250(854898)-CANTINHO DO LAR UTILIDADES DOMES	0,00C	27,00	27,00	0,00C
2101011253(854901)-SAGE BRASIL SOFTWARE S.A	2.006,72C	0,00	0,00	2.006,72C
2101011254(854902)-TIM CELULAR S.A	277,06C	0,00	0,00	277,06C
2101011257(854905)-THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	1.421,67C	0,00	0,00	1.421,67C
2101011258(854906)-ENERGISA SUL-SUDESTE-DISTR. DE E	32.463,38C	475.855,89	461.953,32	18.560,81C
2101011266(854918)-ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	0,00C	15.231,70	15.231,70	0,00C
2101011273(854977)-GRAFICA PRUDENTINA LTDA	29,88C	16.627,42	16.627,34	29,80C
2101011279(330060)-LABOR.ANAT.PAT.CITOP.S/C LTDA	23.368,68C	0,00	0,00	23.368,68C
2101011283(854784)-GESTI GESTAO E SOLUCOES EM TERAP	12.388,20C	0,00	0,00	12.388,20C
2101011286(854999)-RODRIGUES E SANTORI CLINICA MEDI	550,00C	0,00	0,00	550,00C
2101011287(855000)-PELLIN BONFIM LTDA ME	0,00C	1.170,00	1.170,00	0,00C
2101011295(855016)-COMERCIAL ABRAHAM ZACARIAS LTDA	0,00C	19,96	19,96	0,00C
2101011297(855022)-SABIA GRUPO GERADOR LTDA ME	990,00C	0,00	0,00	990,00C
2101011298(855025)-ATACADAO S.A	0,00C	259,00	259,00	0,00C
2101011301(855027)-EUROFARMA LABORATORIOS S.A	489,60C	0,00	0,00	489,60C
2101011302(855028)-AMAURI DE OLIVEIRA	466,00C	466,00	0,00	0,00C
2101011304(855034)-MARCIO TSUGUIO UTSUNOMIYA CLINIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101011306(855043)-ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE	0,00C	3.115,00	3.115,00	0,00C
2101011307(855044)-OSSEOMED COMERCIO DE MATERIAIS H	8.672,30C	0,00	0,00	8.672,30C
2101011313(855063)-MADRIMED PRODUTOS MEDICOS LTDA	0,00C	285,00	285,00	0,00C
2101011322(855080)-UNIVEN HEALTHCARE LTDA	1.962,31C	8.917,23	7.694,92	740,00C
2101011325(855087)-JOSE DONIZETTI FERREIRA NEVES	0,00C	1.200,00	1.200,00	0,00C
2101011326(855086)-FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA	70,00C	7.979,20	7.979,20	70,00C
2101011327(855089)-SAPRA LANDAUER SERV.DE ASSESSORI	289,33C	3.860,78	3.887,71	316,26C
2101011331(855106)-HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD N	0,00C	414,00	414,00	0,00C
2101011332(855107)-SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO	0,00C	1.050,75	1.050,75	0,00C
2101011333(855108)-CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO	0,00C	3.075,00	3.075,00	0,00C
2101011334(855111)-CBS MEDICO CIENTIFICA SA	0,00C	14.421,28	14.421,28	0,00C
2101011336(855116)-GN MANUTENCOES E COMERCIO DE PEC	7.000,00C	0,00	0,00	7.000,00C
2101011338(855121)- DB-MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00C	17,01	17,01	0,00C
2101011339(855122)-DB-MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	21.365,44C	170.793,63	167.728,92	18.300,73C
2101011350(855136)-MAX MEDICAL COM. PROD.MED. E HOS	0,00C	2.889,84	3.304,80	414,96C
2101011351(855137)-ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	57.869,90C	0,00	0,00	57.869,90C
2101011353(855139)-PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD	0,40C	47.915,68	47.915,28	0,00C
2101011358(855157)-SEKO ELETRONICA EIRELI-ME	800,00C	0,00	0,00	800,00C
2101011359(855158)-REINALDO APARECIDO RODRIGUES	160,00C	368,00	368,00	160,00C
2101011361(855162)-COM.DE EMBALAGENS ADAMANTINA LTD	32,60C	59.111,71	61.603,61	2.524,50C
2101011366(855168)-KRIEAS PRESENTES LTDA-ME	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101011367(855169)-FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	123,00C	32.123,39	32.000,39	0,00C
2101011371(855180)-CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPA	0,00C	55.064,00	58.324,00	3.260,00C
2101011372(855181)-MADEREIRA IPIRANGA LTDA	1.280,00C	0,00	0,00	1.280,00C
2101011376(855190)-MESSER GASES LTDA	10.000,00C	0,00	0,00	10.000,00C
2101011377(855191)- FERNANDO PEREIRA LOPES	0,00C	1.000,00	1.000,00	0,00C
2101011378(855192)-VALDNEI FERNANDES DA SILVA - ME	1.502,00C	1.502,00	0,00	0,00C
2101011383(855201)-NEW LIFE MEDICAL CARE LTDA-ME	838,60C	0,00	0,00	838,60C
2101011385(855206)-FRANCISCO PEREIRA DA SILVA TRANS	0,00C	1.615,00	1.615,00	0,00C
2101011389(855222)-NEUSA TIAGO SOBRINHO ME	89,00C	0,00	0,00	89,00C
2101011390(855224)-ALFALAGOS LTDA FILIAL	464,97C	7.886,84	7.421,87	0,00C
2101011393(855227)-GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E C	0,00C	1.010,40	1.010,40	0,00C
2101011394(855231)-MEDICAMENTAL HOPITALAR LTDA	0,00C	21.418,05	21.418,05	0,00C
2101011395(855232)-AMERICA INOXIDAVEIS EIRELI - ME	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101011396(855233)-CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIO	0,00C	6.195,23	6.195,23	0,00C
2101011401(855244)-INFONEW INFORMATICA LTDA	965,00C	0,00	0,00	965,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo do Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011404(855254)-R.GONCALVES SUPRINENTOS MEDICOS	290,00C	0,00	0,00	290,00C
2101011409(855328)-LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L	5.505,00C	136,92	136,92	5.505,00C
2101011412(855331)-MAX CLEAN HIGIENE PROFISSIONAL	336,00C	0,00	0,00	336,00C
2101011413(855332)-PROTMAIS EQUIPAMENTOS DE PROTECA	0,00C	1.075,00	1.075,00	0,00C
2101011419(855348)-MARIVALDA PEREIRA DA SILVA MEI	0,00C	0,00	4.245,00	4.245,00C
2101011422(855355)-AZEVEDO SOLUCOES EMPRESARIAIS LT	8.510,38C	0,00	0,00	8.510,38C
2101011430(855376)-MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COE	0,00C	1.207,00	1.207,00	0,00C
2101011432(855379)-ORIKASSA E KATSUDA LTDA	210,00C	0,00	0,00	210,00C
2101011437(855391)-E. NEVES PERRETI ME	0,00C	1.343,00	1.343,00	0,00C
2101011438(855392)-JACQUELINE PACITO CONCHERSQUE MA	0,00C	1.134,00	1.134,00	0,00C
2101011441(855396)-DENISSON GEREZ SILVA - ME	0,00C	37.996,61	37.996,61	0,00C
2101011451(855415)-GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HO	2.869,69C	0,00	0,00	2.869,69C
2101011455(855419)-VERBANNA FARMACIA DE MANIPULACAO	0,00C	1.989,00	1.989,00	0,00C
2101011457(855424)-PAJE DISTRIBUIDORA EIRELI	0,00C	3.523,10	3.523,10	0,00C
2101011463(855440)-L V AGOSTINHO SERVICOS E MANUTEN	10.366,00C	11.946,00	1.580,00	0,00C
2101011466(855447)-G N K INFORMATICA LTDA	3.108,78C	28.039,62	38.481,00	13.550,16C
2101011468(855449)-MAX WILLIAN DA SILVA ZACARIAS	0,00C	4.220,00	5.120,00	900,00C
2101011471(855452)-ERICA MUNHOZ DAMASIO DE OLIVEIRA	2.083,33C	4.583,33	2.500,00	0,00C
2101011474(855458)-LUCEDATA INFORMATICA LTDA	4.000,00C	0,00	0,00	4.000,00C
2101011475(855461)-BR CIRURGICA EQUIPAMENTOS HOSPIT	0,00C	1.020,50	1.020,50	0,00C
2101011479(855470)-FIT TELECOM LTDA	138,53C	1.151,91	1.151,91	138,53C
2101011480(855475)-ADRIANO APARECIDO SERAFIM DURAN	2.300,00C	0,00	0,00	2.300,00C
2101011481(855476)-LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	0,00C	91.878,94	91.878,94	0,00C
2101011484(855483)-ACS AUDITORIA E CONSULTORIA CONT	585,00C	7.500,00	7.500,00	585,00C
2101011485(855484)-RENAN RAPCHAN ALVES PEREIRA	38,00C	2.916,86	2.936,86	58,00C
2101011486(855485)-MARCIA APARECIDA SISTI VERRI	13.978,27C	0,00	0,00	13.978,27C
2101011487(855486)-GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.	0,00C	41.433,64	41.433,64	0,00C
2101011488(855487)-R.A MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA	37,01C	2.218,20	2.309,21	128,02C
2101011489(855488)-MIRELLA RODRIGUES DA SILVA	7.750,00C	20.790,00	13.040,00	0,00C
2101011495(855505)-AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACA	690,00C	690,00	0,00	0,00C
2101011502(855527)-CHINELLI EMBALAGENS	30,00C	0,00	0,00	30,00C
2101011511(855542)-SERGIO VIDROS LTDA	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011512(855547)-EZEQUIEL CEZAR	1.000,00C	800,00	800,00	1.000,00C
2101011516(855552)-CIRURGICA MUNDIAL COMERCIO DE MA	44,90C	0,00	0,00	44,90C
2101011517(855554)-CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTD	0,00C	41.641,21	41.641,21	0,00C
2101011519(855556)-SAMARA RAPCHAN PEREIRA DA SILVA	0,00C	756,41	756,41	0,00C
2101011520(855557)-LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIR	0,00C	3.010,00	4.340,00	1.330,00C
2101011525(855566)-MED CENTER COMERCIAL LTDA	0,00C	37.515,60	37.515,60	0,00C
2101011526(855567)-NEUFARMA DISTRIB. DE MATERIAL M	0,00C	54.833,44	54.833,44	0,00C
2101011535(855581)-BIOHOSP PRODUTOS	0,00C	638,20	638,20	0,00C
2101011542(855590)-ANDRE RIBEIRO DA SILVA	0,00C	2.998,50	2.998,50	0,00C
2101011547(855595)-SOSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA	0,00C	0,00	450,00	450,00C
2101011556(855604)-FREDERICO RUIZ GARCIA - EIRELI	0,00C	50,00	50,00	0,00C
2101011557(855605)-SHOPPING DO GENINHO LTDA	0,00C	70,00	70,00	0,00C
2101011560(855614)-MAURICIO VICENTE DOS SANTOS	1.200,00C	19.660,00	19.660,00	1.200,00C
2101011566(855625)-AGILSON SANTOS	0,00C	2.360,00	2.360,00	0,00C
2101011567(855626)-STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE	1.410,00C	0,00	0,00	1.410,00C
2101011571(855643)-TELMA ROSANE GARCIA 12502250862	0,00C	900,00	900,00	0,00C
2101011575(855647)-SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACAO	4.650,00C	0,00	10.623,00	15.273,00C
2101011576(855649)-J C GIMALDES P PRUDENTE ME	0,00C	75,00	75,00	0,00C
2101011578(855651)-RODOLFO DURANTE SERRAGLIO E CIA	0,00C	439,20	439,20	0,00C
2101011581(855654)-LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMEN	125,00C	0,00	0,00	125,00C
2101011582(855656)-RAIA DROGASIL S.A	0,00C	309,03	309,03	0,00C
2101011589(855666)-EMPORIO DA CONSTRUCAO LTDA	120,05C	4.367,61	4.367,61	120,05C
2101011590(855669)-P S LOPES E CIA LTDA	0,00C	10.900,00	10.900,00	0,00C
2101011592(855676)-ALELO S.A	1.128,64C	83.322,11	82.193,47	0,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011596(855682)-EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA	0,00C	1.580,75	1.580,75	0,00C
2101011599(855686)-EMILIO BARBOSA GESSO -ME	0,00C	3.560,00	3.560,00	0,00C
2101011600(855689)-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A	0,00C	317,78	444,52	126,74C
2101011609(855711)-ELFA MEDICAMENTOS SA	0,00C	230,00	230,00	0,00C
2101011611(855718)-SOLMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO.	0,00C	4.605,50	4.605,50	0,00C
2101011613(855730)-PLS - ETIQUETAS E ROTULOS PERSON	0,00C	0,00	786,84	786,84C
2101011624(855757)-L G M BARRETO ME	650,00C	0,00	0,00	650,00C
2101011627(855760)-SCANSOURCE BRASIL DISTRIBUIDORA	0,00C	1.860,00	1.860,00	0,00C
2101011628(855761)-BIOMED MATERIAS DE IMPANTES CIRU	125.445,77C	147.617,33	79.165,14	55.993,58C
2101011631(855764)-TRA E TRI FARMACIA DE MANIPULACA	0,00C	3.690,80	3.860,80	170,00C
2101011634(855768)-CA BASTOS - ME	0,00C	1.754,37	1.754,37	0,00C
2101011638(855776)-LIGUE LACRES LTDA - ME	0,00C	405,00	405,00	0,00C
2101011641(855780)-OVOS ORIHASSA LTDA	0,00C	190,00	190,00	0,00C
2101011648(855811)-HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00C	2.686,32	2.686,32	0,00C
2101011650(855813)-JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	0,00C	2.959,00	2.959,00	0,00C
2101011651(855814)-WANDER DE OLIVEIRA GOMES E CIA L	0,00C	921,00	921,00	0,00C
2101011654(855817)-MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU	0,00C	1.300,00	1.300,00	0,00C
2101011655(855821)-AUBUM SOFTMATIC LTDA	0,00C	7.101,63	7.915,48	813,85C
2101011657(855826)-EVELYN TAIRA GUENKA	51,05C	24.967,22	25.585,17	669,00C
2101011659(855838)-B.B HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	0,00C	935,50	935,50	0,00C
2101011660(855839)-CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A	0,00C	713.959,00	713.959,00	0,00C
2101011661(855840)-SCANIA LATIN AMERICA LTDA	1.143,36C	7.083,16	8.153,02	2.213,22C
2101011668(855848)-TRANS RAPIDO PRUDENTE	1.425,00C	19.460,00	18.035,00	0,00C
2101011669(855849)-R.D DO NASCIMENTO MINIMERCADO ME	0,00C	323,68	323,68	0,00C
2101011670(855850)-REGINA KEIKO ORIHASSA	0,00C	5.159,00	5.327,00	168,00C
2101011671(855851)-REGINALDO AP. SOLIS EPP	60,80C	0,00	90,00	150,80C
2101011672(855852)-FRANCO E MOURA COMUNICACOES LTDA	1.677,90C	3.720,68	3.800,58	1.757,80C
2101011673(855855)-DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTIC	0,00C	48.654,00	49.344,85	690,85C
2101011676(855859)-SP HOSPITALAR LTDA	0,00C	1.032,00	1.032,00	0,00C
2101011681(855866)-MATHEUS ANTONIO DA SILVA TEODORO	0,00C	17.717,00	18.667,00	950,00C
2101011682(855867)-JULIANA SOUZA GONCALVES TEDESCO	0,00C	111,60	111,60	0,00C
2101011686(855871)-LAURAENG TECNOLOGIA LTDA	0,00C	849,00	849,00	0,00C
2101011687(855872)-RL HIGIENE PRESIDENTE PRUDENTE L	0,00C	74.596,75	80.019,22	5.422,47C
2101011693(855884)-MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA	0,00C	76,00	76,00	0,00C
2101011694(855865)-TEXTIL MCS TECIDOS E CONFECCOES	0,00C	1.247,92	1.247,92	0,00C
2101011695(855891)-BEL MICRO TECNOLOGIA SA	0,00C	3.539,22	3.539,22	0,00C
2101011696(855896)-CIRURGICA MACHADENSE LTDA	0,00C	464,00	464,00	0,00C
2101011697(855900)-PAGSEGURO S.A	0,00C	453,60	453,60	0,00C
2101011698(855920)-EDUARDO RUFINO DE CARVALHO AMELI	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101011699(855921)-LUCIEIDI SPONTON BENTO	0,00C	450,00	450,00	0,00C
2101011700(855924)-DORINO COMERCIO DE VARIEDADES LT	0,00C	98,00	98,00	0,00C
2101011701(855926)-ETA EQUIPAMENTOS LTDA	0,00C	396,56	396,56	0,00C
2101011702(855929)-CHRISTINAS RESTAURANTES E BUFFET	0,00C	340,00	340,00	0,00C
2101011703(855936)-SIMPRO PUBLICACOES E ETELEPROCES	0,00C	2.857,89	3.268,89	411,00C
2101011704(855941)-HOFFELDER E RIBEIRO LTDA	0,00C	2.770,00	2.770,00	0,00C
2101011705(855942)-MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS M	0,00C	12.292,75	12.292,75	0,00C
2101011706(855946)-SARAH BREDA PERELLI 43903167886	0,00C	3.272,25	3.272,25	0,00C
2101011707(855950)-PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUT	0,00C	1.775,63	1.775,63	0,00C
2101011708(855963)-MINIMERCADO J.C.S. LTDA	0,00C	1.370,00	1.370,00	0,00C
2101011709(855961)-EDIMILSON SCALON MAGRO DISK CACA	0,00C	2.300,00	2.300,00	0,00C
2101011710(855965)-CM HOSPITALAR S.A	0,00C	446,62	446,62	0,00C
2101011711(855966)-LUIS ALBERTO TANNOUS CHALLOUTS -	0,00C	800,00	800,00	0,00C
2101011712(855968)-ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCI	0,00C	7.409,65	8.494,21	1.084,56C
2101011713(855970)-ROSELI OLIVA SOCIEDADE INDIVIDUA	0,00C	22.883,74	26.554,40	3.670,66C
2101011715(855979)-MARCOS AURELIO DA SILVA VIEIRA	0,00C	100,00	100,00	0,00C
2101011716(855982)-UNIVEN LTDA	0,00C	4.617,92	4.617,92	0,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nível: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011717(855983)-R D CARDOSO ENGENHARIA E SOLAR L	0,00C	7.500,00	7.500,00	0,00C
2101011718(855984)-KELEN CRISTINA ESTEVAO	0,00C	1.400,00	1.400,00	0,00C
2101011719(855985)-JEFFERSON ALVES DE PAULA	0,00C	1.250,00	1.250,00	0,00C
2101011720(855986)-LUIZ RAFAEL BALBINO SOUZA	0,00C	140,00	140,00	0,00C
2101011721(855987)-SAURO FERNANDO LOPES DE JESUS	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011722(855990)-DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HO	0,00C	1.872,17	1.872,17	0,00C
2101011723(855991)-CELIA APARECIDA PACITO	0,00C	1.950,00	1.950,00	0,00C
2101011724(855992)-ISMAR HENRIQUE GAGG - ME	0,00C	950,00	950,00	0,00C
2101011725(855993)-DB MOLECULAR - DIAGNOSTICOS E AN	0,00C	1.131,68	1.131,68	0,00C
2101011726(855994)-DB LABORATORIO DE ANATOMIA PATOL	0,00C	1.825,94	4.195,14	2.369,20C
2101011728(855998)-PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD	0,00C	18.048,81	18.991,56	942,75C
2101011729(855999)-CIRURGICA KLG EIRELI	0,00C	7.381,00	7.381,00	0,00C
2101011730(856000)-ANDERSON NASCIMENTO SILVA 425880	0,00C	660,00	660,00	0,00C
2101011731(856001)-BOTICA MAGISTRAL FARMACIA DE MAN	0,00C	398,75	398,75	0,00C
2101011732(856002)-CLAUDINEI G. ROQUE EIRELI - ME	0,00C	7.112,00	7.112,00	0,00C
2101011733(856003)-J.G.B DE M. DE OLIVEIRA	0,00C	294,76	294,76	0,00C
2101011734(856004)-P VALLE RIBEIRO JUNIOR COMERCIO	0,00C	713,70	713,70	0,00C
2101011735(856005)-AF IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	0,00C	199,40	199,40	0,00C
2101011736(856006)-EBAZAR.COM.BR LTDA	0,00C	416,60	416,60	0,00C
2101011737(856007)-ELETROMEDICINA LTDA	0,00C	331,05	331,05	0,00C
2101011738(856009)-BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HO	0,00C	717,12	717,12	0,00C
2101011739(856019)-D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E	0,00C	47.000,04	47.000,04	0,00C
2101011740(856020)-MARCIA CRISTINA BOSCARIOL VARGAS	0,00C	0,00	1.540,00	1.540,00C
2101011741(856026)-DIEGO DA SILVA FERREIRA	0,00C	1.080,00	10.800,00	9.720,00C
2101011742(856030)-DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODA	0,00C	0,00	130,16	130,16C
2101016798(306588)-CHEIRO VERDE COMER. DE MAT. RECI	3.075,26C	24.820,32	30.026,90	8.281,84C
2101016799(855041)-JCB FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA	0,00C	145,00	145,00	0,00C
2101016800(855888)-E. ALVES DOS SANTOS	0,00C	2.764,75	2.764,75	0,00C
2101016801(855889)-GABRIEL GASPAR JUNIOR	0,00C	5.540,00	5.540,00	0,00C
2101016802(855890)-SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO	0,00C	25.658,04	27.603,65	1.945,61C
2101016803(855892)-BRUNO SOARES DE SOUSA	0,00C	4.160,00	4.160,00	0,00C
2101016804(855916)-SAO JOSE ASSISTENCIA SAUDE E MED	0,00C	600,00	600,00	0,00C
2101016805(855919)-VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUT	0,00C	2.490,00	2.490,00	0,00C
2101016806(855927)-OPCAO CERTA COMERCIO E SERVICO L	0,00C	1.084,00	1.084,00	0,00C
2101016807(855928)-ILKASEG COMERCIO DE EPIS E FERRA	0,00C	900,00	900,00	0,00C
2101016808(855930)-2ELETRO COMERCIO E DISTRIBUICAO	0,00C	2.585,44	2.585,44	0,00C
2101016809(855931)-RENATO RONDON ASARIAS	0,00C	134,90	134,90	0,00C
2101016810(855932)-VIVIANI VEICULOS RIO CLARO LTDA-	0,00C	450,00	450,00	0,00C
2101016812(855943)-JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA	0,00C	7.000,00	7.000,00	0,00C
2101016814(855954)-S B DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS E C	0,00C	7.774,53	7.774,53	0,00C
2101016815(855956)-CARREIRA E CIA CONVENIENCIA LTDA	0,00C	1.036,63	1.036,63	0,00C
2101016816(855957)-BARBARA CRISTINA MAXININO SEDDIG	0,00C	160,00	160,00	0,00C
2101016817(855958)-JACKSON GABRIEL DA SILVA FLORES	0,00C	1.322,00	1.322,00	0,00C
2101016818(855959)-IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA	0,00C	2.546,00	2.546,00	0,00C
2101016819(855962)-GRAMMEL DISTRIBUIDORA DE PRODUTO	0,00C	531,00	531,00	0,00C
2101016820(855963)-PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS	0,00C	207,90	207,90	0,00C
2101016821(855964)-MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS	0,00C	358,20	358,20	0,00C
2101016822(855971)-ELLO DISTRIBUICAO LTDA	0,00C	5.800,06	5.800,06	0,00C
2101016823(855973)-OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAC	0,00C	1.660,00	1.660,00	0,00C
210102(007000)-FORNECEDORES DE SERVICOS MEDICOS	**2.341.190,98C**	**5.837.935,05**	**5.952.321,68**	**2.455.577,61C**
2101020180(330172)-JOSE MARCOS TOITO DE LIMA	15.736,36C	0,00	0,00	15.736,36C
2101020248(336165)-MARIA SEIKO KAJI	1.533,27C	0,00	0,00	1.533,27C
2101020272(330680)-PACHECO & MARTINS PACHECO LTDA	160.912,03C	263.020,35	297.448,28	195.339,96C
2101020279(335315)-PAVVELO & FREIRE LTDA	0,00C	65.765,57	65.765,57	0,00C
2101020281(336599)-PELAEZ & GONCALVES LTDA - ME	19.820,25C	0,00	336,00	20.156,25C
2101020319(001198)-SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CO	149.175,38C	28.900,60	40.660,63	160.935,41C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101020390(335285)-CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA	0,00C	159.739,98	196.232,18	36.492,20C
2101020442(854625)-MEDVIDA CLINICA MEDICA LTDA	11.985,48C	0,00	0,00	11.985,48C
2101020455(854648)-PINHEIRONED - SERVICOS MEDICOS L	17.636,61C	0,00	0,00	17.636,61C
2101020494(854707)-CLINICA MEDICA MV ANDRADE LTDA	3.871,16C	0,00	0,00	3.871,16C
2101020504(212504)-ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA	810.234,10C	699.450,43	731.013,01	841.796,68C
2101020507(212507)-LEONARDO MAZZARO DA SILVA - ME	130,00C	0,00	0,00	130,00C
2101020509(212509)-SCAFF E LIMA CLINICA MEDICA LTDA	5.750,03C	2.000,03	0,00	3.750,00C
2101020510(212510)-CLINICA MEDICA HILDO T. CARVALHO	0,00C	67.900,00	67.900,00	0,00C
2101020518(212518)-WALCHECK CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	700,00	700,00	0,00C
2101020521(212521)-CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICA	3.925,22C	3.925,22	0,00	0,00C
2101020522(212522)-LILIAN CARLA RABELO MARTINS - CL	3.800,00C	3.800,00	0,00	0,00C
2101020523(212523)-MARQUES E MARQUES ATIVIDADE DE C	1.900,00C	0,00	0,00	1.900,00C
2101020528(212528)-TINOLI E OLIVEIRA LTDA - ME	1.149,11C	0,00	0,00	1.149,11C
2101020530(854722)-JANAINA CLINICA MEDICA S S LTDA-	13.917,33C	7.896,00	0,00	6.021,33C
2101020537(854735)-COTE CENTRO DE ORTOPEDIA T.E.SOC	3.746,65C	0,00	0,00	3.746,65C
2101020542(854739)-CLP CLINICA MEDICA LTDA - ESP	1.570,00C	1.300,00	0,00	270,00C
2101020549(854783)-CLINICA MEDICA MARTINS FERREIRA	400,00C	0,00	0,00	400,00C
2101020551(854792)-COSTA E CAMPOY CLINICA MEDICA LT	2.850,00C	2.850,00	0,00	0,00C
2101020559(854845)-BIANCCA CABRAL DE SOUZA	5.000,00C	0,00	0,00	5.000,00C
2101020562(854862)-MARIN E SMANIOTTO LTDA - ME	1.600,00C	0,00	0,00	1.600,00C
2101020564(854864)-BERTUCCO E BAZAN CLINICA MEDICA	74,80C	0,00	0,00	74,80C
2101020568(854872)-CLINICA MEDICA INTEGRAL - EIRELI	151.899,29C	296.434,04	174.994,60	30.459,85C
2101020570(854876)-CAROLINE ANFESSAN BATALHA CLINIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101020580(854922)-PRUDENCOR-INSTITUTO CARDIOLOGIA	1.050,00C	0,00	0,00	1.050,00C
2101020591(854937)-MONTANHOLI E BUENO LTDA	1.425,01C	0,00	0,00	1.425,01C
2101020597(854943)-BIAZI E TREVISAN CLINICA MEDICA	150,00C	0,00	0,00	150,00C
2101020599(854945)-JOAO PAULO NICODEMO GOMES-PJ	3.302,41C	0,01	0,00	3.302,40C
2101020600(854946)-PRISCILLA NOGUEIRA RAMOS DE ALME	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101020609(854974)-FERRAIRO E FERRAIRO CLINICA MEDI	5.033,37C	10.533,86	16.700,49	3.200,00C
2101020614(854985)-CAROLINE BRANDI MOLINA - CLINICA	8.000,00C	0,00	0,00	8.000,00C
2101020615(854988)-ISABELA VERONEZ MAZZA RE	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101020616(855007)-JAMILE BREDA NEVES CLINICA MEDIC	10.450,00C	0,00	0,00	10.450,00C
2101020618(855010)-ROGER ROSATO CLINICA MEDICA	550,00C	0,00	0,00	550,00C
2101020619(855018)-CMS SANCHEZ	34.811,45C	127.450,00	92.288,55	-350,00C
2101020620(855019)-CLINICA MEDICA MSC LTDA	50.485,15C	26.350,00	24.000,01	48.135,16C
2101020623(855023)-CLINICA MEDICA DROPPA/MEDINA SS	1.300,00C	0,00	0,00	1.300,00C
2101020625(855026)-INTERSER ATENDIMENTO MEDICO LTDA	1.300,00C	0,00	0,00	1.300,00C
2101020630(855038)-CAF PEDIATRIA LTDA	84.173,79C	593.225,32	602.736,52	93.684,99C
2101020631(855040)-CARLA ANDREA PAUVELS ALVES FREIR	5.700,00C	0,00	0,00	5.700,00C
2101020633(855056)-LIFECARE-EXCELENCIA EM SERVIÇOS	0,00C	1.083.800,00	1.258.560,00	174.760,00C
2101020634(855057)-PICHIONI CLINICA MEDICA LTDA	3.812,07C	0,00	0,00	3.812,07C
2101020637(855071)-MED DIGITAL LTDA	4.120,00C	17.050,00	15.270,00	2.340,00C
2101020639(855075)-R.J. DE AGUIAR CAMELINI EIRELI	7.400,00C	7.400,00	0,00	0,00C
2101020641(855077)-NAYARA JUNQUEIRA TOLEDO	2.600,00C	0,00	0,00	2.600,00C
2101020644(855086)-A S CHOCAIP	6.955,00C	38.800,00	38.000,00	6.155,00C
2101020645(855090)-ANDRE LUIS PEREI SOLERA CLINICA	5.229,10C	0,00	226,14	5.455,24C
2101020647(855141)-CLINICA OTORRINO E FACE NAKATA E	157,98C	0,00	0,00	157,98C
2101020648(855145)-CHAVES E VILHEGAS LTDA	79,79C	0,00	0,00	79,79C
2101020649(855156)-R E R - GESTAO DE SAUDE LTDA	8.127,96C	0,01	0,00	8.127,95C
2101020650(855170)-GINECOB SAUDE-CLINICA DE GINECOL	306.174,84C	213.946,20	228.308,45	320.537,09C
2101020653(855178)-ENGELACRES COMERCIO DE LACRES EI	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101020654(855186)-RVA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	20.000,00C	0,00	0,00	20.000,00C
2101020657(855256)-INSTITUTO FELIPE FENI CLINICA ME	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101020663(855370)-THAIS R. M. COELHO PACHECO LTDA	2.000,00C	4.000,00	2.000,00	0,00C
2101020666(855388)-ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINIC	0,00C	2.450,00	1.750,00	-700,00C
2101020668(855400)-BOSCOLI E BOIGUES SERVICOS MEDIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nível: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101020669(855401)-76H TAKARA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.050,00C	0,00	0,00	1.050,00C
2101020676(855444)-EMMANUELLA DE JESUS D ELIA CLINI	350,00C	0,00	0,00	350,00C
2101020682(855469)-MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINIC	8.000,00C	0,00	0,00	8.000,00C
2101020683(855473)-ISABELA CAIRES CARREIRA LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020692(855522)-CLINICA MEDICA DR MARCEL JOAO SU	14.850,00C	114.033,35	99.733,35	550,00C
2101020694(855524)-CLINICA MEDICA ALGAZAL LTDA	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101020696(855528)-MARCELLO AUGUSTO MARTIN - INFECT	7.500,00C	17.500,00	10.000,00	0,00C
2101020697(855543)-NACHARETH E CHRISTOVAN CLIN. MED	4.442,63C	0,00	0,00	4.442,63C
2101020698(855544)-THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LT	31.083,14C	210.912,18	232.348,59	52.519,55C
2101020700(855546)-COSER MEDICINA LTDA	28.500,00C	108.500,00	80.000,00	0,00C
2101020701(855553)-RODRIGUES E BRESQUI SERVICOS MED	1.144,33C	350,00	367,07	1.161,40C
2101020703(855573)-MARIANA MALHEIRO NEGRAO BANDEIRA	350,00C	0,00	0,00	350,00C
2101020706(855608)-GAZZETTI E LONGO SERVICOS MEDICO	17.827,87C	0,00	0,00	17.827,87C
2101020707(855619)-HELOISA FERREIRA GARCIA CLINICA	4.250,18C	7.792,00	3.541,82	0,00C
2101020708(855622)-PEDRO AUGUSTO PERES SORIANO LTDA	16.568,39C	0,00	298,25	16.866,64C
2101020709(855624)-MARINA OKADA LTDA	179,16C	0,00	0,00	179,16C
2101020710(855642)-PSA SERVICOS MEDICOS LTDA	17.083,32C	90.865,32	73.782,00	0,00C
2101020711(855655)-MQ CARMINATTI SERVICOS MEDICOS L	350,00C	4.950,00	4.950,00	350,00C
2101020712(855658)-CENTRO MEDICO MACRI LTDA	48.950,00C	385.580,50	460.111,00	123.480,50C
2101020716(855677)-IGOR SCUDELLARI FRANCO SERVICOS	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020717(855680)-JA TERASHINA SERVICOS MEDICOS	17.434,00C	68.112,30	51.712,30	1.034,00C
2101020719(855685)-ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTD	15.073,72C	5.900,00	819,00	10.892,72C
2101020722(855707)-FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTD	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020724(855747)-LOTUS SERVICOS MEDICOS	270,00C	0,00	0,00	270,00C
2101020725(855756)-FERNANDO NUBUEY YOSHIDA CLINICA	12.833,34C	135.869,84	128.304,34	5.267,84C
2101020728(855779)-H L A SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	12.899,60	13.069,60	170,00C
2101020732(855822)-MAILEN ATENCIO ALARCON LTDA	18.766,80C	57.783,59	39.016,79	0,00C
2101020733(855823)-JA PAVANI CLINICA MEDICA LTDA	1.300,00C	1.300,00	0,00	0,00C
2101020734(855825)-SPESSOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	4.033,35	4.033,35	0,00C
2101020737(855836)-MR SOCIEDADE MEDICA LTDA	29.639,60C	107.215,33	91.948,11	14.372,38C
2101020742(855860)-COA - CENTRO DE ORTOPEDIA E ANES	27.135,48C	287.027,34	286.906,48	27.014,62C
2101020743(855874)-KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA	43.670,65C	108.471,08	64.450,35	-350,08C
2101020744(855882)-POLIVIDA CLINICA MEDICA SS LTDA	0,00C	4.890,00	13.553,11	8.663,11C
2101020745(855886)-ANDREZA GONIALES PINHEIRO RAMOS	2.750,03C	44.643,91	41.961,88	68,00C
2101020746(855887)-MARIANA ALVES PERES CLINICA MED	733,35C	733,35	0,00	0,00C
2101020747(855897)-ISABELA REGINATO CUNHA	0,00C	1.383,35	1.383,35	0,00C
2101020748(855898)-CFL MEDICINA INTEGRADA LTDA	0,00C	1.433,35	1.433,35	0,00C
2101020749(855923)-ESTRELA SACCHI LTDA	0,00C	48.000,00	54.000,00	6.000,00C
2101020750(855925)-FNB SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	2.550,01	3.200,01	-350,00C
2101020751(855935)-MAYLA HENRIQUE MONTEIRO CLINICA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020752(855937)-CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA	0,00C	4.583,31	4.583,31	0,00C
2101020753(855939)-UROCOR SAUDE LTDA	0,00C	1.443,00	1.805,52	362,52C
2101020754(855940)-MARTIN E PINOTTI CLINICA MEDICA	0,00C	12.500,00	27.500,00	15.000,00C
2101020755(855944)-L M BAPTISTELA SERV. MED. SOCIED	0,00C	1.650,00	1.650,00	0,00C
2101020756(855945)-LF MED CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	2.400,00	2.400,00	0,00C
2101020757(855948)-LIFE SERVIOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020758(855949)-CLINICA MEDICA LUIGGI TEIXEIRA L	0,00C	8.321,46	11.057,24	2.735,78C
2101020759(855955)-ROSSETTO E ROSSETTO - SERVICOS M	0,00C	201.300,00	235.475,36	34.175,36C
2101020760(855967)-SEOLADOR MARRAFAO CLINICA MEDICA	0,00C	1.164,10	5.276,40	4.112,30C
2101020761(855969)-G E T SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	20.940,88	25.912,20	4.971,32C
2101020763(855976)-KL HAGE CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020764(855977)-CACJR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020765(855978)-GALI SERVIOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020766(855988)-GABRIELA DAMACENO SERVICOS MEDIC	0,00C	700,00	700,00	0,00C
2101020767(855995)-A L M BARBOSA SERVIOS MEDICOS LT	0,00C	2.450,00	1.750,00	-700,00C
2101020768(855997)-IGOR GABRIEL SERVICOS MEDICOS LT	0,00C	102,00	238,00	136,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101020769(856008)-DANO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020770(856018)-LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA L	0,00C	2.100,00	0,00	-2.100,00C
2101020771(856021)-SILVA E FELICIO CLIN. DE ORT. E	0,00C	5.213,01	13.740,78	8.527,77C
2101020773(856024)-LGT CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	0,00	285,60	285,60C
2101020774(856025)-ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA	0,00C	0,00	1.980,74	1.980,74C
2101020775(856027)-HNA CLINICA MEDICA EIRELI	0,00C	350,00	0,00	-350,00C
2101020776(856031)-ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MED	0,00C	1.050,00	0,00	-1.050,00C
210104(000025)-OUTROS PROFISSIONAIS LIBERAIS	**0,00C**	**10.981,00**	**12.368,00**	**1.387,00C**
2101040118(855934)-FERNANDA SILVA DIAS LTDA	0,00C	10.981,00	12.368,00	1.387,00C
2102(009415)-OBRIGACOES DIVERSAS	**5.081.451,13C**	**14.771.870,46**	**14.969.206,61**	**5.278.787,28C**
210201(009431)-OBRIGACOES SOCIAIS	**2.829.126,93C**	**9.510.944,11**	**9.048.263,40**	**2.366.446,22C**
2102010001(001996)-INSS A PAGAR	656.873,07C	1.288.753,71	796.287,18	166.406,54C
2102010002(002003)-FGTS A PAGAR	185.901,52C	500.323,37	678.466,69	364.044,84C
2102010004(002062)-SALARIOS A PAGAR	446.725,20C	5.608.199,42	5.642.777,68	481.303,46C
2102010005(002070)-PENSAO ALIMENTICIA	3.774,30C	42.282,80	42.500,22	3.991,72C
2102010006(002119)-RESCISAO A PAGAR	20.649,03C	138.423,55	117.774,52	0,00C
2102010007(002127)-PROVISAO 13 SAL.A PAGAR	555.128,99C	568.392,70	582.415,94	549.152,23C
2102010008(002186)-PARCELAMENTOS(ACORDOS) A PAGAR	0,00C	360.129,13	360.129,13	0,00C
2102010009(002194)-CONTR.SINDICAL E MENSALIDADE A P	826,00C	6.846,00	10.864,00	4.844,00C
2102010012(001686)-CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL/CONFED	0,00C	4.501,49	9.024,27	4.522,78C
2102010013(006530)-PROVISAO DE FERIAS A PAGAR	851.807,42C	754.199,76	588.055,12	765.666,98C
2102010016(212116)-AUTONOMOS (FOLHA DE PAGAMENTO)	5.441,20C	169.090,05	165.409,65	1.760,80C
2102010018(855036)-CONVENIO FUNCIONARIOS OESTE SAUD	0,00C	69.806,13	94.559,02	24.752,89C
210202(009423)-OBRIGACOES FISCAIS	**163.003,62C**	**555.054,10**	**471.700,34**	**79.649,86C**
2102020001(001988)-IRRF A PAGAR	117.467,60C	309.012,31	278.104,52	86.559,81C
2102020005(002089)-ISS DE TERCEIROS A RECOLHER	1.199,01C	45.060,49	26.781,24	-17.080,24C
2102020006(002090)-CPC METIDO NA FONTE	44.337,01C	200.981,30	166.814,58	10.170,29C
210203(009440)-CONTAS A PAGAR	**26.500,00C**	**727.760,85**	**725.110,85**	**23.850,00C**
2102030001(002143)-EMPRESTIMO DE PARTICULAR	0,00C	130.000,00	130.000,00	0,00C
2102030004(004103)-CHEQUES A COMPENSAR	0,00C	58.344,57	58.344,57	0,00C
2102030010(007000)-ADIANTAMENTO DE CLIENTES	26.500,00C	539.416,28	536.766,28	23.850,00C
210204(010650)-EMPRESTIMOS A PAGAR	**1.025.457,79C**	**2.017.054,08**	**2.036.376,13**	**1.044.779,84C**
2102040035(855695)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	1.125.283,00C	1.125.283,20	1.125.283,20	1.125.283,00C
2102040036(855696)-(-) JUROS A APROPRIAR S/ EMPREST	-410.997,01C	411.044,00	410.997,01	-411.044,00C
2102040037(855751)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	170.747,80C	170.749,80	170.750,00	170.748,00C
2102040038(855752)-(-) JUROS A APROPRIAR S/ EMPREST	-57.372,00C	57.372,00	57.372,00	-57.372,00C
2102040039(855876)-EMPRESTIMO CAIXA FEDRAL CEDULA N	136.329,00C	136.329,96	136.330,92	136.329,96C
2102040040(855877)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMPRESTI	-36.333,00C	36.324,00	36.333,00	-36.324,00C
2102040041(855915)-CONSORCIO BRADESCO - 110 PCLAS -	97.800,00C	79.951,12	99.310,00	117.158,88C
210205(001325)-PARCELAMENTOS FISCAIS	**706.713,19C**	**1.366.170,39**	**1.769.040,52**	**1.109.583,32C**
2102050016(004146)-PARCELAMENTO FGTS-002	246.074,40C	296.815,83	386.741,43	336.000,00C
2102050026(855005)-PARCELAMENTO PREVIDENCIARIO	339.822,18C	321.004,11	336.000,00	354.818,07C
2102050028(855214)-PARCELAMENTO RFB/PGFN - CTO P2O	120.816,61C	679.567,65	797.766,09	240.015,05C
2102050041(855980)-PARCELAMENTO PERT SAUDE RFB - CP	0,00C	69.782,80	248.533,00	178.750,20C
210208(855092)-PARCELAMENTOS JUDICIAIS	**330.649,60C**	**594.886,93**	**918.715,37**	**654.478,04C**
2102080014(855196)-BIONEXO DO BRASIL LTDA	17.053,58C	3.644,38	10.933,14	24.342,34C
2102080015(855197)-ENERGISA SUL-SUDESTE DISTR.ENERG	4.891,81C	173.609,94	349.506,05	180.787,92C
2102080027(855403)-M.A.C.SANTOS SANCHES-ME.	4.122,09C	0,00	0,00	4.122,09C
2102080028(855420)-INSTITUTO CORDADOS DE APRENDIZAG	924,78C	0,00	0,00	924,78C
2102080029(855428)-COMERCIO FRUTAS VERD. LEGUMES SU	2.263,66C	0,00	0,00	2.263,66C
2102080033(855434)-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	20.000,00C	20.000,00	0,00	0,00C
2102080034(855459)-MARCELA YARA FERRARI ALMEIDA HAI	11.651,91C	2.330,40	0,00	9.321,51C
2102080039(855571)-ACORDO - A TOBARO ROCA ME - CTO	10.990,65C	3.663,55	0,00	7.327,10C
2102080040(855568)-ACORDO - OP EMPREENDIMENTOS DE S	60.000,00C	60.000,00	60.000,00	60.000,00C
2102080041(855617)-ACORDO - MED-RAD DIAGNOSTICOS PO	83.951,12C	83.951,12	0,00	0,00C
2102080042(855670)-ACORDO - PRO-CLINICA DE PRES. EP	20.800,00C	21.600,00	25.800,00	36.000,00C

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo do Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2102080043(855807)-ACORDO - PAUVELS E FREIRE S/S L	32.400,00C	91.571,92	147.929,83	88.757,91C
2102080044(855808)-ACORDO - STEPHANI SUSSULINO SILV	3.600,00C	3.600,00	0,00	0,00C
2102080045(855854)-ACORDO - CLINICA MEDICINA PREVEN	50.000,00C	50.000,00	0,00	0,00C
2102080046(855916)-ACORDO EXTRAJUDICIAL - BIOMED MA	0,00C	31.390,83	94.172,50	62.781,67C
2102080047(855952)-ACORDO - MARGARIDA MARIA DA SILV	0,00C	37.192,62	61.987,74	24.795,12C
2102080048(855974)-ACORDO - ROSENARA PEREIRA DOS SA	0,00C	2.800,00	7.000,00	4.200,00C
2102080049(855989)-CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI	0,00C	3.000,00	80.000,00	77.000,00C
2102080050(856012)-ACORDO - L V AGOSTINHO SERVICO E	0,00C	995,50	11.946,00	10.950,50C
2102080051(856013)-ACORDO - MIRELLA RODRIGUES DA SI	0,00C	1.170,00	14.040,00	12.870,00C
2102080052(856022)-ACORDO - MACROMED PRODUTOS HOSPI	0,00C	4.366,67	52.400,09	48.033,42C
2103(021003)-SUBVENÇÕES A REALIZAR	**1.273.270,44C**	**1.089.946,75**	**3.444.742,00**	**3.628.065,69C**
210301(021031)-SUVENÇÕES A REALIZAR	**1.273.270,44C**	**1.089.946,75**	**3.444.742,00**	**3.628.065,69C**
2103010018(855829)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	330.899,22C	220.599,48	0,00	110.299,74C
2103010019(855833)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	92.371,23C	169.347,27	184.742,00	107.765,95C
2103010020(855902)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 15	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010021(855904)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	150.000,00C	0,00	0,00	150.000,00C
2103010022(855906)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 52	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010023(855908)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	250.000,00C	250.000,00	0,00	0,00C
2103010024(855910)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 72	150.000,00C	150.000,00	0,00	0,00C
2103010025(855912)-CONVENIO FEDERAL AQUISICAO DE EQ	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010027(856033)-SUBVENCAQO ESTADUAL PROC.2023068	0,00C	0,00	500.000,00	500.000,00C
2103010028(856035)-SUBVENCAO FEDERAL PORT. 1157 DE	0,00C	0,00	2.400.000,00	2.400.000,00C
2103010029(856037)-EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL 2024	0,00C	0,00	160.000,00	160.000,00C
2103010030(856039)-SUBVENCAO ESTADUAL PROCESSO 2023	0,00C	0,00	100.000,00	100.000,00C
2103010031(856041)-PORTARIA GM/MS 2.646 DE 21/12/20	0,00C	0,00	100.000,00	100.000,00C
22(009511)-NAO CIRCULANTE	**8.335.727,36C**	**5.581.681,20**	**4.367.847,19**	**7.121.893,35C**
2201(009920)-OBRIGACOES FISCAIS E PARAFISCAIS	**3.130.535,01C**	**3.961.207,08**	**3.863.107,19**	**3.032.435,12C**
220101(009938)-PARCELAMENTOS FISCAIS	**3.130.535,01C**	**3.961.207,08**	**3.863.107,19**	**3.032.435,12C**
2201010002(001015)-PROVISAO P/ CONTINGENCIAS	821.857,29C	821.857,29	0,00	0,00C
2201010018(006688)-PARCELAMENTO FGTS-002	1.015.399,10C	386.741,43	345.429,38	974.087,05C
2201010026(855806)-PARCELAMENTO PREVIDENCIARIO	320.150,58C	353.477,25	0,00	166.673,33C
2201010028(855215)-PARCELAMENTO PGFN/RFB LGO PIO	773.128,04C	2.150.598,11	1.785.221,97	407.751,90C
2201010041(855981)-PARCELAMENTO PERT SAUDE RFB - LG	0,00C	249.533,00	1.732.455,84	1.483.922,84C
2202(004782)-OUTRAS OBRIGAÇÕES	**586.683,13C**	**88.800,00**	**0,00**	**497.883,13C**
220201(001147)-ACORDO JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS	**586.683,13C**	**88.800,00**	**0,00**	**497.883,13C**
2202010019(855589)-ACORDO - DP EMPREENDIMENTOS DE S	550.000,00C	60.000,00	0,00	490.000,00C
2202010021(855671)-ACORCO-PRO-CLINICA DE PRES. EPIT	36.683,13C	28.800,00	0,00	7.883,13C
2203(002203)-EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO P	**4.618.509,22C**	**1.531.674,12**	**504.740,00**	**3.591.575,10C**
220301(220301)-EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO	**4.618.509,22C**	**1.531.674,12**	**504.740,00**	**3.591.575,10C**
2203010013(855697)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	5.532.642,60C	1.125.283,20	0,00	4.407.359,40C
2203010014(855698)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMP. BRA	-2.020.738,12C	0,00	411.044,00	-1.609.694,12C
2203010015(855753)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	398.418,00C	170.750,00	0,00	227.668,00C
2203010016(855754)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMP. BRA	-133.679,00C	0,00	57.172,00	-76.507,00C
2203010017(855678)-EMPRESTIMO CAIXA FEDERAL CELULA	545.320,00C	136.330,92	0,00	408.989,08C
2203010018(855679)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMPRESTI	-145.316,00C	0,00	36.324,00	-108.992,00C
2203010019(855914)-CONSORCIO BRADESCO - 110 PCIAS -	442.061,74C	99.310,00	0,00	342.751,74C
23(009458)-PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**-4.938.912,68C**	**0,00**	**0,00**	**-4.938.912,68C**
2301(009466)-PATRIMONIO SOCIAL	**-6.666.762,13C**	**0,00**	**0,00**	**-6.666.762,13C**
230101(009474)-PATRIMONIO SOCIAL	**-6.666.762,13C**	**0,00**	**0,00**	**-6.666.762,13C**
2301010001(002208)-PATRIMONIO SOCIAL	-6.666.762,13C	0,00	0,00	-6.666.762,13C
2302(009504)-SUPERAVIT/DEFICIT	**1.727.849,45C**	**0,00**	**0,00**	**1.727.849,45C**
230201(009512)-SUPERAVIT / DEFICIT	**1.727.849,45C**	**0,00**	**0,00**	**1.727.849,45C**
2302010001(002224)-SUPERAVIT DO EXERCÍCIO	1.727.849,45C	0,00	0,00	1.727.849,45C
24(009539)-COMPENSACOES PASSIVAS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**
2401(009547)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**
240100(854990)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2401000002(002380)-CONDUTO DE IMOBILIZADO	606.196,60C	0,00	8.946,00	615.142,60C
3(009610)-RECEITAS	**0,00C**	**472.723,85**	**21.991.633,86**	**21.518.910,01C**
31(009628)-RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**472.723,81**	**18.071.771,69**	**17.599.047,88C**
3101(009636)-RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**472.723,81**	**18.071.771,69**	**17.599.047,88C**
310101(008737)-RECEITAS COM CONVÊNIOS	**0,00C**	**382.036,05**	**4.933.085,93**	**4.551.049,88C**
3101010003(008761)-UNOESTE SAUDE-CONVENIO	0,00C	0,00	242.947,93	242.947,93C
3101010004(008770)-UNIMED-CONVENIO	0,00C	0,00	802.520,00	802.520,00C
3101010006(008796)-CASSI-CONVENIO	0,00C	0,00	44.612,22	44.612,22C
3101010010(008834)-ECONOMUS-CONVENIO	0,00C	0,00	3.078,25	3.078,25C
3101010012(008850)-SUL AMERICA-CONVENIO	0,00C	0,00	91.293,33	91.293,33C
3101010013(008869)-CABESP-CONVENIO	0,00C	0,00	33.904,17	33.904,17C
3101010016(008940)-PACIENTES PARTICULARES	0,00C	0,00	964.177,36	964.177,36C
3101010018(005070)-IAMSPE	0,00C	0,00	2.538.457,61	2.538.457,61C
3101010025(004260)-BRADESCO SAUDE	0,00C	0,00	26.350,56	26.350,56C
3101010029(002470)-APAS-CONVENIO	0,00C	0,00	96.217,43	96.217,43C
3101010053(008745)-PERDAS S/FATURAMENTO SUS	0,00C	382.036,05	0,00	-382.036,05C
3101010055(380721)-URAL MASTER	0,00C	0,00	174,00	174,00C
3101010056(380722)-ORGANIZACAO PRESIDENTE	0,00C	0,00	62.886,20	62.886,20C
3101010062(654630)-SAO FRANCISCO	0,00C	0,00	408,91	408,91C
3101010064(311064)-AMIL	0,00C	0,00	12.903,07	12.903,07C
3101010072(855901)-CUIDAR CARE	0,00C	0,00	3.048,23	3.048,23C
3101010073(855819)-OFTALMO LASER - CLINICA DE CIRUR	0,00C	0,00	8.477,16	8.477,16C
3101010074(855894)-CONVENIO - DB MEDICINA DIAGNOSTI	0,00C	0,00	1.629,50	1.629,50C
310102(310102)-CONTRATUALIZAÇÕES/SUBVENÇÕES	**0,00C**	**0,00**	**13.138.685,76**	**13.138.685,76C**
3101020001(310201)-SUS - AIH	0,00C	0,00	3.048.938,14	3.048.938,14C
3101020002(310202)-SUS - AMBULATORIAL	0,00C	0,00	851.822,04	851.822,04C
3101020004(310204)-SUS - CONTRATUALIZAÇÃO	0,00C	0,00	1.260.195,48	1.260.195,48C
3101020007(310207)-PMPV - CUSTEIO PRONTO SOCORRO	0,00C	0,00	4.062.219,36	4.062.219,36C
3101020008(310208)-PM CAIUA - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	377.100,00	377.100,00C
3101020009(310209)-PM MARABA - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	433.800,00	433.800,00C
3101020010(310210)-PM PIQUEROBI - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	241.340,00	241.340,00C
3101020014(310214)-SUBVENÇÕES ESTADUAIS - CONVENIOS	0,00C	0,00	721.229,26	721.229,26C
3101020015(310215)-CARTÓRIO - CONTRATO 11021/01	0,00C	0,00	25.314,67	25.314,67C
3101020016(310216)-FPO SANTA CASA - MUNICIPAL	0,00C	0,00	180.000,00	180.000,00C
3101020020(310220)-SUS - PSIQUIATRIA	0,00C	0,00	269.285,28	269.285,28C
3101020021(003565)-SUBVENCOES MUNICIPAIS-PMPV TRANS	0,00C	0,00	90.000,00	90.000,00C
3101020022(855479)-SUBVENCOES MUNICIPAIS	0,00C	0,00	139.000,00	139.000,00C
3101020023(855530)-FUNDACAO DRACENENSE DE EDUCACAO	0,00C	0,00	973.008,00	973.008,00C
3101020025(855828)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	0,00C	0,00	220.599,48	220.599,48C
3101020026(855932)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	0,00C	0,00	169.347,31	169.347,31C
3101020027(856015)-CIRURGIAS ELETIVAS PORTARIA DO E	0,00C	0,00	54.400,18	54.400,18C
3101020028(856017)-FAEC - REDUÇÃO DE FILAS DE CIRUR	0,00C	0,00	21.086,56	21.086,56C
310103(310103)-(-) CONTAS GLOSADAS	**0,00C**	**90.687,76**	**0,00**	**-90.687,76C**
3101030002(310302)-(-) GLOSA UNIMED	0,00C	57.358,10	0,00	-57.358,10C
3101030003(310303)-(-) GLOSA CASSI	0,00C	2.835,28	0,00	-2.835,28C
3101030004(310304)-(-) GLOSA ECONOMUS	0,00C	93,23	0,00	-93,23C
3101030005(310305)-(-) GLOSA SUL AMERICA	0,00C	1.364,84	0,00	-1.364,84C
3101030006(310306)-(-) GLOSA CABESP	0,00C	3.144,89	0,00	-3.144,89C
3101030007(310307)-(-) GLOSA APAS	0,00C	671,15	0,00	-671,15C
3101030008(310308)-(-) GLOSA SAO FRANCISCO	0,00C	21,46	0,00	-21,46C
3101030009(310309)-(-) GLOSA AMIL	0,00C	1.799,12	0,00	-1.799,12C
3101030010(310310)-(-) GLOSA OESTE SAUDE	0,00C	8.014,12	0,00	-8.014,12C
3101030011(310311)-(-) GLOSA BRADESCO SAUDE	0,00C	4.308,24	0,00	-4.308,24C
3101030012(310312)-(-) GLOSA - IAMSPE	0,00C	11.077,33	0,00	-11.077,33C
32(009822)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**
3201(006483)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
320101(006491)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**
3201010001(003905)-JUROS S/APLICACAO	0,00C	0,00	22.367,33	22.367,33C
3201010005(003743)-DESCONTOS OBTIDOS	0,00C	0,01	37.548,76	37.548,75C
3201010006(000032)-JUROS RECEBIDOS	0,00C	0,00	78,52	78,52C
33(009768)-OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**0,03**	**3.859.867,56**	**3.859.867,53C**
3301(009776)-OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**0,03**	**3.859.867,56**	**3.859.867,53C**
330101(009784)-RECEITAS COM SUBVENCAO	**0,00C**	**0,00**	**2.483.794,20**	**2.483.794,20C**
3301010002(003522)-ESTADUAIS	0,00C	0,00	500.000,00	500.000,00C
3301010007(003573)-FEDERAIS	0,00C	0,00	1.616.703,95	1.616.703,95C
3301010008(003590)-ACOES	0,00C	0,00	540,00	540,00C
3301010014(003751)-PROMOCOES	0,00C	0,00	157.997,48	157.997,48C
3301010017(855234)-PROJETO TRIBUNAL DE JUSTICA - SP	0,00C	0,00	13.090,11	13.090,11C
3301010019(855432)-RECURSO MPT	0,00C	0,00	462,66	462,66C
3301010021(856010)-CONVENIO ESTADUAL UTI 679/2023	0,00C	0,00	195.000,00	195.000,00C
330102(009792)-RECEITAS COM DOAÇÕES E CAMPANHAS	**0,00C**	**0,03**	**180.477,64**	**180.477,61C**
3301020001(003620)-GENEROS ALIMENTICIOS	0,00C	0,00	11.159,29	11.159,29C
3301020002(003646)-DROGAS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	0,00C	0,03	47.232,12	47.232,09C
3301020003(003689)-MOVEIS,MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00C	0,00	2.732,74	2.732,74C
3301020004(003697)-MATERIAL DE CONSTRUCAO	0,00C	0,00	580,00	580,00C
3301020005(006635)-MATERIAL DE LIMPEZA	0,00C	0,00	4.322,67	4.322,67C
3301020006(006416)-DESCARTAVEIS	0,00C	0,00	980,90	980,90C
3301020008(003603)-DONATIVOS PESSOA FISICA	0,00C	0,00	36.422,54	36.422,54C
3301020009(003611)-DONATIVOS PESSOAS JURIDICAS	0,00C	0,00	34.501,95	34.501,95C
3301020010(010820)-TRIMESTRALIDADE/MENSALIDADE DOS	0,00C	0,00	14.280,00	14.280,00C
3301020012(330112)-DOAÇÕES - ROUPARIA	0,00C	0,00	9.933,41	9.933,41C
3301020018(855061)-RECEBIMENTO EMPRESTIMO MAT/MED	0,00C	0,00	18.332,02	18.332,02C
330103(009806)-RECEITAS DIVERSAS	**0,00C**	**0,00**	**1.195.595,72**	**1.195.595,72C**
3301030001(003735)-RECUPERAÇÕES DIVERSAS	0,00C	0,00	162.208,74	162.208,74C
3301030002(003760)-DEVOLOÇÃO DE MERCADORIAS SND/LIM	0,00C	0,00	4.634,59	4.634,59C
3301030003(003778)-DEVOLUCAO DE MEDICAMENTOS E MATE	0,00C	0,00	82.634,78	82.634,78C
3301030008(003834)-VENDAS MATERIAIS INAPROVEITAVEIS	0,00C	0,00	1.644,00	1.644,00C
3301030010(001678)-REVERSAO PROV PARA PERDA EXERC A	0,00C	0,00	68.753,09	68.753,09C
3301030011(001740)-REVERSAO PROV PARA CONTINGENCIA	0,00C	0,00	821.857,29	821.857,29C
3301030012(008443)-ESTACIONAMENTO	0,00C	0,00	8.510,00	8.510,00C
3301030016(854731)-DEVOLUCAO DE MATERIAL DA LAVANDE	0,00C	0,00	113,54	113,54C
3301030019(854844)-DESCONTOS NA FOLHA DE PAGAMENTO	0,00C	0,00	40.313,69	40.313,69C
3301030021(855513)-REFEITAS DE INTERNATOS	0,00C	0,00	3.312,00	3.312,00C
3301030023(855706)-DEVOLUCAO DE MATERIAIS - MANUTEN	0,00C	0,00	1.614,00	1.614,00C
4(007035)-DESPESAS	**0,00D**	**21.797.803,44**	**23.080,58**	**21.774.722,86D**
41(009679)-DESPESAS OPERACIONAIS	**0,00D**	**19.557.246,65**	**0,00**	**19.557.246,65D**
4101(009687)-CUSTOS DO HOSPITAL	**0,00D**	**19.557.246,65**	**0,00**	**19.557.246,65D**
410101(009695)-PESSOAL SERVICOS PROPRIOS	**0,00D**	**9.562.919,19**	**0,00**	**9.562.919,19D**
4101010001(002569)-SALARIOS E ORDENADOS	0,00D	6.641.063,07	0,00	6.641.063,07D
4101010003(002593)-CESTA BASICA-VALE REFEICAO	0,00D	527.066,47	0,00	527.066,47D
4101010005(002623)-FGTS	0,00D	675.677,95	0,00	675.677,95D
4101010006(002658)-13°SALARIO	0,00D	562.415,94	0,00	562.415,94D
4101010007(002640)-PROVISAO P/ FERIAS E ENCARGOS	0,00D	568.055,12	0,00	568.055,12D
4101010008(002662)-MULTA RESCISORIA-FGTS	0,00D	18.736,01	0,00	18.736,01D
4101010009(002712)-UNIFORMES	0,00D	2.328,60	0,00	2.328,60D
4101010011(004050)-ADICIONAL NOTURNO	0,00D	330.674,43	0,00	330.674,43D
4101010012(004051)-GRATIFICAÇÃO	0,00D	216.157,89	0,00	216.157,89D
4101010013(004052)-HORA EXTRA	0,00D	16.101,50	0,00	16.101,50D
4101010017(854807)-DOSIMETRO	0,00D	2.253,70	0,00	2.253,70D
4101010019(855662)-AVISO PREVIO	0,00D	2.388,51	0,00	2.388,51D
410102(009709)-SERVICOS DE TERCEIROS	**0,00D**	**6.670.813,54**	**0,00**	**6.670.813,54D**
4101020002(002771)-SERVICOS TERCEIROS AUTONOMO PF	0,00D	213.152,12	0,00	213.152,12D

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
4101020004(001023)-SERVIÇO PJ - CLINICAS MEDICAS	0,00D	5.847.592,57	0,00	5.847.592,57D
4101020005(001024)-SERVIÇO PJ AUDITORIA	0,00D	15.450,25	0,00	15.450,25D
4101020006(001025)-SERVIÇO PJ - LABORATORIO	0,00D	146.335,81	0,00	146.335,81D
4101020007(001026)-SERVIÇO PJ ASSISTENCIA CONTABIL	0,00D	3.000,00	0,00	3.000,00D
4101020008(001027)-SERVIÇO PJ MANUTENÇÃO MAQUINA E	0,00D	9.389,34	0,00	9.389,34D
4101020009(001028)-SERVIÇO PJ LOCAÇÃO DE SISTEMA	0,00D	163.841,45	0,00	163.841,45D
4101020010(001029)-SERVIÇO PJ IMAGEM/LAUDOS	0,00D	92.305,72	0,00	92.305,72D
4101020011(001030)-SERVIÇO PJ FISIOTERAPIA	0,00D	12.368,00	0,00	12.368,00D
4101020013(380726)-SERVICO PJ LIMPEZA E DETETIZACAO	0,00D	3.400,00	0,00	3.400,00D
4101020019(854720)-SERVICOS TERCEIROS PESSOA JURIDI	0,00D	49.448,23	0,00	49.448,23D
4101020020(854745)-SERVIÇOS HON. ADVOCATICIOS	0,00D	38.882,05	0,00	38.882,05D
4101020023(855648)-SERVIÇOS PJ LOCACAO DE SISTEMA C	0,00D	3.648,00	0,00	3.648,00D
4101020024(855947)-SERVICO PJ DIRETORIA TECNICA	0,00D	72.000,00	0,00	72.000,00D
410103(009717)-MATERIAIS/LOCAÇÕES	**0,00D**	**2.882.256,31**	**0,00**	**2.882.256,31D**
4101030001(002852)-GENEROS ALIMENTICIOS	0,00D	248.619,90	0,00	248.619,90D
4101030002(002860)-IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITO	0,00D	88.189,39	0,00	88.189,39D
4101030003(002879)-MAT.DE CONSUMO GERAL E DE REPOSI	0,00D	40.842,57	0,00	40.842,57D
4101030004(003948)-DROGAS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	0,00D	1.717.800,06	0,00	1.717.800,06D
4101030005(002895)-OXIGENIO	0,00D	235.229,15	0,00	235.229,15D
4101030006(002909)-SANGUE E PLASMA	0,00D	30.280,67	0,00	30.280,67D
4101030009(002925)-MATERIAIS P/LABORATORIO	0,00D	145.339,35	0,00	145.339,35D
4101030010(002943)-MAT.LIMPEZA EM GERAL	0,00D	144.535,99	0,00	144.535,99D
4101030011(002992)-GAS DE COZINHA	0,00D	34.391,77	0,00	34.391,77D
4101030012(003000)-ROUPARIA	0,00D	21.503,99	0,00	21.503,99D
4101030013(003018)-MATERIAL REPOSICAO COPA/COZINHA	0,00D	51.390,55	0,00	51.390,55D
4101030017(410317)-LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIP. HOS	0,00D	57.091,66	0,00	57.091,66D
4101030018(410318)-BENS DE NATUREZA PERM. DE PQ VAL	0,00D	1.906,40	0,00	1.906,40D
4101030019(854721)-MATERIAL LAVANDERIA	0,00D	39.213,06	0,00	39.213,06D
4101030020(855060)-DEVOLUCAO EMPRESTIMO MATERIAL E	0,00D	14.433,94	0,00	14.433,94D
4101030021(855110)-MATERIAL RADIOLOGIA	0,00D	11.487,86	0,00	11.487,86D
410104(001032)-PROVISAO P/ DEPRECIACAO	**0,00D**	**441.257,61**	**0,00**	**441.257,61D**
4101040005(410404)-DESP. C/ DEPREC. MOVEIS E UTENSI	0,00D	67.870,56	0,00	67.870,56D
4101040006(410405)-DESP. C/ DEPREC. EQUIP. ESC. E I	0,00D	8.900,47	0,00	8.900,47D
4101040007(410406)-DESP. C/ DEPREC. MAQ. E EQUIP HO	0,00D	309.915,30	0,00	309.915,30D
4101040008(410407)-DESP. C/ DEPREC. MAQ. E EQUIP. D	0,00D	6.153,90	0,00	6.153,90D
4101040009(410408)-DESP. C/ DEPREC. VEÍCULOS	0,00D	31.398,96	0,00	31.398,96D
4101040010(410409)-DESP. C/ DEPREC. CONDICIONADORES	0,00D	6.835,58	0,00	6.835,58D
4101040011(855361)-DESP. C/ DEPREC. INSTRUMENTOS NE	0,00D	10.182,84	0,00	10.182,84D
42(854992)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**934.276,62**	**0,00**	**934.276,62D**
4201(009725)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**934.276,62**	**0,00**	**934.276,62D**
420101(009733)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**900.139,73**	**0,00**	**900.139,73D**
4201010001(003026)-ENERGIA ELETRICA	0,00D	386.127,94	0,00	386.127,94D
4201010003(003042)-TELEFONE	0,00D	5.361,72	0,00	5.361,72D
4201010004(003050)-DESP.JORNAIS, REVISTAS E ENCADER	0,00D	1.644,00	0,00	1.644,00D
4201010005(003069)-VIAGENS/AJUDA CUSTO/DIARIAS	0,00D	12.053,09	0,00	12.053,09D
4201010006(003077)-PROPAGANDA PUBLICIDADE	0,00D	450,00	0,00	450,00D
4201010007(003085)-FRETES E CARRETOS	0,00D	19.718,63	0,00	19.718,63D
4201010008(003093)-TELEGRAFO CORREIO	0,00D	4.647,77	0,00	4.647,77D
4201010009(003140)-CONSERVACAO EDIFICIO E INSTALACO	0,00D	29.215,35	0,00	29.215,35D
4201010010(003158)-CONS.MOV.MAQs.UTENSILIOS	0,00D	79.924,15	0,00	79.924,15D
4201010012(003204)-AUTENTICACOES/RECONH.FIRMAS/COPI	0,00D	574,89	0,00	574,89D
4201010013(003255)-ASSOCIACAO CLASSE	0,00D	10.662,20	0,00	10.662,20D
4201010014(003280)-DESPESAS C/ESTERILIZACAO	0,00D	11.679,32	0,00	11.679,32D
4201010016(003328)-HOMENAGENS	0,00D	3.302,34	0,00	3.302,34D
4201010018(003379)-DESP.CENTRO PROCESSAMENTO DADOS-	0,00D	9.510,82	0,00	9.510,82D
4201010019(010529)-PERDAS EVENTUAIS	0,00D	27.571,39	0,00	27.571,39D

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
4201010021(004081)-COLETA DE LIXO	0,00D	30.026,90	0,00	30.026,90D
4201010022(006459)-ALUGUEL EQUIPAMENTO LABORATORIO	0,00D	53.696,56	0,00	53.696,56D
4201010023(006572)-ALUGUEL DE IMPRESSORAS	0,00D	844,00	0,00	844,00D
4201010024(002917)-COMB.E LUBRIFICANTES	0,00D	1.564,71	0,00	1.564,71D
4201010025(010642)-ACORDOS JUDICIAIS (BLOQUEIOS)	0,00D	68.987,74	0,00	68.987,74D
4201010032(002418)-DESPESA INTERNET	0,00D	443,24	0,00	443,24D
4201010034(380658)-ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS	0,00D	60.374,94	0,00	60.374,94D
4201010036(854543)-DESP. C/ ADESIVOS E PLACAS	0,00D	1.549,00	0,00	1.549,00D
4201010037(854558)-BENS DE NATUREZA PERMANENTE DE P	0,00D	4.213,92	0,00	4.213,92D
4201010041(420141)-DESPESA COM MANUTENCAO DE VEICUL	0,00D	3.087,71	0,00	3.087,71D
4201010042(854736)-ESTAGIARIOS	0,00D	4.053,00	0,00	4.053,00D
4201010101(850913)-DEVOLUCAO DE VALORES RECEBIDOS I	0,00D	1.468,00	0,00	1.468,00D
4201010102(855213)-DESPESAS COM CUSTEIO DE EVENTOS	0,00D	64.156,52	0,00	64.156,52D
4201010104(855895)-DESPESAS COM SEGURO	0,00D	3.229,88	0,00	3.229,88D
420102(009741)-IMPOSTOS E TAXAS	**0,00D**	**34.136,89**	**0,00**	**34.136,89D**
4201020001(003387)-IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBA	0,00D	298,48	0,00	298,48D
4201020004(003391)-MULTAS	0,00D	8.034,45	0,00	8.034,45D
4201020006(003395)-ALVARA/CERTIDOES/REGISTROS	0,00D	1.120,74	0,00	1.120,74D
4201020009(855668)-ISS S/ EMISSAO DE NOTA FISCAL	0,00D	24.683,22	0,00	24.683,22D
43(007010)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**
4301(007022)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**
430101(009750)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**
4301010001(009751)-DESCONTOS CONCEDIDOS	0,00D	25,10	0,00	25,10D
4301010002(003476)-JUROS	0,00D	20.628,59	0,00	20.628,59D
4301010005(003433)-MULTAS	0,00D	21.339,54	0,00	21.339,54D
4301010009(009771)-JUROS S/ EMPRESTIMOS E FINANCIAM	0,00D	603.490,42	0,00	603.490,42D
4301010010(009772)-DESP BANCARIAS	0,00D	54.511,78	0,00	54.511,78D
4301010011(380709)-TARIFA DE CARTAO DEBITO/CREDITO	0,00D	16.838,35	0,00	16.838,35D
4301010013(009777)-JUROS	0,00D	83.119,56	0,00	83.119,56D
4301010016(430116)-AJUSTE DE PARCELAMENTOS	0,00D	429.445,73	0,00	429.445,73D
4301010018(854788)-DEVOLUCAO DE RECURSO FEDERAL	0,00D	9.714,45	0,00	9.714,45D
4301010020(855462)-DEVOLUCAO DE RECURSO MUNICIPAL	0,00D	13.422,05	0,00	13.422,05D
4301010021(855515)-CORRECAO MONETARIA INPC	0,00D	6.827,74	0,00	6.827,74D
44(000044)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
4401(000441)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
440101(440101)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
4401010001(040101)-PERDAS NA ALIENAÇÃO DE IMOBILIZA	0,00D	46.916,86	23.080,58	23.836,28D

Total do ATIVO	14.650.403,39D	Total do PASSIVO	14.906.216,24C
Total das DESPESAS	21.774.722,86D	Total das RECEITAS	21.518.910,01C
Somatórias	36.425.126,25D		36.425.126,25C
		Não há Diferença entre os Lançamentos:	0,00C
		Diferença entre ATIVO e PASSIVO:	255.812,85C
		Resultado do Exercicio: (Déficit)	255.812,85D

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final

Reconhecemos a exatidão do presente Balancete,
encerrado em 31 de dezembro de 2023 conforme documentação apresentada.

PRESIDENTE VENCESLAU,_____ DE _____ DE _____

TELMA ROSANE GARCIA
FUNÇÃO: CONTADORA
CPF: 125.022.508-62
CRC: SP-169790/O-5

MARIA ANUNCIADA COLOMBO
FUNÇÃO:
CPF: 779.098.448-91

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Nº 2024/011109

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME .....:	TELMA ROSANE GARCIA
NOME SOCIAL :	
REGISTRO .....:	1SP169790/O-5
CATEGORIA ....:	TÉCNICA EM CONTABILIDADE
CPF .....:	125.022.508-62

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 22/01/2024 às 15:33:19

Válido até: 21/04/2024

Código de Controle: 0663.2528.6121.9680

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

Existência ou não de Agentes Políticos no Quadro Diretivo da Conveniada

Declaração

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que os integrantes do quadro diretivo, quadro abaixo, da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, que **NÃO EXISTE** no quadro diretivo da conveniada de agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade

Presidente Venceslau – SP, 24 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.24 08:26:23 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

Declaração de Contratação de Empresas Pertencentes a Dirigentes da Conveniada

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que **NÃO CONTRATA OU REMUNERA** empresa (s) pertencente(s) a dirigente da Conveniada, agentes públicos de Poder, membros do Ministério Público ou dirigentes de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Presidente Venceslau – SP, 24 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.24 10:15:34 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 55.559.900

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	83541990
Data e hora da emissão	03/08/2026 10:00:39 (hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.559.900/0001-65

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Endereço: R EMILIANO VILANOVA 66 / CENTRO / PRESIDENTE VENCESLAU / SP / 19400-059

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:27/04/2026 a 26/05/2026

Certificação Número: 2026042715192947471360

Informação obtida em 28/04/2026 08:18:30

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ:	55.559.900/0001-65
ENDEREÇO e CEP:	RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF:	030.501.488-96
OBJETO:	MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXERCÍCIO:	2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Convênio nº 387/2022	23/06/2022	30/06/2024		441.198,96
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**		**VALORES REPASSADOS (R$)**
26/01/2023	R$ 18.383,29	25/01/2023	202.301.240.152.920		R$ 18.383,29
26/02/2023	R$ 18.383,29	27/02/2023	202.302.240.112.484		R$ 18.383,29
26/03/2023	R$ 18.383,29	27/03/2023	202.303.240.052.431		R$ 18.383,29
26/04/2023	R$ 18.383,29	26/04/2023	202.304.250.030.821		R$ 18.383,29
26/05/2023	R$ 18.383,29	26/05/2023	202.305.250.033.589		R$ 18.383,29
26/06/2023	R$ 18.383,29	26/06/2023	202.306.230.090.353		R$ 18.383,29
26/07/2023	R$ 18.383,29	26/07/2023	202.307.250.044.161		R$ 18.383,29
26/08/2023	R$ 18.383,29	28/08/2023	202.308.250.032.339		R$ 18.383,29
26/09/2023	R$ 18.383,29	26/09/2023	202.309.250.082.364		R$ 18.383,29
26/10/2023	R$ 18.383,29	26/10/2023	202.310.250.176.984		R$ 18.383,29
26/11/2023	R$ 18.383,29	27/11/2023	202.311.240.057.910		R$ 18.383,29
26/12/2023	R$ 18.383,29	22/12/2023	202.312.220.061.358		R$ 18.383,29
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					**12.572,29**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					**220.599,48**
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					**103,36**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					**233.275,13**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					**1.311,16**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					**234.586,29**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R$) (J=H+I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Drogas, Medicamentos	71.029,36	0,00	71.029,36	71.029,36	0,00
Honorários Médico	154.879,90	0,00	154.879,90	154.879,90	0,00
TOTAL	**225.909,26**	**0,00**	**225.909,26**	**225.909,26**	**0,00**

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		**234.586,29**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		**225.909,26**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		**8.677,03**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		**0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		**8.677,03**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 25 de Janeiro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2024.01.25 09:58:25 -03'00'

José Luiz Ghizzi
Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
OBJETO: CUSTEIO - MEDICAMENTOS, HONORARIOS MEDICOS
CONVÊNIO Nº 387/2022
EXERCÍCIO: 2023
BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
ENDEREÇO e CEP: RUA EMILIANO VILANOVA,66 - CENTRO - 19400-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE JOSÉ LUIZ GHIZZI
VALOR TOTAL RECEBIDO: 330.899,22
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	18/01/2023	55.429 Parte	Medmaster Comercial LTDA	Medicamento	R$ 1.653,17	550.037.000.001.124	16/01/2023
2	12/01/2023	179	A S Chocair	Honorários Médicos	R$ 3.754,00	550.310.000.025	24/01/2023
3	18/01/2023	1.881	Andrade e Andrade Clinica Medica S/S LTDA	Honorários Médicos	R$ 1.070,00	11.901	19/01/2023
4	19/01/2023	57.809	Farmater Medicamentos LTDA	Medicamento	R$ 425,50	551.229.000.069.547	19/01/2023
5	19/01/2023	1.882	Andrade e Andrade Clinica Medica S/S LTDA	Honorários Médicos	R$ 1.740,00	12.401	24/01/2023
6	20/01/2023	1.676.525	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$ 572,02	553.149.001.000.000	20/01/2023
7	20/01/2023	793	Selma Roseli Pires de Rezende Corral	Honorários Médicos	R$ 207,48	12.402	24/01/2023
8	24/01/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF	R$ 10,12	12.403	24/01/2023
9	24/01/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF	R$ 186,00	12.404	24/01/2023
10	24/01/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF	R$ 60,00	12.405	24/01/2023
11	12/01/2023	902	PACHECO E MARTINS PACHECO S/S LTDA	Honorários Médicos	R$ 938,50	20.101	01/02/2023
12	01/02/2023	1.708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R$ 15,00	20.102	01/02/2023
13	01/02/2023	5.952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R$ 46,50	20.103	01/02/2023
14	10/02/2023	182	A S CHOCAIR	Honorários Médicos	R$ 3.754,00	550.310.000.025.507	13/02/2023
15	10/02/2023	1.907	ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA	Honorários Médicos	R$ 5.070,00	21.304	13/02/2023
16	10/02/2023	1.908	ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA	Honorários Médicos	R$ 2.320,00	21.303	13/02/2023
17	13/02/2023	1.708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R$ 60,00	21.301	13/02/2023

18	13/02/2023	5.952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF	R$	186,00	21.302	13/02/2023
19	23/02/2023	475.295	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTO	R$	776,96	22.401	24/02/2023
20	24/02/2023	59.572	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTO	R$	764,58	551.229.000.069.547	24/02/2023
21	24/02/2023	113.740	HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTO	R$	176,00	550.097.000.101.666	24/02/2023
22	24/02/2023	450.368	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTO	R$	460,89	550.368.000.001.162	24/02/2023
23	24/02/2023	86.330	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO	R$	1.194,44	553.370.000.066.926	24/02/2023
24	24/02/2023	52.329	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MEDICAMENTO	R$	978,80	551.210.000.017.951	24/02/2023
25	24/02/2023	212.416	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTO	R$	948,62	22.403	24/02/2023
26	24/02/2023	361.576	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO	R$	564,98	361.576	24/02/2023
27	24/02/2023	2.578.483	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	MEDICAMENTO	R$	1.290,69	5.563.125.000.002.030	24/02/2023
28	24/02/2023	677.629	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTO	R$	550,33	22.402	24/02/2023
29	24/02/2023	24.271	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO	R$	477,72	553.370.000.006.158	24/02/2023
30	10/02/2023	913	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	938,50	30.201	02/03/2023
31	10/02/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 913	R$	46,50	30.203	02/03/2023
32	10/02/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 913	R$	15,00	30.204	02/03/2023
33	02/03/2023	2.598.918	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	Medicamento	R$	392,47	553.125.000.002.037	02/03/2023
34	03/03/2023	1.692.073	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	981,03	553.149.001.000.000	02/03/2023
35	02/03/2023	25.141	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	114,50	553.370.000.006.158	02/03/2023
36	02/03/2023	2.536	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamento	R$	509,59	30.202	02/03/2023
37	03/03/2023	362.462	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	398,27	552.755.000.121.550	02/03/2023
38	03/03/2023	86.779	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	219,45	553.370.000.066.926	02/03/2023
39	07/03/2023	309.283	Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Exportação LTDA	Medicamento	R$	560,71	553.359.000.002.034	03/03/2023
40	09/03/2023	186	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	3.754,00	550.310.000.025.507	10/03/2023
41	09/03/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 186	R$	186,00	31.001	10/03/2023
42	09/03/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 186	R$	60,00	31.002	10/03/2023
43	13/03/2023	927	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	1.088,66	31.501	15/03/2023
44	13/03/2023	926	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	938,50	31.502	15/03/2023
45	15/03/2023	145	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	2.940,00	31.503	15/03/2023
46	13/03/2023	1.939	Andrade e Andrade Clinica Medica S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	5.070,00	31.605	16/03/2023
47	16/03/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 927	R$	17,40	31.601	16/03/2023
48	16/03/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 927	R$	53,94	31.602	16/03/2023

49	16/03/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 926	R$	15,00	31.603	16/03/2023
50	16/03/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF REF NF 926	R$	46,50	31.604	16/03/2023
51	24/03/2023	2.688.539	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	Medicamento	R$	1.353,22	553.125.000.002.037	23/03/2023
52	05/04/2023	216.159	Multifarma Comercio e Representações LTDA	Medicamento	R$	566,28	40.501	05/04/2023
53	05/04/2023	458.848	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$	621,56	550.368.000.001.162	05/04/2023
54	06/04/2023	366.604	Londricir Com Mat Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	239,34	552.755.000.121.550	05/04/2023
55	11/04/2023	934	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	5.987,63	41.301	13/04/2023
56	11/04/2023	1.976	Andrade e Andrade Clinica Medica S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	4.875,00	41.302	13/04/2023
57	11/04/2023	1.977	Andrade e Andrade Clinica Medica S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	1.160,00	41.402	14/04/2023
58	12/04/2023	56.899	Medmaster Comercial LTDA EPP	Medicamento	R$	431,85	550.037.000.001.124	06/04/2023
59	12/04/2023	189	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	2.627,80	550.310.000.025.507	13/04/2023
60	12/04/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF IRRF-REF NF 189	R$	42,00	41.303	13/04/2023
61	12/04/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF CPC-REF NF 189	R$	130,20	41.304	13/04/2023
62	12/04/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF IRRF-REF NF 934	R$	95,70	41.305	13/04/2023
63	12/04/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF CPC-REF NF 934	R$	296,67	41.306	13/04/2023
64	13/04/2023	940	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	938,50	41.401	14/04/2023
65	14/04/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF IRRF-REF NF 940	R$	15,00	41.403	14/04/2023
66	14/04/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF CPC-REF NF 940	R$	46,50	41.404	14/04/2023
67	19/04/2023	3.753	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamento	R$	506,75	41.901	19/04/2023
68	26/04/2023	2.531.393	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	431,22	50.502	05/05/2023
69	26/04/2023	2.531.315	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	473,21	50.503	05/05/2023
70	26/04/2023	1.137.206	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	142,72	50.504	05/05/2023
71	03/05/2023	292.285	Crismed Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.259,12	553.359.000.025.002	04/05/2023
72	04/05/2023	154.967	Cirurgica Olimpio LTDA	Medicamento	R$	281,80	50.401	04/05/2023
73	04/05/2023	1.717.471	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	1.465,04	553.149.001.000.000	04/05/2023
74	05/05/2023	185.383	Anbioton Importadora LTDA	Medicamento	R$	367,00	50.501	05/05/2023
75	09/05/2023	32.630	Farma Vision Importação e exportação de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	900,00	550.916.000.001.630	08/05/2023
76	11/05/2023	192	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	3.754,00	550.310.000.025.507	12/05/2023
77	12/05/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF: 192 A S Chocair	R$	60,00	51.201	12/05/2023
78	12/05/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF: 192 A S Chocair	R$	186,00	51.202	12/05/2023
79	15/05/2023	949	Pacheco e Martins Pacheco	Honorários Médicos	R$	3.810,31	53.001	30/05/2023

80	15/05/2023	2.019	Andrade e Andrade Clínica Médica LTDA	Honorários Médicos	R$	580,00	53.002	30/05/2023
81	15/05/2023	947	Pacheco e Martins Pacheco	Honorários Médicos	R$	1.877,00	53.003	30/05/2023
82	15/05/2023	2.020	Andrade e Andrade Clínica Médica LTDA	Honorários Médicos	R$	3.000,00	53.004	30/05/2023
83	16/05/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF: 947 Pacheco e Martins	R$	30,00	53.005	31/05/2023
84	16/05/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF: 947 Pacheco e Martins	R$	93,00	53.006	31/05/2023
85	16/05/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF: 949 Pacheco e Martins Pacheco	R$	60,90	53.007	31/05/2023
86	16/05/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF: 949 Pacheco e Martins Pacheco	R$	188,79	53.008	31/05/2023
87	02/06/2023	57.838	Medmaster Comercial LTDA	Medicamento	R$	2.490,00	550.037.000.001.124	02/06/2023
88	05/06/2023	294.364	Crismed Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.524,99	553.359.000.025.002	05/06/2023
89	23/06/2023	196	A. S. Chocair	Honorários Médicos	R$	2.627,80	550.310.000.025.507	23/06/2023
90	23/06/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - 06/2023 - NF° 196 - A. S. Chocair	R$	42,00	62.301	23/06/2023
91	23/06/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - 06/2023 - NF° 196 - A. S. Chocair	R$	130,20	62.302	23/06/2023
92	28/06/2023	970	Pacheco e Martins Pacheco LTDA	Honorários Médicos	R$	5.443,30	62.801	28/06/2023
93	28/06/2023	2.096	Andrade e Andrade Clinica Medica LTDA	Honorários Médicos	R$	2.265,00	62.802	28/06/2023
94	28/06/2023	2.095	Andrade e Andrade Clinica Medica LTDA	Honorários Médicos	R$	3.000,00	62.803	28/06/2023
95	28/06/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - 06/2023 - NF° 970	R$	87,00	62.804	28/06/2023
96	28/06/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - 06/2023 - NF° 970	R$	269,70	62.805	28/06/2023
97	03/05/2023	43.476	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	70,09	71.002	10/07/2023
98	09/05/2023	43.546	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	280,37	71.005	10/07/2023
99	16/05/2023	43.639	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	420,55	71.006	10/07/2023
100	19/05/2023	43.691	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	280,37	71.001	10/07/2023
101	30/05/2023	43.822	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	420,55	71.003	10/07/2023
102	02/06/2023	43.870	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamento	R$	210,28	71.004	10/07/2023
103	25/07/2023	1.751.826	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	2.626,46	553.149.001.000.000	25/07/2023
104	31/07/2023	202	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	2.627,80	550.310.000.025.507	31/07/2023
105	31/07/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - 07/2023 - NF° 202 - A. S. Chocair	R$	42,00	73.101	31/07/2023

106	31/07/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - 07/2023 - NF° 202 - A. S. Chocair	R$	130,20	73.102	31/07/2023
107	03/05/2023	2.533.707	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	297,34	551.916.000.007.143	04/08/2023
108	03/05/2023	2.533.736	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	178,56	551.916.000.007.143	04/08/2023
109	18/05/2023	931.105	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	1.034,74	551.916.000.007.143	04/08/2023
110	07/07/2023	7.368.129	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	6,21	551.916.000.007.251	04/08/2023
111	02/08/2023	2.153	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	5.070,00	80.201	02/08/2023
112	02/08/2023	992	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	5.443,30	80.202	02/08/2023
113	02/08/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF Nº 992	R$	87,00	80.203	02/08/2023
114	02/08/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF Nº 992	R$	269,70	80.204	02/08/2023
115	02/08/2023	8.618	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	446,61	551.916.000.007.143	04/08/2023
116	04/08/2023	1.756.590	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	1.794,12	553.149.001.000.000	04/08/2023
117	04/08/2023	64.190	Precision Comercial Dist. de Produto Medico Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	779,35	551.210.000.017.951	04/08/2023
118	07/08/2023	59.011	Medmaster Comercial LTDA	Medicamento	R$	223,80	550.037.000.001.124	04/08/2023
119	25/08/2023	1.764.524	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	793,59	553.149.000.306.406	25/08/2023
120	28/08/2023	721.832	Supermed Comercio e Imp. De Produto Medico e Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	524,28	82.901	29/08/2023
121	28/08/2023	212	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	5.800,00	82.903	29/08/2023
122	28/08/2023	1.012	Pacheco e Martins Pacheco S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	1.632,99	82.904	29/08/2023
123	28/08/2023	205.617	Profarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos S.A.	Medicamento	R$	239,61	83.001	30/08/2023
124	29/08/2023	203	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	2.252,40	550.310.000.025.507	29/08/2023
125	29/08/2023	65.668	Precision Comercial Dist. de Produto Medico Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.277,31	551.210.000.017.951	29/08/2023
126	29/08/2023	100.126	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	521,49	553.370.000.026.500	29/08/2023
127	29/08/2023	972.496	Medilar Importadora e Distribuidora de Produtos Medico Hospitalares S.A	Medicamento	R$	956,52	554.044.000.013.845	29/08/2023
128	29/08/2023	2.192	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos S/S LTDA	Honorários Médicos	R$	2.925,00	82.902	29/08/2023
129	29/08/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF Nº 1012	R$	80,91	82.905	29/08/2023
130	29/08/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF Nº 1012	R$	26,10	82.906	29/08/2023
131	29/08/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF Nº 203	R$	36,00	82.907	29/08/2023
132	29/08/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF CPC - NF Nº203	R$	111,60	82.908	29/08/2023
133	29/08/2023	550.445	Supermed Comercio e Imp. De Produto Medico e Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	647,10	83.002	30/08/2023
134	30/08/2023	7.870.563	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	240,40	551.916.000.007.251	29/08/2023

135	30/08/2023	1.765.918	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	669,57	553.149.001.000.000	30/08/2023
136	31/08/2023	346.380	Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Expotação LTDA	Medicamento	R$	686,23	553.359.000.002.034	31/08/2023
137	31/08/2023	530.464	Elfa Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	230,00	551.912.000.105.058	31/08/2023
138	31/08/2023	5.054	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	820,51	553.428.000.015.265	31/08/2023
139	11/07/2023	74	Mailen Atencio Alarcon LTDA	Honorários Médicos	R$	1.833,32	550.320.000.028.707	01/09/2023
140	11/07/2023	17	Cecilia Queiroz de Lima Siqueira LTDA	Honorários Médicos	R$	3.299,99	90.103	01/09/2023
141	11/07/2023	49	JA Terashima Serviços Médicos	Honorários Médicos	R$	2.199,99	90.104	01/09/2023
142	01/09/2023	1.223	Mauro Roberto Detregio e Cia LTDA	Medicamento	R$	21,00	90.101	01/09/2023
143	05/09/2023	160.831	Cirurgica Olimpio LTDA	Medicamento	R$	150,00	90.102	01/09/2023
144	06/09/2023	496.861	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$	487,54	550.368.000.001.162	06/09/2023
145	06/09/2023	66.457	Precision Comercial Dist de Prod Medico Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	873,25	551.210.000.017.951	06/09/2023
146	06/09/2023	160.886	Cirurgica Olimpio LTDA	Medicamento	R$	336,00	91.202	12/09/2023
147	06/09/2023	7.939.629	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	190,59	551.916.000.007.251	06/09/2023
148	07/09/2023	3.259.014	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	Medicamento	R$	661,49	553.125.000.002.037	06/09/2023
149	08/09/2023	25.220	Tha e Thi Farmacia de Manipulação	Medicamento	R$	193,00	91.201	12/09/2023
150	11/09/2023	101.039	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.239,20	553.370.000.066.926	06/09/2023
151	12/09/2023	7.985.581	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	177,00	551.916.000.007.251	06/09/2023
152	20/09/2023	205	AS Chocair	Honorários Médicos	R$	2.252,40	550.310.000.025.507	29/09/2023
153	26/09/2023	1.265.118	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	235,30	551.916.000.007.143	29/09/2023
154	26/09/2023	1.265.366	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	82,20		
155	26/09/2023	322.336	Profarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos S.A	Medicamento	R$	232,39	92.901	29/09/2023
156	26/09/2023	161.566	Cirurgica Olimpio LTDA	Medicamento	R$	554,00	92.902	29/09/2023
157	29/09/2023	1.778.046	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	1.204,85	553.149.001.000.000	29/09/2023
158	29/09/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF Nº 205	R$	36,00	92.903	29/09/2023
159	29/09/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF Nº 205	R$	111,60	92.904	29/09/2023
160	03/10/2023	1.030	Pacheco e Martins Pacheco LTDA	Honorários Médicos	R$	2.721,65	100.301	03/10/2023
161	03/10/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 1.030	R$	134,85	100.302	03/10/2023
162	03/10/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 1.030	R$	43,50	100.303	03/10/2023
163	03/10/2023	227	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	3.480,00	100.304	03/10/2023
164	04/10/2023	217	Cirurgica Machadense LTDA	Medicamento	R$	380,00	100.401	04/10/2023
165	04/10/2023	2.239	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos LTDA	Honorários Médicos	R$	1.914,00	100.402	04/10/2023
166	05/10/2023	1.131	Hoffelder e Ribeiro LTDA	Medicamento	R$	1.690,00	556.594.000.033.253	06/10/2023
167	20/10/2023	8.349.878	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	297,29	551.916.000.007.251	20/10/2023
168	20/10/2023	3.408.866	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	Medicamento	R$	908,02	553.125.000.002.037	20/10/2023

169	20/10/2023	302.823	Crismed Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	855,00	553.359.000.025.002	20/10/2023
170	20/10/2023	573.194	Supermed Comercio e Importação de Produto Medico e Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.270,58	102.001	20/10/2023
171	23/10/2023	1.046	Pacheco e Martins Pacheco LTDA	Honorários Médicos	R$	4.354,64	102.602	26/10/2023
172	23/10/2023	234	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	2.320,00	102.603	26/10/2023
173	24/10/2023	209	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	2.252,40	550.310.000.025.507	26/10/2023
174	24/10/2023	2.270	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos LTDA	Honorários Médicos	R$	2.088,00	102.601	26/10/2023
175	24/10/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 1.046	R$	69,60	102.606	26/10/2023
176	24/10/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 1.046	R$	215,76	102.607	26/10/2023
177	25/10/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 209	R$	36,00	102.604	26/10/2023
178	25/10/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 209	R$	111,60	102.605	26/10/2023
179	26/10/2023	60.550	Medmaster Comercial LTDA	Medicamento	R$	353,44	550.037.000.001.124	24/10/2023
180	27/10/2023	231.849	Multifarma Comercio e Representações LTDA	Medicamento	R$	1.019,31	102.701	27/10/2023
181	27/10/2023	8.414.836	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	420,14	551.916.000.007.251	27/10/2023
182	27/10/2023	755.788	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	878,15	553.149.001.000.000	27/10/2023
183	27/10/2023	576.533	Supermed Comercio e Importação de Produto Medico e Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	616,49	103.001	30/10/2023
184	30/10/2023	116.420	1000Medic Distribuidora Importação e Exportação de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	1.551,60	550.495.000.030.208	30/10/2023
185	30/10/2023	1.295.949	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	363,71	551.916.000.007.143	30/10/2023
186	30/10/2023	104.931 -Parte	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	624,05	553.370.000.066.926	30/10/2023
187	13/11/2023	213	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	2.627,80	550.310.000.025.507	28/11/2023
188	27/11/2023	61.082	Medmaster Comercial LTDA	Medicamento	R$	225,00	550.037.000.001.124	27/11/2023
189	27/11/2023	1.319.544	CM Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	5.066,28	551.916.000.007.143	27/11/2023
190	28/11/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 213	R$	42,00	112.801	28/11/2023
191	28/11/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 213	R$	130,20	112.802	28/11/2023
192	29/11/2023	1.061	Pacheco e Martins Pacheco LTDA	Honorários Médicos	R$	2.721,65	112.901	29/11/2023
193	29/11/2023	2.320	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos LTDA	Honorários Médicos	R$	1.044,00	112.902	29/11/2023
194	29/11/2023	2.321	Andrade e Andrade Clinica de Serviços Medicos LTDA	Honorários Médicos	R$	580,00	112.903	29/11/2023
195	29/11/2023	245	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	1.160,00	112.904	29/11/2023
196	29/11/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 1061	R$	43,50	112.905	29/11/2023
197	29/11/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 1061	R$	134,85	112.906	29/11/2023
198	30/11/2023	838	Pro-Clinica de Presidente Epitacio LTDA	Honorários Médicos	R$	2.400,00	121.501	15/12/2023
199	12/12/2023	449.859	HDL Logistica Hospitalar	Medicamento	R$	547,98	552.591.000.102.525	13/12/2023

200	13/12/2023	2.432.705	Eurofarma Laboratórios S.A	Medicamento	R$	391,00	553.070.000.102.254	13/12/2023
201	13/12/2023	9.158	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	710,86	553.428.000.015.265	13/12/2023
202	19/12/2023	8.895.991	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	168,45	551.916.000.007.251	13/12/2023
203	19/12/2023	8.893.993	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	213,36		
204	13/12/2023	154.618	Futura Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA	Medicamento	R$	325,02	121.401	14/12/2023
205	14/12/2023	4.272	Precision Comercial Dist de Prod Medico Hosp LTDA	Medicamento	R$	1.774,99	551.210.000.017.951	14/12/2023
206	27/12/2023	218	A S Chocair	Honorários Médicos	R$	4.129,40	122.701	27/12/2023
207	27/12/2023	259	COA - Centro de Ortopedia Anestesiologia LTDA	Honorários Médicos	R$	1.740,00	122.801	28/12/2023
208	27/12/2023	2.375	Andrade & Andrade Clinica de Serviços Medicos LTDA	Honorários Médicos	R$	1.218,00	122.802	28/12/2023
209	27/12/2023	1.073	Pacheco & Martins Pacheco LTDA	Honorários Médicos	R$	2.177,32	122.803	28/12/2023
210	28/12/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 218	R$	66,00	122.804	28/12/2023
211	28/12/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 218	R$	204,60	122.805	28/12/2023
212	28/12/2023	1.708	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - IRRF - NF 1073	R$	34,80	122.806	28/12/2023
213	28/12/2023	5.952	Secretaria da Receita Federal do Brasil	DARF - CPC - NF 1073	R$	107,88	122.807	28/12/2023
			TOTAL DAS DESPESAS		**R$**	**225.909,26**		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho

LOCAL e DATA: Presidente Venceslau-SP, 25 de Janeiro de 2024.

RESPONSÁVEL: JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2024.01.25 10:20:33 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

CONTADORA: TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Dados: 2024.01.25 10:21:31 -03'00'

Telma Rosane Garcia

CRC/SP 169790/0-5

ELABORADORA: Camila F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva

Assistente de Finanças

Consultas - Emissão de comprovantes

G332151257068301
16/01/2023 15:39:41

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:06
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAE
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 25.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.881,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEOMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-1 CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.025.278

NR.AUTENTICACAO 0.29C.1F9.FEE.AB2.7F8

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387 / 2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19345 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16,
BAIRRO.....: VILA FALCAO **CIDADE:** BAURU **CEP.....:** 17050240
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 **IE/RG:** 209.261.183.111 **UF.....:** SP
FONE.....: (14)3227-6646 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 16/01/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 3,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:**
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 16/01/2023
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-6 C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000030	AMIODARONA;100MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	60	0,920000	55,20	
2	P	00003054	BECLOMETASONA;400MG/ML FLACONETE 2M	U	FLAC	60	9,960000	597,60	
3	P	00005969	CLONIDINA; 0,150MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	120	0,690000	82,80	
4	P	00000190	CLORETO DE POTASSIO;6% FRASCO 100ML	U	FRAS	4	8,980000	35,92	
5	P	00005813	DAPAGLIFLOZINA; 10MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	60	6,980000	418,80	
6	P	00000189	CLORETO DE POTASSIO;19,1% AMPOLA 10	U	AMPO	200	0,920000	184,00	
7	P	00000141	TIAMINA,CLORIDRATO;300MG COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,970000	29,10	
8	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	25	9,890000	249,75	
9	P	00000317	LAMINA BISTURI 23	U	UNID	100	0,390000	39,00	
10	P	00000520	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO	U	UNID	10	5,117000	51,17	X
11	P	00000541	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 C/BALAO	U	UNID	10	5,650000	56,50	

1801,84

TOTAL DO PEDIDO : 1801,84

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 16/01/2023
Ass.:
Telma Rosana Garcia
CRC-SP 160790/O-5
CONTA CORRENTE
28.278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090296

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

MED MASTER

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3224-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.055.429
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0554 2911 3075 1361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135230993072655 18/01/2023 17:22:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	18/01/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO		19400-000	18/01/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411			17:02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.010,27	155,82	0,00	0,00	1.747,97

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.747,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2919	AMIODARONA 100MG CP GENERICO Lote=CRA05203 Val=30/07/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1852602940050 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049054	060	5405	CPR	60	0,92	55,20	0,00	0,00		0,00
2842	ATENSINA 0,100MG C/ 30 CPR CLONIDINA BOEHRINGER Lote=044502 Val=30/11/2024 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1036700580014 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049059	000	5102	CPR	120	0,69	82,80	82,80	14,90	18	0,00
2364	CLENIL A PLAC 2ML (BECLOMETASONA 400MCG) (CXA 10 UNI) FARMALAB Lote=1155570 Val=30/09/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1005800090035 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	UNI	60	9,96	597,60	0,00	0,00		0,00
8438	CLORPOTASSIO XPE 60MG/ML 150ML IONCLOR (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=22F163 Val=30/04/2024 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800320161 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898148294800	30049099	000	5102	FRC	4	8,98	35,92	35,92	6,47	18	0,00
2881	CLORPOTASSIO 19,1% 10ML (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=1QT Val=30/08/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1559200010147 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0,92	184,00	184,00	22,08	12	0,00
7346	FORXIGA 10MG 30 CP DAPAGLIFLOZINA Lote=58281 Val=30/06/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1161802590067	30049059	000	5102	CP	60	6,98	418,80	418,80	75,38	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 50884 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 387/2022 U.G.E.: 090796

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17654-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.055.429
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0554 2911 3075 1361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135230093072655 18/01/2023 17:22:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R-D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
2930	LAMINA BISTURI N 23 LOTE: SKM20190603	90189029	000	5102	UNI	100	0,39	39,00	39,00	7,02	18	0,00
0547	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICO (CXA 25 FRC) HIPOLABOR Lote=LI-089/22 Val=30/07/2024 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301020015 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039053	000	5102	FRC	25	9,99	249,75	249,75	29,97	12	0,00
0087	SONDA ENDOTRAQUEAL 9 MM C/BALAO LOTE: 2084890C	90183921	240	5102	UNI	10	5,58	55,80	0,00	0,00		0,00
7857	TIAMINA 300MG CP BENEUM (CXA 30 CPR) TEUTO Lote=43Z20034 Val=30/04/2023 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1037902610024 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30045090	060	5405	CPR	30	0,97	29,10	0,00	0,00		0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090746

Consultas - Emissão de comprovantes

C33413126519821 1
13/02/2023 13:01:30

```
24/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:56:56
032000320          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/01/2023
NR. DOCUMENTO                 530.310.000.025.507
VALOR TOTAL                              3.754,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7          CONTA:          25.587-6
NR. DOCUMENTO                 530.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.F8D.8F8.8J6.343.358
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	179
Série:	E
Data Emissão:	12/01/2023
Certificação:	2C6A3-F90C9

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102316 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 528
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaju.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.059.500/0001-66 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 24/01/2023
Ass.: Telma Roxane Garcia
CRC-SP 269790/O-5
CONTA CORRENTE
26274-2

Valor Tributável: R$ 4.000,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 286,30 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00		VALOR LIQUIDO DA NOTA			R$ 3.764,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt Competência: 12/01/2023 10:48:46
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Impresso em: 12/01/2023 às 10:46:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

__/__/__ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 179
Certificação
2C6A3-F90C9

Consultas - Emissão de comprovantes

G336191542362691
19/01/2023 16:01:41

```
SI500  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 16.01.41
8328400320                                      0004
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202301191714116745469G2
CNPJ DO PAGADOR:                  55.559.900/0001-65
VALOR:                                     1.070,00
TARIFA:                                       10,00
DATA:                        19/01/2023 - 14:58:06
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ:  9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 19/01/2023 - 14:58:07
================================================
DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB:          A.9C2.499.8A4.294.398
================================================
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.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1681

Código de Verificação de Autenticidade
KFHCS9LXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2023 às 15:51:45

Chave de Acesso
34383BLYY023NDRF4OMPY34COVR1SP8

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8085/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 6	1 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.136.315/0001-60		000002052	000010912	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA -EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 111		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.599.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MEDICOS	1.070,00	R$ 1.070,00

• EMPENHADO •
DATA: 19 / 01 / 2023
Assinatura: Telma Roxane Garcia
CRC-SP 145790/O-5
CONTA CORRENTE
28.278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, en...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,1402%	0000040900003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.070,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.070,00	R$ 44,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.070,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,98%) R$42,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA -EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1681** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFHCS9LXG**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
PROCESSO: 090196

Consultas - Emissão de comprovantes

G337191049000276911
19/01/2023 10:52:30

```
19/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:51:54
032000320           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 8320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/01/2023
NR. DOCUMENTO                551.229.000.069.547
VALOR TOTAL                                425,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMATER M LTDA -EPP
AGENCIA: 1229-7          CONTA:          69.547-5
NR. DOCUMENTO                550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.8C8.434.53C.47C.AD1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

...RETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
SE: 090796

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19375 **COTAÇÃO:** 3846 **SOLIC:** 4361 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004434 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....: RUA DOMINGOS VIEIRA,591 -SANTA EFIGENIA **CEP.....:** 30150242
BAIRRO.....: SANTA EFIGENIA **CIDADE:** BELO HORIZONTE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 04.342.595/0002-03 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: 31 3224-2465 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 18/01/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 99,90 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 18/01/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO **FONE.....:**
ORG P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 1229-7 CC CC 69547-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000002	AMOXICILINA;250MG/5ML SUSPENSAO FIA U FRAS		1	25,000000	25,00		
2	P	00000162	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP		60	1,590000	95,40		
3	P	00001838	CETOPROFENO;20MG/ML FRASCO 20ML GOT U FRAS		4	13,900000	55,60		
4	P	00000035	PROGESTERONA;200MG COMPRIMIDO VIA O U COMP		15	4,950000	69,30		
5	P	00000596	SERTRALINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP		60	0,450000	27,00		
6	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP		60	0,630000	37,80		
7	P	00000621	SULFATO FERROSO;40MG COMPRIMIDO VIA U COMP		50	0,310000	15,50		
								325,60	

TOTAL DO PEDIDO : 425,50

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 19/01/2023
Ass.:
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
CONTA CORRENTE
23.278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38/2023
UGE: 090796

NF-e

Nº 000057609

SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000057609 1. 1 /2

SÉRIE 001

180

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

CHAVE DE ACESSO
3123 0104 3439 8510 0303 5500 1000 0570 0910 0098 4019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NÃO CONTRIBUINTE	131230167215996 19/01/2023 15:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0611230800139	0.302916710	04.343.896/0003-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU 07692-8			55.559.900/0001-65	19/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(018)3271-2411	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	57809	425,50	0,00	425,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2023	425,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	325,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	425,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DISPONIVEL TRANSP E ENCOMENDAS	0 - REMETENTE				44.914.992/0019-15
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	CONTAGEM			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20527	AMOXICILINA 250mg+50ml *CIMED*(C1) - C.P. ANVISA 1483101110111 - PMC: R$25,03 - - LOTE 2225412 - QTD: 1,00 - FAB: 01/12/2022 - VAL: 30/12/2024 -	30031012	000	6108	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49098	CEFALEXINA 500mg 10cp *GERMED GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1058304170350 - PMC: R$27,03 - - LOTE: 256310 - QTD: 6,00 - FAB: 22/08/2022 - VAL: 30/03/2024 -	30042052	000	6108	CX	6,00	15,90	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99705	CETOPROFENO 20mg GTS *TEUTO* - C.P. ANVISA 1037005480013 - PMC: R$16,40 - - LOTE: 3036218 - QTD: 4,00 - FAB: 01/08/2022 - VAL: 31/08/2024 -	30049029	000	6108	FR	4,00	13,90	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101311	SERTRALINA 50mg 30cp *GERMED GENERICO* (C1) - C.P. ANVISA 1058308070051 - PMC: R$71,45 - - LOTE: 329417 - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2022 - VAL: 30/06/2025 -	30049039	000	6108	CX	2,00	13,90	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101980	SINVASTATINA 40mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1004704720137 - PMC: R$140,53 - - LOTE: MB0191 - QTD: 2,00 - FAB: 09/12/2022 - VAL: 30/11/2024 -	30049059	000	6108	CX	2,00	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36442	SULFATO FERROSO 40mg 90cpr FERRONIL *S* - C.P. ANVISA 1023502190056 - PMC: R$15,56 - - LOTE: 0482148 - QTD: 1,00 - FAB: 01/05/2021 - VAL: 30/04/2023 -	30049099	000	6108	CX	1,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Boa BRASIL Ag 1229-7 C/C 6956 1-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 13007238? / ITAU Ag 1403 - C/C 36001-6 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2002. * Decreto 15142/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo Unico -- Pedido 99651 -- Protocolo : 152/23VBM-77 TD 265972516 ICMS R$ 4,65 Tributos aproximados Gasta DF-e (32.04%) R$ 136,39

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090196

Recebemos

Belo Horizonte, 19 de 01 de 2023

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2466

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000057619 1. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3123 0144 3425 9000 0203 5500 1000 0576 1918 5084 4519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235167219994 19/01/2023 15:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800309	0130237671.10	06.342.590/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. (-) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
527-0	UTROGESTAN 200mg 14cap "M" Biosint Healthcare - C.P. ANVISA 1675900010043 - PMC R$70,28 - - LOTE: 220457 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2022 - VAL: 30/01/2026 -	30043929	000	6108	CX	1,00	59,30	59,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

C334241521406982I
24/01/2023 15:31:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.31.22
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202301141545594180918A0
CNPJ DO PAGADOR:                 55.559.900/0001-65
VALOR:                                   1.748,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                         24/01/2023 - 12:55:53
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ:  9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000300735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 24/01/2023 - 12:55:53
================================================
DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB:         A.3B0.A22.129.297.68A
================================================
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.
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1882

Código de Verificação de Autenticidade
TEQP9QEPJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 13:59:43

Chave de Acesso
34434N8S7I9A532QUS1IDXR7MC9OY0

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:9086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.198.310/0001-40		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541506	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	1.740,00	R$ 1.740,00

• EMPENHADO •
DATA: 24 / 01 / 2023
Ass.:
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
CONTA CORRENTE
28.278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ea...	4,1402%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.740,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.740,00	R$ 72,04	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.740,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$67,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1882** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TEQP9QEPJ**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 327/2022
U.G.E. 090796

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372013080926791
20/01/2023 13:20:55

```
20/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:20:29
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2023
NR. DOCUMENTO                 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL                                572,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6          CONTA:       1.000.000-3
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.B86.90F.061.EBB.3A2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090796

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19103 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: D00013-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: D00926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....: CEP.....: 37701331
BAIRRO.....: Campo da Moglana CIDADE: Poços de Caldas UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629945800102 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 20/01/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 20/01/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: eline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-8 C/C: 10000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000563	OXITOCINA;5UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO U AMPO			100	5,720200	572,02	

572,02

TOTAL DO PEDIDO : 572,02

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 20/01/2023
Ass:
CONTA CORRENTE
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090796

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1100 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO KASSIF - INDAIATUBA - SP
CEP 13346-654 - 19332600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1676525 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6765 2510 6388 4330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230106254527 20/01/2023 20:27:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER D.PRES VENCESLAU			55.559.900/0001-65	20/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	20/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18327124 11	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1676525/1	20/01/2023	572,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
572,02	102,96	0,00	0,00	572,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00123	0,397	0,397

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007226	OCITOCINA SOL.MIL.(UNIÃO QUIMICA) L: 227504 Q: 100, 8000 F: 25/05/22 V: 31/05/2024	30043922	060	5102	AP	100,00	5,7202	572,02	572,02	102,96	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/01/2023 Saldo: 2404708 Atualizado do Cartão/Saldo Cliente: 2404708 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3140-6 - CC 300460-9 - CNPJ 67729178000491 - DEF. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ÓRGÃO *** AFE: 1.043097-7 ** AIH: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 08/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissão: 281; Senha Emissão: IRM.SANTA CASA DE MISER D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
UGE: 040196

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 02A, 415 – Jardim America – Fone (19) 3522-5800 – 4110 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.181.592.112

Praça Emilio Marcondes, 1000, Galpão22 – Núcleo Residencial Doutor João Naaff – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13819 - 974 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0084-01 – INSCR. EST. Nº 395.099.142.110

Rua Paulo Costa, 329, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@engrodelvenda.com.br
CEP: 32.669-710 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0082-20 – INSCR. EST. Nº 062.995.560.0021

Av. Joaquim Rodrigues Jordhal, 356, SL01, Setores 04 - Qds 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0095-72 e INSCR. EST. Nº 90778925-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 688, Fazenda C5 - Marbella - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.300-000 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0085-53 - INSCR. EST Nº 0867.086-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.22
0320400320 8001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202301241546416551762G3
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 207,48
TARIFA: 2,05
DATA: 24/01/2023 - 12:56:21

PAGO PARA: Selma Roseli Pires de Rezende Corral
CNPJ: 12.559.438/0001-70
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130041273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/01/2023 - 12:56:21

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 9.787.3D1.5B5.7CD.C5A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data da Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
793	20/01/2023	20/01/2023 às 14:30:46	6937-6199-0302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	12.559.488/0001-78	Cód. Mobiliário	10251	Insc. Mun.	10611
Nome	SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL				
Logradouro	RUA-MARIA HELENA			Número	55
Bairro	JARDIM SANTA MARIA			CEP	19407-256
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	sergiobringe@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.903/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA -EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-050
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributos (IBPT)	Total
394	HONORÁRIO MÉDICOS REF 12/2022	217,6000	1,00	0,00	217,60

Valor Total dos Serviços = R$217,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
1,41	6,53			2,18		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 217,60

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	217,60	0,00	10,12	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 207,48

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente do NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto mensal é devido, nos casos em que este deixar de ser o local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL CNPJ: 12.559.488/0001-78 os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 793 emitida em 20/01/2023 às 14:30:46 - Cód Verif 6937-6199-0302
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 217,60 Valor Líquido R$ 207,48

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 09 01 96

EMPENHADO
DATA: 24 / 01 / 2023
Ass.: Telma Rosane Garc
CRC-SP
CONTA CORRENTE
28.278-2

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342415214059621
24/01/2023 15:31:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/1023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.31.42
0320400320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830000000-9   10120385230-1
                   48078123024-3   00642948947-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data de pagamento                        24/01/2023
Numero do Documento          07.01.23024.0064294-8
Valor Total                                 10,12
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012403
AUTENTICACAO SISBB:         9.6DA.220.F47.47E.831
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23024.0064294-8	17/02/2023

Observações
NF - 793 - SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: 10,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10,12			10,12
	87 CSL./COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	10,12	0,00	0,00	10,12

EMPENHADO
DATA: 24/01/2023
ASS:
CONTA CORRENTE
27277-2

Telma Rosana
CRC-SP 169795

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 24/01/2023 09:50:07

85830000000 9 10120385230 8 48070123024 3 00642948947 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 | 10120385230 8 | 48070123024 3 | 00642948947 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23024.0064294-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	10,12

Pague com o PIX

QR Code indisponível. Utilize o Código de Barras

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	793
Data de Emissão	20/01/2023
Data e Hora da Competência	20/01/2023 às 14:30:46
Código de Verificação	6937-6199-0302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	12.559.458/0001-70	Cód. Mobiliário	10261	Insc. Mun.	10610
Nome	SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL				
Logradouro	RUA MARIA HELENA			Número	55
Bairro	JARDIM SANTA MARIA			CEP	19407-268
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	escolatrilingua@ucl.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.598.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA – EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (DPTI)	Total
394	HONORARIO MÉDICOS REF 12/2022	217,6000	1,00	0,00	217,60

Valor Total dos Serviços - R$217,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
1,41	6,53			2,18		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 217,60

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	217,60	0,00	10,12	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 207,48

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativo ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL CNPJ: 12.559.458/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 793 emitida em 20/01/2023 às 14:30:46 - Cód Verif 6937-6199-0302

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 217,60 Valor Líquido R$ 207,48

Ass: _____ em ___/___/_____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 040196

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.42
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000001-7 86000385230-4
40070123024-3 02215133079-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/01/2023
Numero do Documento 07.01.23024.0221513-3
Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012404
AUTENTICACAO SIS88: 0.845.88F.D03.D95.3D0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090796

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23024.0221513-3	17/02/2023

Observações
NF - 179 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**186,00**	**0,00**	**0,00**	**186,00**

EMPENHADO
DATA: 24/01/2023
Ass.: Telma Rosane Garcia
CONTA CORRENTE SP 169790/0-5
28279-3

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 24/01/2023 10:37:36

85836000001 7 86000385230 4 48070123024 3 02215133079 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85836000001 7 | 86000385230 4 | 48070123024 3 | 02215133079 5

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23024.0221513-3
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	186,00

Pague com o PIX

SAIA DE ESTADO DA SAÚDE
ENO 337/2022
09 0796

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **179**
Série: **E**
Data Emissão: **12/01/2023**
Certificação: **2C6A3-F90C9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-84** Insc. Municipal: **182315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-463**
E-mail: **cacipaiu.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.905/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **geresciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável: **R$ 4.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	VALOR BRUTO DA NOTA			**R$ 4.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 80,00**
PIS: 0,650% **R$ 26,00**	COFINS: 3,000% **R$ 120,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 60,00**	CSLL: 1,000% **R$ 40,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais **R$ 280,00** Estaduais **R$ 0,00** Municipais **R$ 80,00**		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			**R$ 3.764,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Futuramento (Variável)**
CNAE: **8630503** Dt Competência: **12/01/2023 10:46:00**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Impresso em: 12/01/2023 às 10:46:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 179
Certificação
2C6A3-F90C9

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090796

SECRETARIA DE ES
CONVÊNIO
UGE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 15.31.43
0320400320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85820000000-7   60000385230-8
                   48870123024-3   02214862699-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        24/01/2023
Numero do Documento          07.01.23024.0221486-2
Valor Total                                 60,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012485
AUTENTICACAO SISBB:          D.542.9A6.50E.A19.6AF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471195 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período da Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23024.0221486-2	17/02/2023

Observações:
NF - 179 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: 60,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
	88 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**60,00**	**0,00**	**0,00**	**60,00**

EMPENHADO
DATA: 24 / 01 / 2023
ASS: Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
CONTA CORRENTE
29.279-2

SENDA (Versão 5.1.4) Página: 1/1 24/01/2023 10:37:35

85820000000 7 60000385230 8 48070123024 3 02214862699 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 60000385230 8 | 48070123024 3 | 02214862699 9

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23024.0221486-2
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	60,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090796

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **179**
Série: **E**
Data Emissão: **12/01/2023**
Certificação: **2C8A3-F90C9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOAO GOETZ-PADRE** Nº: **629**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **18027534443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável: **R$ 4.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	VALOR BRUTO DA NOTA			**R$ 4.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 80,00**
PIS: 0,650% **R$ 26,00**	COFINS: 3,000% **R$ 120,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 60,00**	CSLL: 1,000% **R$ 40,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 200,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		**R$ 3.764,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 12/2022

Or Competência: 13/01/2023 12:48:06

Ingresso em: 12/01/2023 às 10:46:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 179
Certificação
2C8A3-F90C9

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090796

C336011613859421
01/02/2023 16:23:43

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44
0328400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00038000202302011909133857206Z3
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.000/0001-65
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 01/02/2023 - 16:23:06

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.618/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2023 - 16:23:07

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 8.461.480.90E.1D2.7E2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0083
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por JC471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387 / 2022
U.G.E.: 090176

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
902	12/01/2023	12/01/2023 às 10:26:52	9719-3590-3522

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.698/0001-29	Cód. Mobiliário	9635	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

E-Mail's: pensio_pacheco@uol.com.br ; esteaveserta@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.559.900/0001-65		R3/IE
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILAROVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-000
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços - R$1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLÍNICA MÉDICA.

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,45%) Federal e R$ 25,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		55,00	10,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o tributo municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.698/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **902** emitida em **12/01/2023** às **10:26:52** - Cód Verif **9719-3590-3522**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.000,00** Valor Líquido R$ **938,50**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santander
0054
130039 98-0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 09 01 96

EMPENHADO
DATA: 02 / 02 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Assistente Contábil
CONTA CORRENTE
28.238-2

Consultas - Emissão de comprovantes

G333011BS40107171
01/02/2023 17:07:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.43
0320400320          SEGUNDA VIA                8886

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras  85880000000-8  15000385230-2
                  48870123032-4  45087158565-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      01/02/2023
Numero do Documento         87.01.23032.4508715-8
Valor Total                                15,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  020132
AUTENTICACAO SISBB:        4.764.AB4.789.6B3.2F9
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 040196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23032.4508715-8	17/02/2023

Observações:
NF 902 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: 15,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 86 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	15,00			15,00
	Totais	15,00	0,00	0,00	15,00

• EMPENHADO •
DATA: 01 / 02 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Assistente Social
CONTA CORRENTE
23278 - 2

SRNDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 01/02/2023 15:10:06

85880000000 8 15000385230 2 48070123032 4 45087158565 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 15000385230 2 | 48070123032 4 | 45087158565 2

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23032.4508715-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	15,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 040169

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	982
Data de Emissão	12/01/2023
Data e Hora da Competência	12/01/2023 às 10:26:52
Código de Verificação	9719-3590-3522

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.885/0001-20	Cód. Mobiliário 9830	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefone	: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; erissoeserta@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.539.500/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	590	Cód. Mobiliário	590
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_casase@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vl. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços - R$1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,46%) Federal e R$ 25,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/RECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PIS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente de NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) de Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.885/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 982 emitida em 12/01/2023 às 10:26:52 - Cód Verif 9719-3590-3522
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040196

DATA: 02/02/23
Emila Yone Ogihara
Assistente Social
CONTA CORRENTE
28.278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.43
0328400320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000000-9 46500385230-0
48878123832-4 45087352198-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 01/02/2023
Numero do Documento 07.01.23032.4508735-2
Valor Total 46,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: 2.F86.B80.B09.A0E.782

Transação efetuada com sucesso por: JC359258 JOSE LUIZ GHIZZI.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 377/2022
U.G.E. 010196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23032.4508735-2	17/02/2023

Observação:
NF 902 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: **46,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PART PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/01/2023				
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

• EMPENHADO •
DATA: 01 / 02 / 23
Assistente Contábil
CONTA CORRENTE
23278-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 01/02/2023 15:10:06

85830000000 9 46500385230 0 48070123032 4 45087352198 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 46500385230 0 48070123032 4 45087352198 8

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23032.4508735-2
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	46,50

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
U.G.E.: 0502 96

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
982	12/01/2023	12/01/2023 às 10:26:52	9719-3590-3522

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9835	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefone: (18)3271-3258 ; (18)3271-3218

E-Mail: pedro_pacheco@uol.com.br ; avisaodesorita@uol.com.br

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	58.699.905/0001-65	RG/IE	Cód. Mobiliário 660
Inscrição Mun.	660		
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		Telefone
E-mail	telma_rosane@hotmail.com.		
Inf. Comp.		Número 66	
Logradouro	RUA – EMILIANO VILANOVA	CEP 19400-068	
Bairro	CENTRO	UF SP	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	País BRASIL	
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (ISPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços - R$1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA.

Tributação aproximada R$ 134,60 (13,46%) Federal e R$ 26,00 (2,60%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	ICMS (R$)	ISS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medidrs o Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Alíquota (%) 0,0000 | Base de Calc. (R$) 1.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R$) 0,00

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R$) 61,60

Vlr. do ISS (R$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde esta estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativo ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme citado a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 982 emitida em 12/01/2023 às 10:26:52 - Cód.Verif 9719-3590-3522

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50 em ___/___/___

Aos: _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 397/2022
U.G.E.: 09 01 196

DATA: 01/02/23
Camila Yone Ogihara
Assistente Contábil
28.278-2

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:50
832830320 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.178-2

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 1.754,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 556.320.000.028.270

NR.AUTENTICACAO 8.354.406.888.0F1.CBA

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 090796

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Numero da Nota Fiscal: 182
Série: E
Data Emissão: 10/02/2023
Certificação: BD021-149E3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: cacipaju.nfs@hotmail.com
Insc. Municipal: 102315
Insc. Estadual:
N°: 525
Compl.: APTO 303
UF: SP CEP: 19061-460
Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.556.900/0001-65
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA
Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
N°: 60
Compl.:
UF: SP CEP: 19400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Brasil
0310-7
02.550-7-6

• EMPENHADO •
DATA: 13/02/23
Ass: Camila Gone Bueno
CONTA CORRENTE
PRUDENTE DE FINANÇAS
28.278-2

Valor Tributável: R$ 4.000,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 286,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023
Recolhimento: Sem Retenção
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

10/02/2023 13:56:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 10/02/2023 às 13:56:52

Recebi(emos) da: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 182
Certificação
BD021-149E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.36
0320400120 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302131919327429329I0
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.070,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/01/2023 - 16:28:53

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013004175-4
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 16:28:54

DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB: 3.46F.18D.9C3.8A2.7C3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 090196

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1997

Código de Verificação de Autenticidade
BQDPCZTIG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 11:26:59

Chave de Acesso
35425ROEWWAHPUSDETSKWUSW1UQ1CR

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8686/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.198.315/0301-60		00000252	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79760-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.556.900/0001-45			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 60		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANGIOLOGIA - 01/2023	5.070,00	R$ 5.070,00

0054
13041754

PAGAR NA c/c SANTANDER DA CLINICA

• EMPENHADO •
DATA: 13 / 02 / 23
ASS: Camila Yume Ogihara
CHEFE DE FINANÇAS
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,1987%	000004000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.070,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.070,00	R$ 212,87	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRPF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.070,00 — Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$197,73

Informações Complementares

SECRETARIA DE ESTADO DA SA.
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1997** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BQDPCZTIG**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Cirurgia Estrategica

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.36
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302131918000187241301
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.320,00
TARIFA: 18,00
DATA: 13/02/2023 - 16:28:27

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-40
INSTITUICAO: 90400888 ECO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013004175 4
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 16:28:27

DOCUMENTO: 821303
AUTENTICACAO SISBB: C.A6F.295.D56.39A.E63

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 096796

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1908

Código de Verificação de Autenticidade
NGW1MGBXI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 11:29:05

Chave de Acesso
35426FCDTWATYCVD9DVD8DOXY7I2XDF

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.137.6:8056/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.903/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MEDICOS EM CIRURGIA GERAL- 01/2023	2.320,00	R$ 2.320,00

0054
1300411754

PAGAR NA c/c SANTANDER DA CLINICA

• EMPENHADO •
DATA: 13/02/23
ASS: Camila Yume Ogihara
CHEFE DE DIVISÃO
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, etc...	4,1987%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.320,00	R$ 97,41	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.320,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,50%) R$81,20

Informações Complementares

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090796

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1908** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NGW1MGBXI**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

G331140816138956I
14/02/2023 08:20:59

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.00
03204000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VINCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000000-6 60000385230-8
79878123044-4 19033986862-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 11/02/2023
Numero do Documento 07.01.23044.1903398-6
Valor Total 60,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 9.F34.842.E83.C86.ACA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 040196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2023	20/03/2023	07.01.23044.1903398-6	20/03/2023

Observações
NF 182 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
60,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 86 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023	60,00			60,00
	Totais	60,00	0,00	0,00	60,00

EMPENHADO
DATA: 13 / 02 / 23
Camila Yone Ogihara
CHEFE DE FINANÇAS
25.278-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 13/02/2023 09:26:34

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

86870000000 6 60000385230 6 79070123044 4 19033989862 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

86870000000 6 60000385230 6 79070123044 4 19033989862 9

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23044.1903398-6
Pagar até:	20/03/2023
Valor:	60,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090796

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 182
Série: E
Data Emissão: 10/03/2023
Certificação: BD021-14963

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.357.321/0001-94 Inscr. Municipal: 102315 Inscr. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 928
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 305
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: paglabiu.nfe@hotmail.com Telefone: 18927939443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 56.559.300/0001-45 Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavanceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	S/N	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 4.000,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	2,0000%	R$ 80,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 40,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 286,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Pr: 10/03/2023 13:08:40
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8650003
Observações: HONORÁRIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

Impresso em: 13/03/2023 às 13:56:55

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data / / Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 182
Certificação
BD021-14963

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.00
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000081-6 86000385230-4
79070123044-4 19080526242-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/02/2023
Numero do Documento 07.01.23044.1908052-6
Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 9.923.2AE.638.1BA.FE5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2023	20/03/2023	07.01.23044.1908052-6	20/03/2023

Observação
NF 182 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	186,00	0,00	0,00	186,00

• EMPENHADO •
DATA: 13 / 02 / 23
ASS: Camila Yoshi Ogihara
CHEFE DE FINANÇAS
25 273 2

SIDA (Versão 5.1.4) Página: 1 / 1 13/02/2023 08:11:07

85880000001 6 86000385230 4 79070123044 4 19080526242 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 86000385230 4 79070123044 4 19080526242 5

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23044.1908052-6
Pagar até:	20/03/2023
Valor:	186,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 09 0196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 182
Série: E
Data Emissão: 10/02/2023
Certificação: BD021-149E3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.127.321/0001-94 Insc. Municipal: 102219 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 525
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 305
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061480
E-mail: cacia@uninfo@hotmail.com Telefone: 1932793443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 66.569.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 65
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

Item	Tributável	Qtde	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável: R$ 4.000,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,65% R$ 26,00	COFINS: 3,00% R$ 120,00	INSS: 0,00% R$ 0,00	IR: 1,50% R$ 60,00	CSLL: 1,00% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R$ 286,80 Estadual R$ 0,00 Municipal R$ 80,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 4863005 Optante: Não Optante
Discriminação: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 01/2023

Impresso em: 10/02/2023 às 12:56:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebemos de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data / Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 182
Certificação
BD021-149E3

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090996

G338241441346037I
24/02/2023 14:45:16

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.17
8320400320 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.286.099/0004-41
VALOR: R$ 776,98
DEBITO EM: 24/02/2023

DOCUMENTO: 822401
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF6.EC1.667.EDA.CA0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2023
U.G.E.: 090196

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO _____
U.G.E.: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19717 **COTAÇÃO:** 3939 **SOLIC:** 4486 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 063426 SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 07430350
BAIRRO.....: PEROVA **CIDADE:** ARUJA **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 11.206.099/0006-41 **IE/RG:** 188070970117 **I.M.....:**
FONE.....: 11 49341700 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: coordenadores@macromed.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 3398 C/C: 29357-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA;FLUIMUCIL 600MG SACH	U	SACH	80	0,715900	57,27	
2	P	00000076	AZITROMICINA;500MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	30	0,972000	29,16	
3	P	00000191	CLORETO DE SODIO;20% AMPOLA 10ML IN	U	AMPU	200	0,457900	91,58	
4	P	00000212	DIMETICONA;75MG/ML FRASCO 10ML GOTA	U	FRAS	40	1,762800	70,51	
5	P	00003304	HIDROXIETILAMIDO; FRASCO 500ML INJE	U	FRAS	1	32,524300	32,52	
6	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	20	4,230000	84,60	
7	P	00000648	LIDOCAINA;FRASCO 100ML SPRAY	U	FRAS	1	43,154500	43,15	
8	P	00000448	METRONIDAZOL;500MG/100ML FRASCO 100	U	FRAS	50	5,860000	293,00	
9	P	00003553	SALBUTAMOL P/NEBULIZACAO 5MG/ML FRA	U	FRAS	5	15,034580	75,17	
								776,96	

TOTAL DO PEDIDO : ~~776,96~~ 776,98

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
Assinatura
CONTADORA
CRF 28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 69 0196

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475295
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400000, Fone:11-4934-1760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 475295
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4752 9510 0116 0432

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
135230289029327 23/02/2023 22:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc		11.205.069/0004-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
188.070.970.117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA.C DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)		55.569.900/0001-65	23/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	24 FEV 2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711121	SP	

FATURA / DUPLICATA

001	23/03/2023	776,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
776,96	126,58	0,00	0,00	776,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,10	0,00	776,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,75	12,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
19736	ACEV.CLOSTETRINA ED-OMG 16GBV 50 GRN-EMS LT 379607 (1) 01/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 379607, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025]	30049059	000	5102	CX	5	11,4640	57,27	57,27	6,87		12,00	
28976	AZITROMICINA 500MG SCI REVERT. CXA-CIMED LT 2317465 (8) 07/2024 (Fornecedor: 1669, Lote: 2317465, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2024]	30042029	000	5102	CX	6	4,8600	29,16	29,16	3,50		12,00	
28977	LOZERA cris ROSADO 10ML -NATULAB LT 00173-23 (40) 10/2024 (Fornecedor: 996, Lote: 001730), Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2024]	30049099	000	5102	FR	40	1,7628	70,51	70,51	12,69		18,00	
11557	CLOR.DE BENZD 20% 100AMP 10ML DL-SANTEC LT 499 (5) 11/2024 (Fornecedor: 10464, Lote: 499, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024]	30049099	000	5102	CX	1	91,5500	91,55	91,55	10,99		12,00	
14478	LIDOCAINA 10% SPRAY IN 50ML GRN-HIDOLABOR LT 29.005/22 (1) 22/2024 (Fornecedor: 1691, Lote: 29.005/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2024]	30049043	000	5102	FR	1	43,1500	43,15	43,15	5,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RS-13

#eNV2;R3347|||Cod: 272395774
Pacotes 473210
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 03603/3318 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3298 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 555999030001-69)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCOMPATIBILIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚ
CONVÊNIO: 837/2022
U.G.E.: 090196

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva,300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430550, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 475295
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0211 2360 9600 0441 5500 1080 4752 9510 0116 0432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230286029327 23/02/2023 22:34:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.086/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
25492	VOLUVEN 6% FRASCO 500ML-FRESENIS LT 74380-517 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2410, Lote: 74380517, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	FR	1	32,5200	32,52	32,52	5,85		18,00	
19740	XLITIUM GOTAS 100MG/ML 20ML-BRAINFARMA LT 32213581 (2) 12/2024 (Fornecedor: 1111, Lote: H2213581, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	5102	FR	20	4,2300	84,60	84,60	15,23		18,00	
29886	METRONAC 0,5% 60FEA 150ML -EBRAIN LT 2344-5135A8 (1) 11/2025 (Fornecedor: 3285, Lote: 23445135A5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2022, Data Val: 30/11/2025)	30049099	200	5102	CX	1	293,0000	293,00	293,00	52,74		18,00	
27803	KERALIN SOL 5MG/ML 80(30ML+GEK LT K84T (3) 04/2024 (Fornecedor: 2458, Lote: K84T, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049031	200	5102	FR	5	15,0340	75,17	75,17	13,53		18,00	

mantecorp Farmasa

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:23
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 551.229.000.069.547
VALOR TOTAL 764,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARNATER M LTDA -EPP
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 69.547-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO C.A48.F3B.69A.AE4.102

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

SECRETARIA DE ESTADO DA ...
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19725 COTAÇÃO: 5939 SOLIC: 4486 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004434 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....: RUA DOMINGOS VIEIRA,561 -SANTA EFIGENIA CEP.....: 30150242
BAIRRO.....: SANTA EFIGENIA CIDADE: BELO HORIZONTE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 04.342.595/0002-03 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: 31 3224-2465 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 1229-7 CC 69547-5 PIX : CNPJ 04.342.595/0002-03

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005042	HIDROXICLOROQUINA;400MG CAPSULA VIA O	U	CAPS	30	2,660000	79,80	
2	P	00002365	AMOXACILINA+CLAVUL.POTASSIO; 50MG + D	U	FRAS	1	61,900000	61,90	
3	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	200	2,610000	522,00	
4	P	00000418	LOPERAMIDA;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	36	0,530000	19,08	
5	P	00000380	NAFAZOLINA;0,5MG/ML FRASCO 30ML OFT	U	FRAS	10	8,100000	81,00	

764,58

TOTAL DO PEDIDO : 764,58

POLIC.:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI MEDI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 24 / 02 / 23
Ass:
CONTA CORRENTE
23.273-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
U.G.E. 040196

RECEBEMOS OS PRODUTOS / MERCADORIAS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000059572
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2469

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000059572 1. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3123 0204 2425 9900 0218 5500 1000 1000 7210 0305 9572

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 PARA DO ESTADO P/ SAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235233707162 24/02/2023 17:52:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3621220900109

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0155239767130

CNPJ / CPF
01.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA VENCESLAU CT632-9

CNPJ / CPF
35.059.900/0001-40

DATA DE EMISSÃO
24/02/2023

ENDEREÇO
RUA GUILHERME VILLA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19630-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX
(18)3271-2411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	FATURA	VALOR PRODUTOS	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	59572	764,58	0,00	764,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2023	764,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	764,58

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	764,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
48.740.351/0001-66

ENDEREÇO
AV CESAR AUGUSTO PRATA SIMOES, 441 B

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186362767002B

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,450	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20502	AMOXIC+CLAV POT 250mg /5ml *EMS GENERICO*(G1) - C.P. ANVISA 1023605280083 - PMC: R$62,90 - - LOTE: 3C8201 - QTD: 1,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 -	30041012	000	5108	UN	1,00	81,90	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35508	HIDROXICLOROQUINA 400mg 30cpr *MEDLEY G* (C1) - C.P. ANVISA 1932603970010 - PMC: R$60,76 - - LOTE: CRA04134 - QTD: 1,00 - FAB: 01/07/2022 - VAL: 30/12/2023 -	30049066	040	5108	CX	1,00	79,80	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9522	LASIX Sorro 10mg/ml 2ml *M* - C.P. ANVISA 1830605960029 - PMC: R$12,22 - - LOTE: CRA07526 - QTD: 40,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/09/2025 -	30049076	000	5108	CX	40,00	13,06	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103317	LOPERAMIDA 12cp *GENERICO* - C.P. ANVISA 1053521590011 - PMC: R$6,57 - - LOTE: 2600622 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 -	30049099	000	5108	CX	3,00	6,30	19,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79491	NAFAZOLINA Sol Nasal 30ml *GENERICO* - C.P. ANVISA 1037004550018 - PMC: R$14,66 - - LOTE: 21800121 - QTD: 10,00 - FAB: 01/09/2021 - VAL: 30/09/2023 -	30049036	000	5108	FR	10,00	8,18	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 377/2022
U.G.E.: 090796

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS|ISENCAO DE ICMS EM ACORDO ICMS 0 CONVENIO ICMS 42/16, DE 30 DE JUNHO DE 2016//Boa BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5// SANTANDER Ag3478 C/C 130272308 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO II DA PARTE 2 DONDIDO AV AO DECRETO 43.080/2002. * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 576 Paragrafo unico -- Pedido 101971 -- protocolo : 191/21VSH-PV ID: 272395774 DIFAL R$ 31,32 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) de 241,97

Recebemos
Belo Horizonte, 24 de 02 de 2023
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

FARMATER
medicamentos

RUA DOMINGOS VIEIRA 591 LOJAS 03 E 04
CEP: 30150-242 - STA EFIGÊNIA - BELO HORIZONTE
MG - FONE: (31) 3224-2465

BELO HORIZONTE 24/02/2023

GARANTIA DE TROCA DA NF 59572

Ao IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU;

Informamos que está garantida a troca de todos os itens constantes na nota fiscal mencionada acima, emitida no dia 24/02/2023, caso algum dos medicamentos constantes nela tenham sua validade INFERIOR A 12 MESES a contar da data de faturamento, isto sem qualquer custo adicional para a instituição acima mencionada.

Anne Gabriela
Setor de Faturamento.

04.342.595/0002-03
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Domingos Vieira, 591 - Loja 03 e 04
Santa Efigênia - CEP 30150-242
BELO HORIZONTE - MG

Atenciosamente,
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA EPP
CNPJ: 04.342.595/0002-03

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 040196

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico Modal Rodo

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMÕES 445 - JARDIM RACHO DAS PEDR
CEP: 32242-130 - CONTAGEM / MG Fone: (31) 2129-0450
CNPJ: 48.740.351/0002-46 Inscrição Estadual: 1863627870020

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	AUSC SUFRAMA DESTINO
57	0	00251285	1/1	24/02/2023 22:00	

Chave de acesso: 3123 0248 7403 5100 0246 5700 0002 8121 3514 9967 5721
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site do Sefaz Autorizador, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização de uso: 131231544270630 24/02/2023 22:01:43

TIPO DO CT-E: NORMAL
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: [ ] SIM [X] NÃO
TIPO DO SERVIÇO: NORMAL
INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO:

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE
ORIGEM DA PRESTAÇÃO: BELO HORIZONTE / MG
ROTA COLETA: 2F40

USUÁRIO: LEONARDOSOUSA-BH

DESTINO DA PRESTAÇÃO: PRESIDENTE VENCESLAU / SP

REMETENTE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO	DOMINGOS VIEIRA 591 LOJA 03 E 04 STA EFIGENIA
CEP	30150-242
MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE
CNPJ/CPF	04.342.595/0002-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	062122080189
PAÍS	BRASIL
DDD/TELEFONE	(31) 3224-2465

DESTINATÁRIO	IRM DA SANTA CASA D PRESIDENTE VENCESLAU
ENDEREÇO	EMILIANO VILA NOVA 65 CENTRO
CEP	19400-000
MUNICÍPIO	PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF	65.559.900/0001-45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS	BRASIL
DDD/TELEFONE	(18) 3271-1124

EXPEDIDOR	
ENDEREÇO	
CEP	
MUNICÍPIO	
CNPJ/CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS	BRASIL
DDD/TELEFONE	

RECEBEDOR	
ENDEREÇO	
CEP	
MUNICÍPIO	
CNPJ/CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS	BRASIL
DDD/TELEFONE	

TOMADOR DO SERVIÇO: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: DOMINGOS VIEIRA 591 LOJA 03 E 04
CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062122080189
UF: MG CEP: 30150-242
PAÍS: BRASIL DDD/TELEFONE: (31) 3224-2465

PRODUTO PREDOMINANTE: CAIXA
OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS
VALOR TOTAL DA CARGA: 764,58

PESO BRUTO (Kg)	6,00	PESO BASE CALC. (Kg)	6,00	PESO AFERIDO (Kg)	2,78
CUBAGEM (m³)	0,00	VOLUMES (UN)	1		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR
FRETE PESO	27,68
PEDÁGIO	4,84
OUTRAS	0,31
SUFRAMA	0,00

NOME	VALOR
FRETE VALOR	2,52
DESPACHO	0,00
GRIS	4,24
LIB. SEFAZ	0,00

NOME	VALOR
SEC/CAT	0,28
ITR	0,00
DOE	0,48
TX. NORDESTE	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 42,93
VALOR A RECEBER: 42,90

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.
40 - ICMS ISENTO	0,00	0%	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave: 31230204342595000203550010000589721001039117	1 / 000058972

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO

01 MAR 2023

OBSERVAÇÕES

*** ENDEREÇO ENTREGA: RUA EMILIANO VILLA NOVA, 65, CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU / SP - CEP - 19400-000 *** XXXX

Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415556332201
24/02/2023 15:59:28

```
24/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:58
032000320            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/02/2023
NR. DOCUMENTO                 550.097.000.101.656
VALOR TOTAL                                176,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITALAR DIST DE MEDICA
AGENCIA: 0097-3           CONTA:         101.666-0
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.6C9.678.38C.330.218
```

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚ...
CONVÊNIO 321/2022
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19746 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000239 HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO....: ROA RIO GRANDE DO SUL,125, CEP.....: 19030130
BAIRRO.....: VILA MARCONDES CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 03.375.328/0001-80 IE/RG: 562.372.900.119 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/02/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/02/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: rafael@hospitalardistribuidora.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil Agente: 37-2 C/c: 101668-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET C AMPO			200	0,880000	176,00	
								176,00	

TOTAL DO PEDIDO : 176,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 24 / 02 / 23
Ass.:
CONTA CORRENTE
23.273-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
U.G.E.: 040796

HOSPITALAR
Distribuidora

HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS LTDA - EPP
RUA ADILIO ARTONI 45
JARDIM PETROPOLIS
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
Fone: (18) 3221-2232
Celular: (18) 3221-8617
hospitalar@stetnet.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada: 1
Nº 113740 Série 01
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação	Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e
VENDA	135.230.290.750.995

Inscrição Estadual	Inscrição Subst. Tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
562172900110		03.375.328/0001-80	35-23/02-03.375.328/0001-80-55-001-000.113.740-111.374.024-1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (674)			55.559.900/0001-65	24/02/2023
Endereço	**Número**	**Bairro**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
RUA EMILIANO VILLANOVA	56	CENTRO	19400-000	24/02/2023
Município	**Telefone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
PRESIDENTE VENCESLAU	(01) 83271-2411	SP	ISENTO	16:01:07

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CALCULO DE IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ST	Valor ICMS ST	Valor do Desconto	Valor Produtos
					176,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Tributos - IBPT**	**Valor Total**
				28,51	176,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

Nome/Razão Social	Frete por Conta (1 - Emitente, 2 - Destinatário)	Placa Veículo	UF	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	2			
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA EMILIANO VILLANOVA 66	PRESIDENTE VENCESLAU		SP	

Quantidade	Espécie	Marca	Volumes	Peso Bruto	Peso Líquido
	CAIXA(S)	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Qtde.	Un.	Preço	Vlr. Total	Base Icms	Vlr. Icms	Vlr. Ipi	Icms	Ipi
4966	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 UN - EQUIPLE	93149099	500	5949	1	CX	116,00	176,00					
	Fab.: 10/10/2022 Val.: 10/10/2024 Lote: 2232386												
	2232381												
	101-24												

DADOS ADICIONAIS

www.somos.com.br

Informações: Forma de Pagto: CARTAO DE DEBITO	RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 070796

Consultas - Emissão de comprovantes

G335241555633220 1
24/02/2023 16:06:56

```
24/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   16:06:21
032000320           SEGUNDA VIA            0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:       28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                24/02/2023
NR. DOCUMENTO          550.368.000.001.162
VALOR TOTAL                              468,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9          CONTA:        1.162-2
NR. DOCUMENTO          510.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO          A.7D2.834.CCF.C2D.C93
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2002
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 10722 **COTAÇÃO:** 3939 **SOLIC:** 4484 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIE **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99 **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **CIDADE:** POUSO ALEGRE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **IE/RG:** 535949958400?4 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-5 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000374	EPOMETRINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJ U AMPO			100	1,395900	139,59	
3	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET U AMPO			1000	0,321300	321,30	
								460,89	

TOTAL DO PEDIDO : 460,89

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
Ass.: _____
CONTA DE REFERÊNCIA
23278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 377/2022
U.G.E.: 090796



MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000450368
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0200 8748 2905 0140 5500 1000 4503 6819 0388 0200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131236232661162 24/02/23 09:58:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0301-65	24/02/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 65		CENTRO	19400-000	24/02/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		09:59:11

FATURA / DUPLICATA

001 25/02/2023 460,89

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. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
460,89	55,31	0,00	0,00	460,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		460,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		466985	14,608 Kg	14,608 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO E CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46094100 3004.90.99	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - 21M9143CFAB.0912/22VAL.30/12/24C/ 200 AP	0 100	0	5 CV	64,260000	0,00% 0,00	321,30	321,30	0,00 0,00	38,56	0,00		12,00	0,00
00049100 3004.90.99	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML - 2123113/FAB.0906/22VAL.30/05/24 C/ 50 AP	0 100	0	2 CV	69,795000	0,00% 0,00	139,59	139,59	0,00 0,00	16,75	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 222955774
Pedido: 466985
Volume M3: 8,605643
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 0,00

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2020
UGE: 090796

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.194,44

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA CONL HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 0.693.1EE.D40.058.65C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/2022
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19715 COTAÇÃO: 3939 SOLIC: 4486 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUEIROZ DIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582595876113 UF.....: SP
FONE.....: 16 39939100 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	S	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000415	HIDROXIDO DE ALUMINIO;FRASCO 150ML	U	FRAS	3	4,880000	14,64	
2	P	00000166	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA	U	AMPO	100	7,770000	777,00	
3	P	00000159	DOBUTAMINA;12,5MG/ML AMPOLA 20ML IV	U	AMPO	50	5,166000	258,30	
4	P	00000168	EFEDRINA,SULFATO;50MG/ML AMPOLA 1ML	U	AMPO	50	2,890000	144,50	

1194,44

TOTAL DO PEDIDO : 1194,44

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUEIROZ P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NECI

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHADO
DATA: 24/02/23
Assinatura
GERENTE DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE Nº
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E.: 040196

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.086.330
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14026680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3523 0284 2749 8800 0138 5500 1000 0863 3010 1931 6580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230290852076 - 24/02/2023 16:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/02/2023
Valor	R$ 1.194,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST FCP	TOTAL PRODUTOS
716,66	119,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO EALL ORTO,2200 GP110 KM 22-SP110-330	SUMARE			SP	671495090134

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			5,200	5,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45311	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (G2N) SOL INJ CT FA VD INC AP 20ML G+ Lote: 2637506 Qt: 50 Fab: 13/10/22 Val: 31/10/24	30049099	020	5102	AP	50	3,1660	158,30	158,30	18,99			12,00	
55519	DIAZEPAM 10 MG/2ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP B+ PVC (0,33 Lote: 123465 Qt: 100 Fab: 26/07/22 Val: 26/06/24	30049099	020	5102	AP	100	1,2700	127,00	127,00	15,24			12,00	
53556	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AMP B+ Lote: 2212 Qt: 3 Fab: 21/10/22 Val: 21/10/24	30049099	020	5102	FR	3	4,8800	14,64	14,64	1,76			12,00	
26425	UNITEDRONE 50MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP 2ML (G1) B+ Lote: 2248/09 A Qt: 50 Fab: 29/11/22 Val: 29/11/24	30049099	020	5102	AP	50	2,5900	129,50	129,50	15,54			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 272285774
PEDIDO DE COMPRA PDC#272285774PRIMEIRO ENVIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov 1831650
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C 26506-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-6 C/C 15.22-8
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONSULTA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. Fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 145,58 Estadual: R$ 140,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Prevista no item do anexo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.733.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
UGE 090796

Declaro ter recebido 203 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000086330 serie 001 e pedido 1931658 de 24/02/2023
Pedido fornecedor: PDC#272395774#BIONEXO
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	
PRESIDENTE VENCESLAU-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO/ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000086330
(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo
Item: _____
Quantidade: _____
Lote: _____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa
No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2023
U.G.E.: 990196

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000086330
MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:59
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 978,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 1.7EE.D1D.221.94A.FA5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 377/2022
UGE: 040196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19716 **COTAÇÃO:** 3939 **SOLIC:** 4486 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000060-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO,6 **CEP.....:** 14140000
BAIRRO.....: **CIDADE:** CRAVINHOS **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 30.461.462/0001-04 **IE/RG:** 279046937110 **I.M.....:**
FONE.....: 16 34822500 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: CC 17951-5 Ag 1210 - 6 BANCO DO BRASIL

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00004356	ONDANSETRONA;4MG COMPRIMIDO SUBLING	U	COMP	30	0,728000	21,84	
4	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,100000	3,00	
5	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVI	U	AMPO	400	2,384900	953,96	
								978,80	

TOTAL DO PEDIDO : 978,80

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRADOR:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 24/02/23
Assinatura: Camila Yara Baptista
CONTADORA
CRC 1SP 228278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 090796

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 066
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632366010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.052.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0523 2910 1191 2727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230290714897 - 24/02/2023 16:05:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Ven.	24/02/2023
Valor	R$ 978,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
956,96	114,84	0,00	0,00	0,00	0,00	983,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	978,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
884 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13		RIO CLARO		SP	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3514	CLONAZEPAM 2MG CX/30 COMP ***BI G+ PMC: 18,58 Lote: 3A8641 Qt: 1 Val: 21/08/24 FCI:94E053F9-8D8C-4903-F40C-BC2791C37C30	30049069	500	5102	CX	1	3,0000	3,00	3,00	0,36			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***BI G+ Lote: 3B470168 Qt: 8 Val: 31/07/24	30049068	000	5102	CX	8	119,5485	956,96	956,96	114,48			12,00	
15040	VONAU FLASH (CLORIDRATO DE ONDANSETRONA) 4MG CX/30 COMP DISP BIOLAB B+ PMC: 101,78 Lote: 1069641 Qt: 1 Val: 31/12/23 FCI:FA3A2E30-B076-4C11-B7C2-7D1BE6607219	30049069	340	5102	CX	1	26,6300	26,63	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Numero da Pedido: 019715 Numero da Cotacao Principal: 003939
PEDIDO DE COMPRA PDC9272295746BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1189728
Inf. Fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 132,29 Estadual: R$ 114,04 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Preco total com ICMS: R$ 26,43Desconto referente somente ICMS: R$ 4,79Preco total sem ICMS: R$ 21,64

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090746

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.17
0320480120 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302241614112946721S4
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.980/0001-65
VALOR: 948,62
TARIFA: 9,39
DATA: 24/02/2023 - 14:46:00

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 14:46:01

DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: 5.8F9.08A.EE8.F84.92D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento do cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090796

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19713 COTAÇÃO: 3939 SOLIC: 4486 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER.:
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....: CEP.....: 31255100
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029 I.M.....:
FONE.....: 3271-0190 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas168@multifarma.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	50	3,528400	176,42	
2	P	00000384	FENTANILA,10 ML CITRATO;0,05MG/ML F	U	FRAS	100	2,265100	226,51	
3	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	50	6,177600	308,88	
4	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	4,736200	236,81	
								948,62	

TOTAL DO PEDIDO : 948,62

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 24/02/23
Ass.
FONTE DE FINANÇA:
CONTA CORRENTE
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
U.G.E.: 090196

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	948,62
		DATA DE EMISSÃO	24/02/2023

NF-e
Nº 212416
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 212416
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2124 1612 4720 5756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235233559179 24/02/2023 16:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
0624659180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 — DATA DE EMISSÃO: 24/02/2023

ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 06 — BAIRRO: CENTRO — CEP: 19.400-000 — DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/02/2023

MUNICÍPIO: Presidente Venceslau — UF: SP — FONE: Brasil — FONE/FAX: (18)3271-1124 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: — HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:45:20

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Cubos	948,62		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,62	99,73	0,00	0,00	948,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,05	948,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS — FRETE POR CONTA: REMETENTE — CÓDIGO ANTT: — PLACA DO VEÍCULO: — UF: — CNPJ: 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 — MUNICÍPIO: Campinas — UF: SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	6,090	6,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG	CST	UNID	QUANT.	V.UNIT	DESC	V.TOTAL	V.FRETE	V.SEGURO	V.OUTRO	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	CEFALOTINA SODICA GENERICO 1G INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: BLTID2-0151 | Qui: 1.0 | Fab: 01/10/2021 | Val: 30/09/2023 | VPMC: 272,64	30043099	2 / 00	6108	CX	1,0000	176,4200		176,42	21,17	176,42	7,36	0,00	4,00	0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL-001/22 | Qui: 2.0 | Fab: 05/08/2022 | Val: 31/07/2024 | VPMC: 131,51	30049063	0 / 00	6108	CX	2,0000	154,4450		308,89	37,07	308,89	37,07	0,00	12,00	0,00
1029040	CITRATO FENTANILA GEN. "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-01/2251 | Qui: 2.0 | Fab: 07/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 1500,0	30045300	0 / 00	6108	CX	2,0000	113,2360		226,51	27,18	226,51	27,18	0,00	12,00	0,00
1004129	DIMORF (SULFATO DE MORFINA) "A1" 0,2 MG/ML CX C/50 AMP X 01ML EM ESTOJOS ESTERILIZADO Lt: 22100945 | Qui: 1.0 | Fab: 01/10/2022 | Val: 01/07/2024 | VPMC: 256,89	30044990	0 / 00	6108	CX	1,0000	235,6300		235,63	42,63	236,51	28,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Generico conf. Decr. 61649/2015 RICMS/SP. Sem base para dif. de alíquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Contac Nas incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 95/20 15. Generico conf. Decr. 61845/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 638,40 - vr. Desonerado de ICMS R$ 536,39 - vr. Do ICMS R$ 73,01. Contribte /Vendas consumidor final conf. Contaz conv. 07/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 14,21 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino ...R$ > 28,32

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 237/2020
USE: 09 0796

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Varginha - MG - CEP: 37.203-144 - FONE: (31) 2522-8171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 212416
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2124 1612 4220 5756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235233559179 24/02/2023 16:40:21

CST (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19.400-000	24/02/2023
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP Brasil	(18)3271-1124		15:45:20

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	948,62		
	VALOR TROCO		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,62	99,73	0,00	0,00	948,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,05	948,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 07 112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	6,090	6,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. UNIT	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CEFALOTINA SODICA GENERICO IC INJ CX C/ 50 AMP 10ML Lt: BLTID23035A | Qtd: 1,0 | Fab: 01/10/2021 | Val: 30/09/2023 | VPNC: 275,44	30049099	2/00	6108	CX	1,0000	176,4100		176,42	31,17	176,42	7,06	0,00	4,00	0,00
102005	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL491122 | Qtd: 2,0 | Fab: 05/08/2022 | Val: 31/07/2024 | VPNC: 121,51	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	194,4400		388,88	37,07	388,88	37,07	0,00	12,00	0,00
022049	CITRATO FENTANILA GEN *AD* 0,05MG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-011/22M | Qtd: 2,0 | Fab: 07/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPNC: 1.900,0	30043096	0/00	6108	CX	2,0000	113,2590		226,51	27,18	226,51	27,18	0,00	12,00	0,00
100402	DIBORF (SULFATO DE HORBINA) *A1* 0,2 MG/ML CX C/50 AMP X 01ML EM ESTOJOS ESTERILIZADOS Lt: 22100045 | Qtd: 1,0 | Fab: 01/10/2022 | Val: 30/10/2024 | VPNC: 250,00	30044900	0/00	6108	CX	1,0000	236,0000		236,01	42,63	236,01	28,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Genérico conf. Decr. 61849/2015 RICMS/SP. Sem base para cl. de alíquota conf. SC 87/15 e Conv. 93/2015 Contribuinte substituído DIFAL conf. SC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61849/2016 RICMS/SP. Vr. Venda s/ICMS R$ 828,40 - vr. Destinatário de ICMS R$ 535,35 - vr. Do ICMS R$ 73,01. Conforme -Venda e consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 14,21 - Vr fundo de combate e pobreza R$ 0,00 Operação contratada na modalidade não essencial Valor do ICMS para a UF de Destino ...R$ = 29,02	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 331/2022
UGE: 09.0196

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:59
012000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.270-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 564,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A29.ECE.6C7.97A.6A1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
U.G.E. 090795

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19719 **COTAÇÃO:** 3939 **SOLIC:** 4486 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO FIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003812 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 **CEP.....:** 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 21/02/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-5

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000150	BROMOPRIDA;4MG/ML FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	10	3,007000	30,07	
2	P	00000549	BUPIVACAINA.GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	40	5,996300	239,85	
3	P	00000185	CLORETO DE POTASSIO;19,1% AMPOLA 10	U	AMPO	200	0,474800	94,96	
5	P	00000359	NALBUFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECA	U	AMPO	25	8,004000	200,10	
								564,98	

TOTAL DO PEDIDO : 564,98

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO F COMPRAD:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
ASS.: Camila Alves Oliveira
GERENTE DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090796

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.361.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0209 3392 4600 0192 5500 1000 3615 7613 5796 0690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230048511197 24/02/2023 16:21:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
601.28757-95	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP	

FATURA/DUPLICATA

001 24/03/23	R$ 564,98	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
564,98	67,80	0,00	0,00	175,83	564,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI/ISS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	VEÍCULO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24534	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800930014 PMC=0,00 Lote=220724 Qtd=10 Fab=25/11/2022 Val=25/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898148298730	30049045	500	6108	FR	10	3,007	30,07	30,07	3,61	12	9,65
16014	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029600770025 PMC=0,00 Lote=22080485 Qtd=1 Fab=01/08/2022 Val=01/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896676405255	30049061	500	6108	CX	1	239,850	239,85	239,85	28,78	12	76,97
16617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TRA Qtd=1 Fab=18/10/2022 Val=30/09/2024 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	94,960	94,96	94,96	11,40	12	25,00
25138	NALBUFINA CLOR (NUBAIN) 10MG/ML 1ML -LISTA A2 (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029602840071 PMC=0,00 Lote=22090653 Qtd=1 Fab=02/03/2022 Val=02/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896676431230	30049039	500	6108	CX	1	200,100	200,10	200,10	24,01	12	64,21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$33,90. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 743906 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: PAULOEDUARDO Conf: PAULOEDUARDO PEDIDO Nº 272395774.1 - ORDEM DE COMPRA Nº 19719 Val aprox dos tributos R$ 175,83 (31,12%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000. Produtos(16014, 16617, 24534, 25138) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 33,90. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 387/2022 U.G.E.: 090796

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 1.290,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-8
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO E.645.474.695.D7E.886

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 357/2022
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19720 **COTAÇÃO:** 3939 **SOLIC:** 4486 **SOLICITANTE:** SUSI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327
BAIRRO.....: IPE **CIDADE:** SAO JOSE DOS PINHAIS **CEP.....:** 83055400
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 **IE/RG:** 5080924140 **UF.....:** PR
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 5-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:**
EMAIL.....: thsuan.sazario@gan.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: C/C: 2037-9 AGÊNCIA: 3125-9 BANCO DO BRASIL

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000030	AMIODARONA;200MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	90	0,406300	36,57	
2	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	100	7,906200	790,62	
4	P	00005813	DAPAGLIFLOZINA; 10MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	30	4,729700	141,89	
5	P	00000021	ESPIRONOLACTONA;25MG COMPRIMIDO	U	COMP	60	0,232700	13,96	
6	P	00000036	HIDRALAZINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	60	0,445500	26,73	
7	P	00000436	IMUNOGLOBULINA HUMANA;300MGS/ML AMP	U	AMPO	1	202,000000	202,00	
8	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	20	3,750000	75,00	
9	P	00000560	OLEO MINERAL;FRASCO 100ML SUSPENSAO	U	FRAS	1	3,920000	3,92	

1290,69

TOTAL DO PEDIDO : 1290,69

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
ASS:
CONTA CORRENTE
23273-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090796

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROBLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: 41)3013-1917 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6865 / 0800 48 6866
HOSPITALAR: 0800 643 9686 / 0800 709 6866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 2578483
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0282 8730 6906 0135 5500 1002 5784 8319 3827 7933

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230048643927 24/02/2023 17:45:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6109
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9080926140	816617971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
45745/5 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66		CENTRO	19400000	25/02/2023
MUNICÍPIO		UF / FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU		SP 4432331716		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/02/2023	1290,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1290,69	139,49	0,00	0,00	1290,69

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1290,69

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGR5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA			SP	278313949118
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
4 CAIXAS 162206	7 401 3105 4011/CRUZ	4,112			4,112

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0966691	APREDOLINA 80SP 30MG 60DRG (PGE). FABRICANTE:NOVARTIS PMC:36,85 LT:2228723 VAL:31/27/2023	30049069	090	6108	CX	1	26,73	26,73	26,73	3,21	33,00	0,00	0,00
0591721	NIMESULIDA 50MG PURO 100MG (NEG) DESC:28,70%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:8,03 LT:22130659 VAL:15/10/2024	30049099	000	6108	FR	1	3,92	3,92	3,92	0,47	12,00	0,00	0,00
0241560	AMICACINA MEDLEY 100MG 2ML CX (POS) DESC:3,20%. FABRICANTE:MEDLEY PMC:17,28 LT:CRA6333 VAL:??/07/2025	30049054	000	6108	CX	3	12,19	36,57	36,57	1,46	4,00	0,00	0,00
0238067	RIFAMPICINA 600MG 20CPS (POS) DESC:81,00%. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:21,23 LT:835164 VEN:??/07/2024	30043229	000	6108	CX	2	6,98	13,96	13,96	0,56	4,00	0,00	0,00
0430776	FOSFOMICINA 500MG 10CPS REV. (POS) DESC:6,38%. FABRICANTE:APSEN FARMACEUTICA PMC:209,30 LT:18038 VAL:30/04/2025	30049059	000	6108	CX	1	141,69	141,69	141,69	5,68	4,00	0,00	0,00
0428454	CEFEPIMA 500MG C 10X 10ML BIOCHIMICO (POS) DESC:87,48%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:30031,48 LT:005706 VAL:31/08/2024	30042059	000	6108	AM	1	391,32	780,42	780,42	34,97	12,00	0,00	0,00
0111506	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML GTS (POS) DESC:78,60%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:332,22 LT:2210937 VAL:01/10/2024	30049043	000	6108	CX	2	37,50	75,00	75,00	9,00	12,00	0,00	0,00
0125971	RESPIRLAC 500MCG C/1 UDS (POS) DESC:33,00%. FABRICANTE:CBL BERTHO PMC:163,81 LT:9100173140 VAL:24/05/2024	30021259	706	6108	FR	1	202,00	202,00	202,00	24,24	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUE7930,EEY5922,LNC5915,MTU1381,PGE5047,FFI2B88,FVW5904,FSE7918, RED.FORNECIDOS 619795 TRANSMISSAO TRAIS.GOME-466368, R.C. COM IMO.DO DIA ESTARA CONV.ICMS 24 2006. PCO 1286,77 NEG 3,92 NEG . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A SP DO DESTINATARIO- 42,37 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONSOANTE RESPONSAVEL DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 12433113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL,ART.7,P.UNICO,ADC430-20-ANVISA.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.17
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202302241607423298913S5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 562,58
TARIFA: 5,56
DATA: 24/02/2023 - 14:45:32

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.286.099/0001-07
CHAVE PIX: 11286099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 14:45:33

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: B.FA4.C10.58C.413.03B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090796

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19714 COTAÇÃO: 3939 SOLIC: 4486 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXAR|FADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002674 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO PROD.MED.HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO PROD.MED.HOSP.LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: POLO EMPRESARIAL GOI CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA CEP.....: 74985115
CNPJ/CPF....: 11.206.099/0001-07 IE/RG: UF.....: GO
FONE.....: 11 84381066 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO FONE.....:
OBS P/ FORN.: Chave Pix: 11.206.099/0001-07

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000055	ANLODIPINA,BESILATO;5MG COMPRIMIDO	U	CONF	120	0,050000	6,00	
2	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ	U	AMPO	200	2,513000	502,60	
3	P	00000570	PARACETAMOL;FRASCO GOTAS 200MG/ML F	U	FRAS	10	2,450000	24,50	
4	P	00000386	SACCHAROMYCES 100 MG;BOULARDII CAPS	U	CAPS	48	0,469208	22,52	
5	P	00000181	TIAMINA,CLORIDRATO;300MG COMPRIMIDO	U	CONF	30	0,231900	6,96	

552,58

TOTAL DO PEDIDO : 562,58

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI 06873

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
Assinatura
CONTADORIA DE SERVIÇOS
23278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 2270022
UGE 090196

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 677529
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Bairro - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4804-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 677529
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 2060 9900 6107 5500 1000 6770 2910 0081 9617

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235232463880 24/02/2023 10:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480295	613.020.011.119	11.206.069/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RM STA C DE PRESIDENTE VENCESLAU (007)	56.559.900/0001-60	24/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA, 86	CENTRO	19400-000	24 FEV. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

801 24/02/2023 550,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,33	66,04	0,00	0,00	550,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	550,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POLOS ALEGRE	RO	5250929840036

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,33	2,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27904	MELOXICAM 15MG 30CP GEN-VITAMEDIC LT 68522 (4) 04/2024 (Fornecedor: 961, Lote: 68522, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049069	000	6108	CX	4	1,5300	6,00	6,00	0,72		12,00	
17458	ENR.HIDROCLORIDRICA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 22053482 (4) 05/2024 (Fornecedor: 111, Lote: 22053482, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049099	000	6108	CX	4	125,6500	502,60	502,60	60,31		12,00	
5427	NEOSTIGMINA 1MG 10AMP LEGRAND LT 2013949 (4) 11/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2013949, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	500	6108	CX	4	5,6300	22,52	22,52	2,70		12,00	
30291	PARACETAMOL 10(MG/ML 40CAX 15ML BEN-EMB LT 3F2643 (5) 12/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F2643, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049045	500	6108	CX	5	2,4500	12,25	12,25	1,47		12,00	
30322	RESERVA 300MG 30CP REV. -CELLERA LT 080334-01 (1) 06/2024 (Fornecedor: 3427, Lote: 80334-01, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049090	000	6108	CX	1	5,9600	5,96	5,96	0,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P2V1|[ron]: 372395774
Valor da parcelita para UF de Destino: R$ 1,77
Pedido: 841956
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:19337-1 (Cod.Ident.: 35559906000165)
Setor de Cobrança: 11)4834-1669 / 4834-1671 / 4834-1674
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4834-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 383/2022
UGE: 090796

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.800.006.158
VALOR TOTAL 477,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.800.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO A.C86.597.071.05B.57A

SECRETARIA DE ESTADO
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 290196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19727 COTAÇÃO: 3838 SOLIC: 4486 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO CEP.....:
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO FONE.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 5158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca	
1	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA O COMP		28	0,351300	9,84			
2	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ U FRAS		150	2,970000	445,50			
3	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP		120	0,186500	22,38			
							477,72			

TOTAL DO PEDIDO : 477,72

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 24/02/23
Ass.: Camila Lope Caitano
GERENTE DE FINANÇA
CONTA CORRENTE
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 357/2022
U.G.E. 09 07 96

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 477,72 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.024.271
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.024.271
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0242 7111 4062 2119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230039280546 - 24/02/2023 16:10:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	24/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	24/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		17:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/02/2023
Valor	R$ 477,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
477,72	57,33	0,00	0,00	0,00	0,00	477,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	Volumes			3,393	3,393

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15710	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IVIM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 2208212 Qt: 3 Val: 31/01/25	30043210	000	6108	CX	3	148,5000	445,50	445,50	53,46			12,00	
27872	CIPROFLOXACINO 100MG CX C/14 CPR PHARLAB/AM G+ PMPF: 59,40 PMC: 43,18 Lote: 22000696 Qt: 2 Val: 29/02/24	30042090	000	6108	CX	2	4,9200	9,84	9,84	1,18			12,00	
35156	SINVASTATINA 40MG CX C/30 CPR PHARLAB G+ PMC: 58,20 Lote: 22019969 Qt: 4 Val: 30/11/24	30049059	000	6108	CX	4	5,9550	23,82	22,29	2,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribinte:
PEDIDO BONEXO 2723957?4
CONTATO GUSTAVO
ENTREGAR SEGUNDA
Ov: 14859564 Fardos 1/0 1 vols; 2/2 3 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#2723957?4#BONEXO
ATENDIMENTO 16 3305-6900 R: 1007 hospitalar@medicamental.com.br
AFE AUTORIZ/MS: 1.18507-0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508-3
AFE 1.18.507-0; AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 64,25 Estadual: R$ 65,99 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 56.410/2004, através do processo SEI-220010/003186/2020.
Valor ICMS previsto destinte: R$ 26,73
Valor ICP previsto destinte: R$ 0,00
Valor ICMS previsto origem: R$ 0,00
ROTA: CD PRESIDENTE PRUDENTE - R 50

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 89 0796

Impresso em 24/02/2023 as 18:43:24

www.gestali.com.br

G335021722984056
02/03/2023 17:32:52

Consultas - Emissão de comprovantes

SIS8B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.52
8328400320 8086

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303021950482980093Z4
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 02/03/2023 - 17:30:41

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0064 - CONTA: 000000000013003S980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:30:42

DOCUMENTO: 030201
AUTENTICACAO SIS8B: 6.E08.402.D50.F02.4E5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB471193 P OBERLAENDER NT.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

Camila Frattari Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
UGE 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	913
Data de Emissão	10/02/2023
Data e Hora da Competência	10/02/2023 às 14:58:51
Código de Verificação	7775-1343-9806

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-28	Cód. Mobiliário	9605	Insc. Mun.	10178
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3288 ; (18)3271-1259				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; eviawessella@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Insc. Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Tel.Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	80
Bairro	CENTRO	CEP	19400-039
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributos (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços - R$1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLÍNICA MÉDICA

Tributação aproximada R$ 134,51 (13,45%) Federal e R$ 23,00 (2,30%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	ICP (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Material/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorservicos.inf.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **913** emitida em 10/02/2023 às 14:58:51 - Cód.Verif.7775-1343-9806
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.000,00** Valor Líquido R$ **938,50**

Aos _____ dias _____ de _____

Assinatura do Destinatário/Tomador (ou) Serviço(s) Data da Assinatura

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

1.º Tenente Priscila da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
GE 040196

EMPENHADO
DATA: 02/03/23
ASS.:
CONTA CORRENTE
23278-2

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.53
0320400320 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 26.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras: 85820000000-1 46500385230-0
79870123041-6 85878422885-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 87.01.23041.0587842-2
Valor Total 46,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 81 de 31 de outubro de 2013

DOCUMENTO: 030283
AUTENTICACAO SISBB: 5.9AE.183.0F6.EE1.E82

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022 02/03/2023 18:1
UGE: 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2023	20/03/2023	07.01.23041.0597842-2	20/03/2023

Observações
NF 913 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
46,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6912	RET DE CONTRIBUICOES PART PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	Pa 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

« EMPENHADO »
Camila Ayres Oglaino
GERENTE DE FINANÇAS
23.273-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/03/2023 16:27:59

858000000003 4650386523 0 7907012304 1 0597842286 5 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000003 4650386523 0 7907012304 1 0 0597842286 5 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23041.0597842-2
Pagar até:	20/03/2023
Valor:	46,50

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
UGE: 070196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	913
Data da Emissão	13/02/2023
Data e Hora da Competência	13/02/2023 às 14:58:51
Código de Verificação	7775-1343-9800

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 08.681.866/0001-20 Cód. Manifesto: 8886 Insc. Mun.: 10178

Nome: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

Logradouro: AVENIDA DOM PEDRO I Número: 78

Bairro: CENTRO CEP: 19400-011

Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP

Autenticação

Atenção: Não Guarde os Simples Nacional

Telefone: (18)3271-5258 / (18)3271-4258

E-Mail: pedro_pacheco@uol.com.br; enfermaria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.668.600/0001-66 RG/IE:

Inscrição Mun.: 864 Cód. Manifesto: 886

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail: telma_rosane@hotmail.com Telefone:

Int. Compl.:

Logradouro: RUA ARMANDO VILANOVA Número: 60

Bairro: CENTRO CEP: 19400-000

Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP

Complemento: País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Número	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Alíq. Tributo (SMPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	3,00	1.000,00

Valor Total de Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MEDICA

Tributação aproximada R$ 134,90 (13,49%) Federal e R$ 28,00 (2,80%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		18,00	10,00		
ICMS (R$)	ISS (R$)	ISS Ret.	ICMS UF Dest.			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Natureza da Operação: Tributação no Município

Regime Especial de Tributação: Sem Lançamento de Valores Documentos

Situação da Nota Fiscal: Normal

Optante pelo Simples Nacional: Não

Incentivador Cultural: Não

Dedução de Materiais Equipamentos: Não

Local da Prestação: Dentro do Município

Responsável pelo Imposto: Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Reconhecemos(emos) o Prestador PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 08.681.866/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 913 emitida em 13/02/2023 às 14:58:51 - Cód. Verif. 7775-1343-9800

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50

Ass. _____ RT _____

Assinatura do Destinatário/Tomador/Intermediário/Serviços/Data de Assinatura

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Faturamento

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
U.G.E. 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.18.54
0328488328 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000000-8 15000385208-1
79870123041-8 05978236252-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 07.01.23041.0397815-8
Valor total 15,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 930004
AUTENTICACAO SISBB: 7.589.265.1A4.2EC.8F9

Transação efetuada com sucesso por: J0477193 P OBERLAENDER NT

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Fatima Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196 02/03/2023 18

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2023	20/03/2023	07.01.23041.0597823-6	20/03/2023

Observações
NF 913 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
15,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	15.00			15.00
	08 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	15,00	0.00	0,00	15,00

EMPENHADO
23/03/23
GERENTE DE FINANÇAS
23 278.2

SENDA (Versão 5.1.4) Página: 1/1 10/03/2023 18:37:54

858400000000 0 15000385230 2 79070123041 0 05978235252 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858400000000 0 | 15000385230 2 | 79070123041 0 | 05978235252 4

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23041.0597823-6
Pagar até:	20/03/2023
Valor:	15,00

Pague com o PIX

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
UGE: 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	913
Data da Emissão	10/02/2023
Data e Hora da Competência	10/02/2023 às 14:59:51
Código de Verificação	7775-1343-8920

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.668/0001-22	Cod. Municipal	3831
Inscr. Mun.	10178		
Nome	RACHEDO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número	78
Bairro	CENTRO	CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Email	Nao Declarado		
Telefone	(18)3271-6800 / (18)3271-6808		
Site/Fax	pacheco_pacheco@uol.com.br / eriadecontab@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	58.658.900/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	890	Cod. Município	890
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Email	nota_rosana@hotmail.com	Telefone	
Tel. Comp.			
Logradouro	RUA HEVILANO VILANOVA	Número	56
Bairro	CENTRO	CEP	19400-089
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Número	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (ISQT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Vlr Total da Nota = 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA MEDICA

Tributação aproximada R$ 134,00 (13,40%) Federal e R$ 20,00 (2,00%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

TRIBUTOS

ISS (R$)	COFINS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
0,00	23,00		11,00	11,00		
CPP (R$)	PIS / PASEP (R$)	ITR (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Unidade
Contábeis e Somatórios

Operação
Fornecimento de Material/Equipamento

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Alíquota (%) | Base de Cálc. (R$)
2,3000 | 1.000,00

Dedução de Material/Equipamento
Não

Local da Serviço
Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R$)
0,00

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R$)
61,40

Vlr. do DAS (R$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação (SERVIÇO NORMAL) se refere à condição da empresa emissora no CREA perante o município de Pres. Venceslau-SP, mensagem esta sob responsabilidade do fisco. Notas canceladas após o primeiro mês subsequente à emissão, não pagas até que seja devido no total do prestador, conforme Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais pertinentes. A autenticidade deste documento poderá ser conferida no endereço www.prefeiturapresidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.668/0001-22
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 913 emitida em 10/02/2023 às 14:59:51 - Cód Verif 7775-1343-8920
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,60

Assinatura do Destinatário/Tomador (data) Serviço(s) Data da Assinatura

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:47
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 392,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.270

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO E.E1F.F2D.E19.45D.7CD

Telma Rosane Garcia
CRC-SP ~~169790/O-5~~

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
Genesio F. O. Silva

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19804 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: 0081 ADRIANA QUIRINO FIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
F/ MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: C/C: 2037-0 AGÊNCIA: 3125-9 BANCO DO BRASIL

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003963	ACETILCISTEINA;FLUIMUCIL 600MG SACH U SACH			80	1,654400	132,35	
2	P	00000330	AMIODARONA;100MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			60	0,406300	24,38	
3	P	00000355	ANLODIPINA,BESILATO;5MG COMPRIMIDO U COMP			120	0,165000	19,80	
4	P	00003056	BECLOMETASONA;400MG/ML FLACONETE 2M U FLAC			20	5,713000	114,26	
5	P	00000635	PROGESTERONA;200MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			28	3,631400	101,68	
								392,47	

TOTAL DO PEDIDO : 392,47

SOLIC..:0081 ADRIANA QUIRINO F COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 02/03/23
Ass.: Camila Viana Oliveira
CONTA CORRENTE DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE
28278-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

024 1/1

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHACKI,1327 - IPÊ
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (41)3012-1937 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 978 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 943 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 2598918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0382.8730.6900.0735.5500.1012.5989.1819.9021.1791

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230054360586 02/03/2023 18:09:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR ESTADUAL	INSCR ESTADUAL SUBST. TRIB/TARIC	CNPJ
9080924140	8160179771110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA		55.559.900/0001-65	02/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO	19400000	03/01/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP 4432333715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/03/2023	392,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
392,47	27,98	0,00	0,00	392,47
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,47

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST / REMET	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RODOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA			SP	278383949118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS	178920	7 401 3105 4011/CRUZ	0,859	0,859

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0091949	CLEXIL A 40MG/ML 10FLAC.2ML ESTERIL (PGO) DESC:3,00%. FABRICANTE:CRISTI FMC:81,06 LT:1161924 VAL:10/11/2025	30061290	200	6108	CX	2	57,13	114,26	114,26	4,57	4,00	0,00	0,00
0108826	UROSEPTAN 200MG 14 CAPS (PGO) . FABRICANTE:RESING HEALTHCARE FMC:70,28 LT:232212 VAL:31/08/2025	30043031	200	6108	CT	2	90,84	181,68	181,68	4,57	4,00	0,00	0,00
0545589	AMIODARONA MEDLEY 200MG 30COMP (PGO) DESC:3,00%. FABRICANTE:MEDLEY FMC:17,38 LT:CBA09163 VAL:31/07/2025	30045056	300	6108	CX	2	12,19	24,38	24,38	0,98	4,00	0,00	0,00
0212219	ACETILCISTEINA ENS 600MG 10ENV.5G (HSC) DESC:28,00%. FABRICANTE:ENS FMC:57,02 LT:307763 VAL:30/10/2024	30049059	300	6108	FT	3	44,47	133,35	133,35	15,88	12,00	0,00	0,00
0497126	ANLODIPINO AQ ENS 30COM (PGO) DESC:74,00%. FABRICANTE:NOVA QUIMICA FMC:36,34 LT:328529 VAL:28/08/2024	30049069	300	6108	CX	4	4,75	19,00	19,00	2,28	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

+ TRANSPORTE POR . ENTREGA CASA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RODOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7C30,EEY3932,LNC9915,MIO3181,PGE5047,FPI2C80,FVW5D06,FZZ7918. PRE.FORNECEDOR 278383831 TRANSMISSAO VALI -145038, S.C. COM RED.DO PIS CONFINS CUMP.TOMS 34 2006. POS 360.12 MEG 131.35 MET . PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL. ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 32,19 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AS VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
+ O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENCEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO COMP. ART. 166/CTN
+ CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(DD AQUIVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 03482113.
+ RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Carla Paula Pereira da Silva
Assistente de Finanças
Carla P. Silva

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:47
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 981,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 51.550.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO B.DF1.115.982.F18.BF0

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 290196

Camila Cristina Costa da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19800 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDERECO....: CEP.....: 37701331
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Pocos de Caldas UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0623965800102 I.M.....:
FU .....: FAX: CELULAR..:
FA. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0.00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 02/03/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000571	BENZILPENICILINA BENZATINA;1200000U	U	FRAS	50	6,472100	123,61	
2	P	00000212	DIMETICONA;75MG/ML FRASCO 10ML GOTA	U	FRAS	200	1,815100	363,02	
3	P	00000451	MIDAZOLAM; 2MG/ML FRASCO 10ML SOLUC	U	FRAS	12	15,543800	186,53	
4	P	00003193	MORFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	2,157400	107,87	
								981,03	

TOTAL DO PEDIDO : 981,03

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 02/03/23
Ass.: Camila Yone Queiroz
CONTADORA FINANÇAS
23.278-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Yone Queiroz da Silva
Assistente de Finanças
Portaria 1.F.P. Ebro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
[illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1692073 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6920 7316 7363 6872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230324005004 02/03/2023 19:36:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO	19400-000		02/03/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
869207371	06/03/2023	981,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
981,03	176,59	0,00	0,00	981,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01536	5,401	5,401

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS%	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 400UI S/DIL.(TEUTO) C/ 25 05100 Q 50,0000 F: 09/09/22 V: 08/09/2024, ANVISA 488F0780-0 580-488F-A2B0-C0540037F65B	30031011	500	5102	FA	50,00	6,4721	323,61	323,61	58,25	0,00	18,00	0,00
033419	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (ABELA INDUSTRIA) L: 12304 40 Q 200,0000 F: 22/10/22 V: 20/10/2024	30049099	000	5102	FR	200,00	1,8151	363,02	363,02	65,34	0,00	18,00	0,00
001640	MEZAZOLAM 2MG/ML (FRESENIUS) L: 22080685-D 15,00 00 F: 01/09/22 V: 28/09/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049099	000	5102	FR	15,00	12,5528	188,29	188,29	33,89	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML SULFATO (CRISTALIA) L: 22100719 Q 50,0000 F: 01/10/22 V: 28/10/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	2,1574	107,87	107,87	19,42	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/03/2023 Pedido: 2358266 Acrescimo de Compra(Pedido Cliente): 240850 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3149-6 - C/C 300900-9 - CNPJ 07129179000481 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1643957-7 ** AE: 1223379-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/06/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código interno Emitente: 2951 NomeFantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER D PRES VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Fratty Pereira da Silva
Gerente de Finanças

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:47
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/03/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 114,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO C.447.F8A.686.E69.EAE

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38-1/2022
U.G.E. 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19807 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: SOLI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 CEP.....:
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DT PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000365	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA U AMPO			50	2,290000	114,50	
								114,50	

TOTAL DO PEDIDO : 114,50

SOLIC..:ADRI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 02 / 03 / 23
Ass.:
GERENTE DE FINANÇAS
CONTADOR(A) RESPONSÁVEL
23273-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Fatima Prado da Silva
Assistente de Finanças

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO 02/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 114,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRISIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.025.141
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1633054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.025.141
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0251 4111 4072 1684
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230043900786 - 02/03/2023 18:28:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	02/03/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		19:28:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vc	02/03/2023
V.	R$ 114,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
114,50	13,74	0,00	0,00	0,00	0,00	114,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA L TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,191	0,191

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
16252	NAUSICALM B6 50MG/ML 90L INJ IM C/50 AMP IMIL/UNIAO QUIMICA S- PMC: 132,44 Lote: 229017 DE 1 Val: 30/11/24 FCI: 1F7BEA2C-678C-4AB1-8B21-386D3E334626	30043990	500	6108	CX	1	114,5000	114,50	114,50	13,74			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BONEXO 273461331
CONTATO GUSTAVO
Orc 14079586 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#273461331/BONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-6900 R: 1605 hospitais@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.50746- AE 1.18.506-3
Inf. fisco
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 15,40 Estadual: R$ 20,61 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SES-220019.000086/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 6,87
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD PRESIDENTE PRUDENTE - R 53

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 090148

Impresso em 02/03/2023 as 21:03:32

Assistente de Finanças
Comodato 1ª Série

G335021722984056I
02/03/2023 17:32:30

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.29
0320400120 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303021956511479569G5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 509,59
TARIFA: 5,04
DATA: 02/03/2023 - 17:30:57

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:30:58

DOCUMENTO: 030202
AUTENTICACAO SISBB: C.86E.862.483.804.147

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidarcarepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19806 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14050110
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: 16-9928-5163 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DT PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 02/03/2023
EMAIL.....: paulabarcosai@hotmail.com FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000406	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	0	AMPO	50	4,560000	228,00	
2	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SCL	0	FRAS	5	5,380000	26,90	
3	P	00000141	TIAMINA,CLORIDRATO;300MG COMPRIMIDO	0	COMP	30	0,423000	12,69	
4	P	00000628	TRANADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	0	AMPO	100	2,420000	242,00	
								509,59	

TOTAL DO PEDIDO : 509,59

SC ..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NETTI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 02/03/23
Assinatura: Camila Vaz Coelho
GERENTE DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE
25273-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Fratta Garcia da Silva
Assistente de Diretoria

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0025 3610 0041 4333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230323723405 - 02/03/2023 18:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	183271241		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Ven.	02/03/2023
Valor	R$ 599,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
408,75	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	599,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PYN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
2 ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2280 GALPAO HB KM 2,3 SP 110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
481	BENEBVA 300 MG UOM REV X30 - TIAMINA S- PMC 31,38 Lote: 03032425 Qt: 1 Val: 04/01/26	30045090	000	5102	CX	1	12,6900	12,69	12,69	2,28			18,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML A2/A2 G+ Lote: AW/012/23 Qt: 1 Val: 31/10/24	30039049	000	5102	CX	1	242,0000	242,00	141,16	16,94			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML XAMBICA 120ML POLIMAIS Lote: 0 0607210 Qt: 5 Val: 06/10/24 PC:05E6645A-BB06-4913-B914-935E194F4603	21069230	500	5102	UN	1	5,3300	26,00	26,00	4,84			18,00	
2340	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO O- PMC: 64,42 Lote: 0822.127 Qt: 10 Val: 30/09/25 PC:5317F18D-421C-4881-9B36-4A860A4AF341	30039099	500	5102	CX	10	22,8000	228,00	228,00	41,04			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID 273461531
PEDIDO DE COMPRA-PDC#273461531#0ANEXO
Vendedor: 1-80CID 34 Mon:41236
ATENDIMENTO 016 1771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 5.11280-6
AFE 4.04495-8
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,35 Estadual: R$ 62,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 56, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 00320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-S

Impresso em 02/03/2023 as 18:25:32

www.gmetro.com.br

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:48
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 398,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM NAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.310.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 4.1AE.593.AC2.29F.5B3

Telma Rosane Garcia
CRC-SP-169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Carmita Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19803 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000090-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7109 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DA PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: danis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA 1	AMPO	100	0,930100	93,01	
2	P	00000191	CLORETO DE SODIO;20% AMPOLA 10ML IN 1	AMPO	200	0,474600	94,96	
3	P	00000399	GLICOSE;50% AMPOLA 10ML INJECAO	AMPO	200	0,622400	124,48	
4	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS	FRAS	20	1,510000	30,20	
5	P	00000395	SODIO MONOBASICO,FOSFATO DE; 60MG/M	FRAS	12	4,635000	55,62	
							398,27	

TOTAL DO PEDIDO : 398,27

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 02/03/23
Ass.: _____
CONTADORIA E FINANÇAS
28.278-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 392/2022
UGE 090196

Coronel Fuzileiro Naval da Silva
Assessoria de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.362.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3624 6212 3649 1069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230054944911 03/03/2023 11:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 03/03/23 R$ 398,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
398,27	47,79	0,00	0,00	111,33	398,27
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	398,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
...O CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	V. ICMS ST	VLR APROX TRIBUTOS
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WLR Qtd=1 Fab=17/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 17898415822313	30049099	000	6108	CX	1	94,95	94,96	94,96	11,40	12	25,00
26142	EPINEFRINA (HYFRENI) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700920011 PMC=0,00 Lote=22121515 Qtd=1 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898122914595	30039099	000	6108	CX	1	93,01	93,01	93,01	11,16	12	29,85
18622	CLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XYA Qtd=1 Fab=12/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	124,48	124,48	124,48	14,94	12	32,78
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL INAL 20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=22154F Qtd=20 Fab=14/09/2022 Val=14/09/2024 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	20	1,51	30,20	30,20	3,62	12	9,06
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S) - CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=22100852 Qtd=1 Fab=15/10/2022 Val=15/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676434347	30049099	500	6108	CX	1	55,62	55,62	55,62	6,67	12	14,04

Tran Dospaduzi

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$23,90.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 246771 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ADRIANA Cont: ADRIANA
PEDIDO Nº 273461531.1
Val aprox dos tributos R$ 111,33 (27,95%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18186, 18620, 18622, 24539, 26142) -
Perdina ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 25,90. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 03/03/2023 Valor Total: R$ 398,27 Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Camila Freire Pereira da Silva
Assistente de Finanças

NF-e
Nº 000.362.462
SÉRIE: 1

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:46
032000320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 20.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 219,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 0.851.280.5A5.783.A24

Telma Rosane Garcia
CRC-SP-169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 393/2022
UGE 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Execução

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CAPE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19801 **COTAÇÃO:** 3964 **SOLIC:** 4516 **SOLICITANTE:** SUELI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38
FONE.....: 16 39938100
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DT PEDIDO.: 02/03/2023
FRA..S.....: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-9 C/C 66926-1

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG: 582996876113
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14020680
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000369	EFEDRINA,SULFATO;50MG/ML AMPOLA 1ML U AMPO			25	2,761200	69,53	
3	P	00000151	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;10MG+250MG CO U COMP			40	0,348800	13,95	
4	P	00004328	ESCOPOLAMINA;10MG/ML GOTAS 20ML GOT U FRAS			5	7,540000	37,70	
5	P	00000140	METFORMINA;850MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			60	0,093000	5,58	
6	P	00001357	PREDNISOLONA;3MG/ML FRASCO 100ML SO U FRAS			4	8,595000	34,38	
7	P	00005311	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO U FRAS			5	11,662000	58,31	
								219,45	

TOTAL DO PEDIDO : 219,45

SOLIC..:SUELI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 02/03/23
Ass.:
FONTE DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE
28278-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Assistente

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 590
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14023-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.086.779
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0867 7910 1958 8994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230326407820 - 03/03/2023 05:10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
03/03/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

UF
SP

FONE / FAX
1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 03/03/2023
Valor R$ 219,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS UF	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	TOTAL DOS PRODUTOS
131,68	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,45

VALOR DO FUNDO	VALOR DO II	DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO	VALOR DA DEDUÇÃO	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
12.270.745/0004-90

ENDEREÇO
ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2200 GP1HB KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,270	1,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21455	AZITROMICINA 100MG/ML SUSP ORAL FR 20ML X 5ML Lote: FL503 Qtd: 5 Fab: 01/23 Val: 31/08/24	30049059	220	5102	FR	3	11,6620	56,31	34,99	6,30			18,00	
29021	BELSPAN COMPOSTO 10MG+2,5MG CT C/ 20 CP Lote: 102180 Qtd: 40 Fab: 10/22 Val: 10/24	30049099	020	5102	CP	40	6,3888	133,95	8,37	1,51			18,00	
40173	BUTILESCOPOLAMINA 1MG/ML (GEN) SOL OR 20ML (PCT C/ 5 FRAS) PMC 27,31 Lote: 9724-22 Qtd: 5 Fab: 01/09/22 Val: 30/11/24	30049099	020	5102	FR	5	5,2400	27,79	22,63	2,71			12,00	
51625	MELOXICAM 15MG (GEN) CT C/ 60 CP RGV: MERCE C/ PMC 0,66 Lote: BR15628 Qtd: 60 Fab: 12/01/22 Val: 31/12/23	30049069	020	5102	CP	60	0,6010	5,56	3,35	0,40			12,00	
53080	PREDNISOLONA 35G/ML SOL OR 100ML+CP MED Lote: 22-846 Qtd: 4 Fab: 10/10/22 Val: 30/10/24	30043990	920	5405	FR	4	8,0840	33,38	20,53	2,46			12,00	
26425	UNIFEDRINE 50MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AP 1ML (01 S+ Lote: 22300/01A Qtd: 25 Fab: 01/11/22 Val: 30/10/24	30043990	920	5102	AP	25	2,7812	69,53	41,72	7,51			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Int. Contribuinte:
PEDIDO 223461531
PEDIDO DE COMPRA PDC#223461531#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mod. 1 0,0000
BANCO BRASIL - AG 3570-2 C/C 26980-4
BANCO BRADESCO - AG 2401-5 C/C 45122-0
PIX CNPJ 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MEDICAMENTO NO ATO DO RECEBIMENTO"
Int. Outro:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 31,41 Estadual: R$ 26,31 Municipal: R$ 0,00 Fonte IBPT
(A) Isenção Pernambuco base de cálculo referente Portaria CAT 42 2023 decreto 45.718

RESERVADO AO FISCO

Tetina Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

Consultas - Emissão de comprovantes

G33603:0346625801
03/03/2023 10:44:29

```
03/03/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:44:00
032000320          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/03/2023
NR. DOCUMENTO                 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL                                560,71
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6          CONTA:           2.034-6
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.276
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.FC7.8AC.31E.1BC.E39
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471190 P OBERLAENDER NT.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19802 COTAÇÃO: 3964 SOLIC: 4516 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO BIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410,PALPAO02MD4RS CEP.....: 13178561
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR CIDADE: SUMARE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.027.894/0007-50 IE/RG: 671392680115 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DA. PEDIDO.: 02/03/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003967	ACIDO VALPROICO;250MG COMPRIMIDO VI	U	COMP	25	0,300000	7,50	
2	P	00000177	CIMETIDINA;150MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	120	1,258300	151,00	
3	P	00000162	DESLANOSIDO;0,2MG/ML AMPOLA 2ML IBJ	U	AMPO	50	1,780000	89,00	
4	P	00000056	HIDRALAZINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	100	0,445000	44,50	
5	P	00000584	NEOSTIGMINA;0,5MG/ML AMPOLA 1ML IBJ	U	AMPO	50	1,094200	54,71	
6	P	00001491	VANCOMICINA;500MG AMPOLA INJECAO	U	FRAS	50	4,280000	214,00	

560,71

TOTAL DO PEDIDO : 560,71

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO B COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 03/03/23
28273-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Impresso por GUSTAVO - LGPD Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 369383
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL 006 SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178661, Fone:13-32258700

CHAVE DE ACESSO
3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3692 8310 0133 7651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230349674892 07/03/2023 19:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.350.600.115		04.027.694/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)	55.559.900/0001-65	07/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 60	CENTRO	19400-000	07/03/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832718817	SP		19:29

FATURA / DUPLICATA

Nº	DATA VENC.	VALOR
001	07/03/2023	560,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,03	19,03	0,00	0,00	560,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	560,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Mutt Sao Paulo (43)	2 - DO EMITENTE				12270745600400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADHUTO CAMPO DALL ORTO 41	SUMARE	SP	671406096114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			3,50	3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30049099	DEPAKENE 250MG C/25CP - ABBOT CI (Lote: 1197582, Qtde: 1, Dt. Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022) / 051301	30049099	000	5102	CX	1	7,5000	7,50	1,50	1,35		18,00	
30039062	DIMEDICOND 100MG 120/2ML GNN -TEUTO (Lote: 2203147, Qtde: 1, Dt. Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022) /	30039062	000	5102	CX	1	151,0900	151,00	151,00	18,12		12,00	
30049079	ESOMEPRAZOL 40MG C/30 CAPS - EUROFARMA (Lote: 2126665, Qtde: 1, Dt. Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/09/2022) /	30049079	000	5102	CX	1	89,0900	89,00	89,00	16,02		18,00	
30049099	KARBIVOLINA 300MG C/30 DRG - NOVAMED (Lote: 2240287, Qtde: 5, Dt. Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/10/2022) /	30049099	000	5102	CX	5	8,9000	44,50	44,50	8,01		18,00	
30049099	NIMESULIDA 50/ML-EUROFARMA (Lote: 2243170, Qtde: 1, Dt. Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022) /	30049099	000	5102	CX	1	54,7100	54,71	54,71	9,85		18,00	
30049079	OMEPRAZOL 20MG 90:CONFA 200-TEUTO (Lote: 1225147, Qtde: 1, Dt. Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/09/2022) /	30049079	000	5102	CX	1	214,0000	214,00	214,00	25,68		12,00	

2243170 3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM NO MÁXIMO DE 6 MESES APÓS A EMISSÃO

Nº 2234[illegible]

FUNDAMENTO DA ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 26/03

VENDA A NÃO CONTRIBUINTE COM DIFERIMENTO CF.ART.2 DA LEI 10.167/00

VALOR APROX. TRIBUTOS: R$ 79,01, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 79,01

Pedido: 34000

Representante: EQUIPE MARILIA (VAGO)

Representante: EQUIPE MARILIA (VAGO)

NF EMITIDA EM CONTINGÊNCIA (DH: 2/2 - A-1 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-7

DIFERENÇA DE ICMS PART. 144,94

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090796

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336101236136B171
10/03/2023 12:47:15

```
10/03/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -     12:46:51
032000320            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4            CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   10/03/2023
NR. DOCUMENTO                 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL                               3.754,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7            CONTA:          25.587-6
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.485.554.B08.3C6.5AA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 186
Série: E
Data Emissão: 09/03/2023
Certificação: 1189B-2E139

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94
Insc. Municipal: 102315
Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE
Nº: 526
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM
Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaju.nfe@hotmail.com
Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.960/0001-65
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA
Nº: 66
Bairro: CENTRO
Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavvenceslau@hotmail.com
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

Brasil
03107
025507-6

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

• EMPENHADO •
DATA: 10/03/23
Ass.:
CONTADOR DE FINANÇAS
28.273-2

Valor Tributável	Valor não Tributável	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Calculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 280,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Recolhimento: Sem Retenção
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
Dt Competência: 09/03/2023 14:09:54
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 09/03/2023 às 14:10:08

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

/ /
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 186
Certificação
1189B-2E139

Consultas - Emissão de comprovantes

Q3341314375001661
13/03/2023 14:40:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.57
0320406320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-6 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000001-1 86000385231-2
10070123068-8 54910436765-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/03/2023
Numero do Documento 07.01.23068.5491043-6
Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: C.97C.710.739.047.C8E

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23068.5491043-6	20/04/2023

Observações
NF 186 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	186,00	0,00	0,00	186,00

EMPENHADO
DATA 10 / 03 / 23
Carmen Lucia Ogliari
DIRETORA DE FINANÇAS
23.278-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 09/03/2023 17:19:44

85800000001 1 86000385231 2 10070123068 8 54910436765 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 86000385231 2 10070123068 8 54910436765 7

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23068.5491043-6
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	186,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
U.G.E. 040146

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **186**
Série: E
Data Emissão: 09/03/2023
Certificação: 1169B-2E139

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 38.227.321/0001-84 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 525
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: ceripaisu.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.569.930/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceiroesantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 4.000,00
R$ 4.000,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	2,0000%	R$ 80,00

PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 40,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 266,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Em: 09/03/2023 14:00:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 09/03/2023 às 14:10:08

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data / Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 186
Certificação
1169B-2E139

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

```
52500 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO          - 14.48.57
0320400320          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
-------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85800000000-3   00000385231-6
                   10078123068-8   54910266985-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                       10/03/2023
Numero do Documento          07.01.23068.5491026-6
Valor Total                                60,00
-------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
-------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031002
AUTENTICACAO SISBB:          2.FF5.B09.320.6A4.504
```

Transação efetuada com sucesso por JC858258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camille Fabiola Pereira da Silva
Assistente Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23068.5491026-6	20/04/2023

Observações
NF 186 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
60,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023	60,00			60,00
	Totais	**60,00**	**0,00**	**0,00**	**60,00**

EMPENHADO
10 / 03 / 23
GERENTE DE FINANÇAS
28278-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 09/03/2023 17:19:48

85800000000 3 60000385231 6 10070123068 8 54910266985 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 60000385231 6 10070123068 8 54910266985 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23068.5491026-6
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	60,00

Pague com o PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	186
Série:	E
Data Emissão:	09/03/2023
Certificação:	11B9B-2E139

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-64 Insc. Municipal: 102319 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 526
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 103
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaju.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.903/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Nº: 60
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirasantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável: R$ 4.000,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 1,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 266,20 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt. Competência: 09/03/2023 14:00:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 02/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 09/03/2023 às 14:10:08

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 186
Certificação
11B9B-2E139

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Consultas - Emissão de comprovantes

G338151610768647 1
15/03/2023 16:24:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.53
0328400120 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303151908223420891493
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.088,66
TARIFA: 10,00
DATA: 15/03/2023 - 16:23:50

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003998O
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:23:52

==========

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 9.7A5.92B.308.260.4C5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Correia da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	927
Data de Emissão	13/03/2023
Data e Hora da Competência	13/03/2023 às 17:14:42
Código de Verificação	2542-4249-7665

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-80	Cód. Mobiliário	5835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-211
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18)3271-3252 ; (18)3271-3258
E-Mail's	pemio_pacheco@uol.com.br ; oviascosorta@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.556.909/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número	56
Bairro	CENTRO	CEP	19400-459
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.160,0000	1,00	0,00	1.160,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.160,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS DE CIRURGIA GERAL referente ao mês 02/2023.

Tributação aproximada R$ 156,02 (13,45%) Federal e R$ 29,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
7,54	34,80		17,40	11,60		
CIDE (R$)	INF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.160,00

Atividade			
401-Medicina e Fonoaudiologia			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	CONVÊNIO 382/2022
Situação da Nota Fiscal	Local de Serviço		UGE 090196
Não Tributável	Dentro do Município		

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. de ISS (R$)
0,0000	1.160,00	0,00	71,54	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.088,66

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecido. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prmaisfenovenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **927** emitida em **13/03/2023** às **17:14:42** - Cód. Verif. **2542-4249-7665**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.160,00** Valor Líquido R$ **1.088,66**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

EMPENHADO
DATA: 13/03/23

Camila Fradici Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
OC-SP 169790/O-5

CHEFE DE FINANÇAS
23.273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.53
0320400120 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303151909011951500026
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 15/03/2023 - 16:24:07

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 3.650.681/0001-20
CHAVE PIX: 09656688000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003998O
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:24:11

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: 7.A80.88F.570.556.9D8

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila F. L. Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
126	13/03/2023	13/03/2023 às 17:01:19	1157-4093-0815

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.588/0001-20	Cod. Mobiliário	9035	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-013
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3258 ; (18)3271-3256				
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; mkescritta@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.556.909/0001-65	RG/RE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-669
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA.

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,40%) Federal e R$ 25,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	INF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade				
421-Medicina e Enfermeiro				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Não Tributável	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. de ISS (R$)
0,2000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde este estabelecido. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.588/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 126 emitida em 13/03/2023 às 17:01:19 - Cód Ver.: 1157-4093-0815

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

EMPENHADO
DATA 15/03/23
ASS.
CONTADORIA E FINANÇAS
28278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090146

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
Portaria 7.850

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.53
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303151909355528504 35
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.940,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/03/2023 - 16:24:25

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:24:30

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B8.6E1.6FE.327.4E2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471103 P OBERLAENDER NT.

Telma Rosane Garcia
CRC-SC 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E.: 890196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 145
Série: E
Data Emissão: 15/03/2023
Certificação: 18FC6-98958

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.612.379/0001-87 Insc. Municipal: 104143 Insc. Estadual: 562464445110
Endereço: R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA N°: 325
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-230
E-mail: mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br Telefone: 1832212233

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R EMILIANO VILANOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CIRURGICOS - 03/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS CIRURGICOS - 03/2023	Sim	1,00	2.940,0000	2.940,00

• EMPENHADO •
DATA: 15 / 03 / 23
ASS.:
CONTADORIA DE FINANÇAS
28278-2

pix

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.940,00
R$ 2.940,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.940,00	2,0000%	R$ 58,80

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 333,10 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 1,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.940,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630502
Observações: DR TIAGO

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
UGE 090196

15/03/2023 09:42:18
Competência

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

O conteúdo desse documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/03/2023 às 10:44:10

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 145
Certificação
18FC6-98958

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATINDIMENTO - 17.39.11
0320400320 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303161954504614651B5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.070,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/03/2023 - 16:58:14

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/03/2023 - 16:58:15

DOCUMENTO: 031605
AUTENTICACAO SISBB: 9.B85.724.150.DDE.FD5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 290196

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1939

Código de Verificação de Autenticidade
NYT7SILWH

Data e Hora da Emissão da NFS-e
13/03/2023 às 15:34:09

Chave de Acesso
3625697416GTQA8EK1QDO2386U*2V1BL

Para certificação da autenticidade acesse http://46.182.157.6:8086/sewnb, emu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	3 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Contrato	Nome/Razão Social
08.198.215/0001-60		003002052	000010012	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIN SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
59.900/0001-66			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA 02/2023	5.070,00	R$ 5.070,00

• EMPENHADO •
DATA: 16 / 03 / 23
Assª: Camila Ogihara
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CONTA CORRENTE
28273-2

Unicred 136
1213
800073-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,2087%	0000040000013			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.070,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.070,00	R$ 211,38	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.070,00

Vel. Aprox. Tributos Federal (0,00%) R$ 0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$ 197,73

Informações Complementares

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 189790/O-5

RECEBEMOS(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1939** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYT7SILWH.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Assistência de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Consultas - Emissão de comprovantes

G333161723749C361
16/03/2023 17:29:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.29.11
0320400320          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras    85880000000-8   17400385231-8
                    10070123075-0   02907089227-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                       16/03/2023
Numero do Documento          87.31.23075.0290708-9
Valor Total                                 17,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031601
AUTENTICACAO SISBB:          A.86D.4F7.386.414.452
```

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23075.0290708-9	20/04/2023

Observações:
NF 927 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: 17,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17,40			17,40
	6E IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR P.				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	17,40	0,00	0,00	17,40

EMPENHADO
16 03 23
CHEFE DE FINANÇAS
28278-2

SENDA (Versão 5.14) Página: 1/1 16/03/2023 14:28:58

85880000000 6 17400385231 6 10070123075 0 02907089227 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 6 17400385231 6 10070123075 0 02907089227 8

Pagto com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23075.0290708-9
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	17,40

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	927
Data da Emissão	13/03/2023
Data e Hora da Competência	13/03/2023 às 17:14:42
Código de Verificação	2542-4249-7685

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.660.688/0001-20	Cód. Mobiliário 6855	Insc. Mun. 10116
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19430-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Telefones	(18)3271-1258 ; (18)3271-3158		
E-Mail's	pmelo_pacheco@uol.com.br ; vivaocacria@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	58.508.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.160,0000	1,00	0,00	1.160,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.160,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS DE CIRURGIA GERAL referente ao mês 02/2023.

Tributação aproximada R$ 156,02 (13,45%) Federal e R$ 29,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
7,54	34,80		7,40	11,60		
CSRF (R$)	ICMS (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.160,00

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	Deduções de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local da Serviço		
Não Tributável	Dentro do Município		

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.160,00	0,00	71,34	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.088,66

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'SEM RETENÇÃO' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Ficam-lhe as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que lá/a devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.660.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 927 emitida em 13/03/2023 às 17:14:42 - Cod Verif 2542-4249-7685
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.160,00 Valor Líquido R$ 1.088,66
Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 070176

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.29.11
0320400320          SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85890000000-0   53940385131-2
                   10070123075-0   02987194490-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        16/03/2023
Numero do Documento          07.01.23075.0298719-4
Valor Total                                53,94
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051682
AUTENTICACAO SISBB:          8.86A.A01.D08.D7C.648
```

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data do Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23075.0290719-4	20/04/2023

Observações
NF 927 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SF

Valor Total do Documento: 53,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53,94			53,94
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	53,94	0,00	0,00	53,94

EMPENHADO
16 03 23
TESOURARIA
DIRETOR DE FINANÇAS
23 273-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 16/03/2023 14:28:58

85890000000 0 53940385231 2 10070123075 0 02907194490 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 53940385231 2 10070123075 0 02907194490 5

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23075.0290719-4
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	53,94

Pague com o PIX

Camila Pinto Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
927	13/03/2023	13/03/2023 às 17:16:42	2642-4248-7686

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	89.650.688/0001-28	Cod. Mobiliário	9635	Insc. Mun.	10178
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	70
Bairro	CENTRO			CEP	19400-041
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3238 ; (18)3271-3238				
E-Mail's	sergio_pacheco@uol.com.br ; sylviaecosta@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.059.909/0001-90	RG/IE	
Inscrição Mun.	560	Cod. Mobiliário	560
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	selma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Int. Comp.			
Logradouro	RUA EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-000
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.160,0000	1,00	0,00	1.160,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.160,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS DE OFTALMOLOGIA GERAL referente ao mês 02/2023

Tributação aproximada R$ 139,32 (12 (8%) Federal e R$ 29,16 (2,52%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
7,54	34,80		17,40	11,60		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PIS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.160,00

Atividade	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
401-Medicina e Biomedicina	Não	Prestador dos Serviços
Operação	**Local do Serviço**	
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal		
Não Tributada		

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.160,00	0,00	71,24	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.088,66

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A cobrança obrigatoriamente se refere a contratos de empresas prestadoras de NFS-e prestados a município de sede. Vencesleau (SP), município onde esta estabelecido. Tributos de competência do município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais reservadas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorvencesleau.sp.gov.br

---

Recebemos do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 89.650.688/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 927 emitida em 13/03/2023 as 17:16:42 - Cód Verif 2642-4248-7686
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.160,00 Valor Líquido R$ 1.088,66

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços | Data de Assinatura

Camila Freire Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.11
0320400328 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000000-5 15000385231-8
10078123075-0 02832160285-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/03/2023
Numero do Documento 07.01.23075.0283216-6
Valor Total 15,00

Modelo aprovado pela Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 7.334.016.28F.3F9.A67

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Fabiana Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 887/2022
UGE 090116

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23075.0283216-0	20/04/2023

Observações
NF 926 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: 15,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - RMPLNDER SERV PRESTADOS POR PJ	15,00			15,00
	99 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	15,00	0,00	0,00	15,00

EMPENHADO
16 03 23
ASSESSORA DE FINANÇAS
23 273-2

SENDA (Versão:6.1.4) Página: 1/1 16/03/2023 14:27:00

85810000000 5 15000385231 0 10070123075 0 02832160205 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 15000385231 0 10070123075 0 02832160205 6

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23075.0283216-0
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	15,00

Pague com o PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
U.G.E. 250196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
928	13/03/2023	13/03/2023 às 17:01:19	1167-4583-0915

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	00.680.688/0001-20	Cod. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-015
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3256 ; (18)3271-3256				
E-Mail's	pacheco_pacheco@uol.com.br ; pvilacosecria@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.550.500/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (ISPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MEDICA

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,45%) Federal e R$ 26,00 (2,60%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
0,00	0,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	ISSF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade:
4294/Médico e Biomedicina

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Não Tributável	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0050	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES DISPONÍVEIS AO FISCO

A alíquota ISENTA/IMUNE se refere a atividade ou empresa emitente da NFS-e prestar o município de Pres. Venceslau/SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de residência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais pertinentes. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 00.680.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 928 emitida em 13/03/2023 às 17:01:19 - Cód. Verif 1167-4583-0915
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2023
U.G.E.: 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pague este documento até
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23075.0283220-8	20/04/2023

Observações
NF 926 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
46,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PART PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

EMPENHADO
16 03 23
Daniela Yara Eglezia
DIRETORA DE FINANÇAS
23278-2

SENGA (Versão:6.1.4) Página: 1/1 16/03/2023 14:37:50

85870000000 6 46600385231 8 10070123075 0 02832208328 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 46600385231 8 | 10070123075 0 | 02832208328 1

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23075.0283220-8
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	46,50

Pague com o PIX

Daniela Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 290496

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
926
Data da Emissão
13/03/2023
Data e Hora da Competência
13/03/2023 às 17:01:19
Código de Verificação
1187-4593-3615

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.588/0001-20	Cód. Município 5838	Insc. Mun. 10176
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefone	(18)3271-3208 ; (18)3271-3219		
E-Mail's	teresa_pacheco@ig.com.br ; evilasocorro@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	50.539.909/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	980	Cód. Mobiliário	980
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	selma_rosana@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número 88	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-000	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1.00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MEDICA

Tributação aproximada R$ 134,00 (13,4%) Federal e R$ 28,00 (2,80%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
0,00	30,00		19,80	10,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PIS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
21-Médicos e Biomédicos

Operação
Sem Lançamentos de Materiais Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local de Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,80	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação (EM ANALISE) se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde este estabelecimento. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituravenceslau.sp.gov.br

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169793/O-5

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.588/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **926** emitida em **13/03/2023** às 17:01:19 - Cód Verif 1187-4593-3615
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.000,00 Valor Líquido R$ 938,50

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090946

Consultas - Emissão de comprovantes

G335231601413061
23/03/2023 16:29:21

23/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:49
032800320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 23/03/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.800.002.037
VALOR TOTAL 1.353,22

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 558.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.550.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 1.824.598.FB1.40B.2F7

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Assistente [illegible]

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20006 **COTAÇÃO:** 4023 **SOLIC:** 4587 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: ROA JOROSLAU SOCHAKI,1327
BAIRRO.....: IPE
CNPJ/CPF....: 92.873.068/0007-25
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DT PEDIDO..: 22/03/2023
FR. .....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

CIDADE: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
IE/RG: 9080924140
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 83055400
UF.....: PR
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000419	INSULINA HUMANA NPH FRASCO	U	FRAS	4	19,810000	79,24	
3	P	00000420	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO	U	FRAS	4	19,580000	78,32	
4	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	20	4,062000	81,24	
5	P	00002395	METILPREDNISOLONA;125MG SUCCINATO S U	U	FRAS	50	4,480000	224,00	
6	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO U	U	AMPO	50	4,520400	226,02	
7	P	00002953	MORFINA;2MG/2ML AMPOLA INJETAVEL	U	AMPO	50	4,886800	244,34	
8	P	00000563	OXITOCINA;5UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	4,138000	206,90	
9	P	00000635	PROGESTERONA;200MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	20	3,631400	101,68	
10	P	00000556	SACARATO HIDROXIDO FERRIC;20MG/ML A	U	AMPO	10	11,138000	111,38	
								1353,22	

TOTAL DO PEDIDO : 1353,22

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRADOR: GUSTAVO FE

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR:

EMPENHADO
DATA: 23 / 03 / 23
Assinatura
CONTA CORRENTE
28.278-2

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Assistente de Finanças

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1227 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83095400
FONE/FAX:(41)3012-1957 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 5656 / 0800 48 0565
HOSPITALAR: 0800 643 6696 / 0800 708 6696

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 2688539
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0382.8730.5800.0735.5500.1001.6685.3819.3753.4918

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou www.sefaz.pr.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
VENDA	6108

INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9080924140	8160179711IC	82.873.068/0007-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230076489537 24/03/2023 17:50:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA	55.559.900/0001-65	24/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EMILIANO VILANOVA , 66	CENTRO	19400000	25/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCR. ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2023	1353,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1353,22	141,65	0,00	0,00	1353,22

% FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1353,22

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612717	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS	246508	7 401 3105 4011/CRUZ	3,143	3,143

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
9208838	UTROBETAN 20MGX 14 CPRS (POS). FABRICANTE:BEXIMCO PHARMACEUTICALS LTD.;70,27 LT:223219 VAL:31/08/2025	30049039	000	6108	UN	2	70,64	141,28	141,28	8,47	6,00	0,00	0,00
9203947	MOMILTIN M 10001/ML SUSP.ORL.120ML (POS) DESC:51,38%. FABRICANTE:CHA BIOMA IND.;96,47 LT:0216483 VAL:30/06/2024	30049099	000	6108	UN	4	19,31	77,24	77,24	4,63	6,00	0,00	0,00
9203949	MOMILIN M 10001/ML SOL.INJ.10ML (POS) DESC:53,30%. FABRICANTE:CHA BIOMA IND.;90,33 LT:0216430 VAL:31/05/2026	30049099	000	6108	UN	4	18,88	75,52	75,52	4,53	6,00	0,00	0,00
9202090	DIMORF 3.000/ML SUSPENSAL C/EXT (POS) (AL) DESC:03,00%. FABRICANTE:CRISTALIA IND.;560,75 LT:22030269 VAL:31/05/2024	30044991	000	6108	UN	1	936,00	936,00	936,00	37,13	12,00	0,00	0,00
9202054	DIMORF 1MG/ML SOLUC.C/EXT.2ML (POS) (AL) DESC:05,28%. FABRICANTE:CRISTALIA IND.;467,09 LT:22070581 VAL:14/07/2024	30044991	000	6108	UN	1	344,64	344,64	344,64	39,33	12,00	0,00	0,00
9	PERIDOPRIM 8MG IV 100MG/5ML CX C/ 5 AMP (POS) DESC:3,00%. FABRICANTE:BIAU IND.;96,23 LT:23211636 VAL:28/12/2024	30049099	000	6108	UN	2	55,65	111,30	111,30	13,37	12,00	0,00	0,00
9211212	NOVOPERIDONTOLOGIA G 125MG C/ SOPR + DIL (POS) DESC:67,95%. FABRICANTE:BIAU IND.;1089,84 LT:21081202 VAL:29/06/2023	30049099	000	6108	UN	2	112,00	224,00	224,00	26,88	12,00	0,00	0,00
9076687	OCITOCINA 5UI 10AMP CRL (POS) DESC:26,70%. FABRICANTE:BIAO IND.;807,40 LT:23031813 VAL:03/03/2025	30049022	000	6108	UN	1	306,90	306,90	306,90	24,83	12,00	0,00	0,00
9211306	XYLESTESIN GOTEJA 100ML SN (POS) DESC:72,80%. FABRICANTE:CRISTALIA IND.;333,20 LT:22120318 VAL:31/10/2024	30049043	000	6108	UN	2	60,62	81,24	81,24	9,75	12,00	0,00	0,00
	22 130407 V = 1124												

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUN1038,EEY8932,LHO9915,MTE8581,FMB0847,FPI3B08,FVW1D36,FUE7718. DEV.FUNDAMENTADA 217698035 TRANSMISSAO TIDA -46474. S.C. COM DED.DO PIS COFINS DSV.ICMS 36 1006. POR 1353.22 MER NSC . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL. ALVARA@SAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 96,07 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFS AS VIRA CERTIFICADO CLIENTE AFS S
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENCEDORA RETIRCIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO SEI 03423113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RICMS30-20-ANVISA

Assinatura Finanças

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387 /2022
UGE 090196

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360515317252491
05/04/2023 15:52:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.30
0320400320 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304051830487169475S6
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 566,28
TARIFA: 5,68
DATA: 05/04/2023 - 15:50:11

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000013003227S
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 15:50:12

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 3.A49.58C.A14.E08.736

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 170196
Coordenadoria de Finanças

MULTIFARMA

Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Velperiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 216159
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6913 2500 0357 5500 1000 2161 5910 7526 3600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235087177S8 - 05/04/2023 17:09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			65.559.900/0001-65	05/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19.400-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP / Brasil	(18)3271-1124		17:05:12

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	566,28		

VALOR TROCO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
566,28	67,95	0,00	0,00	566,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,69	566,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	786549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,800	0,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR UNIT	DESC.	VLR TOTAL	V. FRETE	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS / IPI
000037	NEUCAINA (CLORIDRATO DE REPIVACAINA+EPINEFRINA 1:200.000) 0,50% CX CX C/ 10 EST C/ 1 FR AMP X 20ML Lt:23090166 | Qtn: 1,0 | Fab:01/09/2022 | Val: 30/09/2024 | VPMC: 295,29 Fabricante: CRISTALIA	30049061	0 / 00	6108	CX	1,0000	195,6249		195,62	55,21	195,62	23,47	0,00	12,00 / 0,00
000077	SULFATO DE EFEDRINA GEN SIMILAR *DIF* 3MG/ML CX C/50 AMP 1ML Lt:AM-008/22 | Qtn: 2,0 | Fab:03/03/2022 | Val: 28/02/2024 | VPMC: 285,74 Fabricante: HIPOLABOR	30049099	0 / 00	6108	CX	2,0000	185,3289		370,66	44,40	370,66	44,48	0,00	12,00 / 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 2804967[illegible]Isen incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. ODRFAZ 93/2015. Somerics conf. Dec. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 421,20 - vr. Desonerado do ICMS R$ 370,66 - vr. Do ICMS R$ 50,54. Conforme Venda a consumidor final conf. Convz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difer. ICMS [illegible] Operacao contratada na modalidade non presencial. Valor do ICMS para a UF do Destino: R$ + 11,74

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
UGE: 070196

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	566,28
		DATA DE EMISSÃO	05/04/2023

NF-e
Nº 216159
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 216159
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2161 5910 7528 1660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235308717758 05/04/2023 17:06:03

REGIME DE TRIBUTAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	05/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 86		CENTRO	19.400-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Presidente Venceslau	SP Brasil	(18)3271-1124		17:06:12

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	566,28		
	VALOR TROCO		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
566,28	67,95	0,00	0,00	566,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,69	566,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795548474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,860	0,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000001	LIDOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 1:200.000) 0,04% C/V CX C/ 10 EXT C/ 1 TRAMPEX 20ML Lt: 22010184 | Qua: 1.1 | Fab: 01/01/2021 | Val: 01/01/2024 | VPMC: 249,28 Fabricante: CRISTALIA	30049031	0 / 00	5101	CX	1,0000	193,6240		193,62	23,71	193,62	23,47	0,00	12,00	0,00
0000077	SULFATO DE EFEDRINA CEN 50MG/ML *01* 1ML/IV/SC CX C/50 AMP 1ML Lt: AM040021 | Qua: 2.1 | Fab: 01/07/2021 | Val: 30/06/2024 | VPMC: 253,24 Fabricante: EUROLABOR	30049059	0 / 00	5101	CX	2,0000	193,2289		378,86	44,41	378,86	44,41	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 2804867Não incidência do DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Benefício conf. Decr. 61940/2016 RICMS/SP. Vr. Venda s/ICMS R$ 421,20 - vr. Desconto do ICMS R$ 370,66 - vr. Do ICMS R$ 30,54. Conforme -Venda a consumidor final conf. Convênio conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 11,74 - Vr.Fundo de combate a pobreza R$ 9,20. Operação contratada na modalidade não presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 11,74.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo SIMNFE - http://www.simnfe.com.br

Camila Fraga Queiroz da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 339/2022
LGE 09.01.96

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:48:45
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 621,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REO CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 3.917.878.C4E.236.8C0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040746
Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000458848
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0400 5748 2900 0140 5500 1000 4588 4818 0674 1497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131238308179690 05/04/23 13:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.674.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	05/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 96	CENTRO		19400-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		13:46:11

FATURA / DUPLICATA

001 05/04/2023 621,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,56	24,86	0,00	0,00	621,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		621,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		479542	1,220 Kg	1,220 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO P/ CALC. ICMS	BC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01400300	SEVOFLURANO 250ML - 3007.90.99 2253127MAR DV01/23NAL 30/03/25		0	5102	FR	2	310,750000	0,00% 3,00	621,50	621,56	0,00	24,86	0,00	4,00	0,00

uno química

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 280495763
Pedido: 479542
Volume Kg: 0,001547
Nota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 87,02

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualnet.com.br

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:48:45
032000320 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 239,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM NAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO E.491.890.8C0.1EE.E0A

Transação efetuada com sucesso por: JG471198 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 987/2022
U.G.E 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.366.604
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0400 3392 4000 0192 5500 1000 3660 0412 4550 6674

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230086650719 06/04/2023 10:16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO: 06/04/2023
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 56	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO / CEP: 19400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU / FONE/FAX: (18)3271-1124 / UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

001	06/04/23	R$ 239,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
239,34	28,72	0,00	0,00	76,80	239,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152.28
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
16014	BUP/VACAINA (NEOCAINA) 0,5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800770025 PMC=0,00 Lote=23010551 Qtd=1 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896678405255	30049061	500	6108	CX	1	239,34	239,34	239,34	28,72	12	76,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$14,36.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 760957 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA
PEDIDO N°269495763.1
Vl aprox dos tributos R$ 76,80 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(16014) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 14,36. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 857/2022
U.G.E.: 090196

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 06/04/2023, Valor Total: R $239,34, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 56 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Cynthia Fratta Pereira da Silva Assistente de Finanças

NF-e
Nº 000.366.604
SÉRIE: 1

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G334130940421705I
13/04/2023 09:46:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.20
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131238303242874B0
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.980/0001-65
VALOR: 5.987,63
TARIFA: 10,00
DATA: 13/04/2023 - 09:44:26

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco ltda
CNPJ: 5.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 09:44:27

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: A.322.25D.58D.81B.723

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclanacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 893/2022
U.G.E. 070990

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data da Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
934	11/04/2023	11/04/2023 às 10:23:43	4135-6538-8142

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.388/0001-20	Cód. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-411
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	; (18)3271-3239 ; (18)3271-3258
E-Mail's	pemio_pacheco@uol.com.br ; emissaonewsfa@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.558.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	880	Cód. Mobiliário	380
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosario@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-068
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.380,0000	1,00	0,00	6.380,00

Valor Total dos Serviços = R$ 6.380,00

INFORMAÇÕES RELEVANTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS referente ao mês 03/2023.

Tributação aproximada R$ 858,11 (13,45%) Federal e R$ 168,60 (2,60%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
41,47	191,40		95,70	83,53		
CIDE (R$)	FGE (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.380,00

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Não Tributável		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0600	6.380,00	0,00	382,37	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.987,63

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação TRIBUTAMUNIC se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Nova Veneza/SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que ele é devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço: www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.388/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **934** emitida em **11/04/2023** às **10:23:43** - Cód.Verif **4135-6538-8142**

Condições de Pagamento: Valor Total **R$ 6.380,00** Valor Líquido **R$ 5.987,63**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 09 0196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 12/04/23
Assinatura
CONTADORA
23.273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.20
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131123933725190857
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 4.875,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/04/2023 - 09:44:50

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 5.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada as: 13/04/2023 - 09:44:52

DOCUMENTO: 041382
AUTENTICACAO SISBB: 5.D1E.788.0CC.DF3.C71

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 893/2023
UGE 040196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1976

Código de Verificação de Autenticidade
RJ9VBWPBA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2023 às 14:47:37

Chave de Acesso
3672BBK23MDIZEG3OOO2QUHKMA3QR6YU

Para certificação da autenticidade acesse https://45.182.167.6:8086/iss/web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Rg/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Contrato	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Rg/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
56.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 95		CENTRO

CEP/Cód.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Medicos - 03/2023	4.875,00	R$ 4.875,00

• EMPENHADO •
DATA: 12/04/23
Ass.:
CONTADORA
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, etc...	4,2039%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.875,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.875,00	R$ 204,94	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.875,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$190,12

Informações Complementares

Unicad (136)
12131 800073-5

Fabio Pereira da Silva
Gerente de Finanças

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1976** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RJ9VBWPBA**.

Data / / CPF/RG Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141818525534O4378
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/04/2023 - 15:48:26

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000000000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 15:48:27

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: 9.5F7.5BD.9A9.DF8.75C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG4/1193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 397/2022
UGE: 040096
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1977

Código de Verificação de Autenticidade
QGO3KVAV4

Data e Hora da Emissão da NFS-e
11/04/2023 às 14:49:16

Chave de Acesso
39T086ADERGSONXKBGKYWSKVNSDFH23

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	3 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.558.905/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 65		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Médicos - 030323	1.160,00	R$ 1.160,00

• EMPENHADO •
DATA: 14 / 03 / 23
Ass.:
CONTADOR CORRENTE
28.278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,2035%	8000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.160,00	R$ 48,77	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$45,24

Informações Complementares

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1977** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGO3KVAV4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 090096

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332061405338656I
06/04/2023 14:18:03

```
06/04/2023    -  BANCO DO BRASIL  -    14:17:23
032000320          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/04/2023
NR. DOCUMENTO              550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                               431,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO              550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO          D.899.640.985.871.586
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 883/2022
FL 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.056.899
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0568 9915 8508 8310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135230552922151 12/04/2023 15:57:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	12/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	12/04/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		15:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
431,85	56,28	0,00	0,00	431,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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	V.APROX. TRIBUTOS
8883	AGUA P/ INJECAO 1000ML ECOFLAC Lote=22483012C3 Val=30/11/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1008501170181 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	UNI	10	16,99	169,90	169,90	20,39	12	0,00
7896	AZITROMICINA 500MG INJ IV F/A GEN Lote=21060359 Val=30/06/2023 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1029804350020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676430622	30049099	000	5102	FRC	10	18,77	187,70	187,70	22,52	12	0,00
8643	ONDANSETRONA 4MG/2ML NAUSEDRON (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=22030244 Val=30/03/2024 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029801240143 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	25	2,97	74,25	74,25	13,37	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 52311 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 287/2022 U.G.E. 070496 Assistente de Finanças

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:35
032000328 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 2.627,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E9D.1EF.683.F4B.E0F

Transação efetuada com sucesso por: JC471193 P OBERLAENDER NT.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 887/22
U.G.E. 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **189**
Série: **E**
Data Emissão: **12/04/2023**
Certificação: **A9777-35CF4**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **gecipaiu.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-030**
E-mail: **gerenciafinance/rosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 03/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Brasil
0310-7
02.550-7-6

• EMPENHADO •
DATA: 12/04/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28278-2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.800,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 231,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI Competencia: **12/04/2023 08:33:09**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 03/2023

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE: 090146

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 12/04/2023 às 08:33:09

Recebi (emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 189
Certificação
A9777-35CF4

G333131411592991
13/04/2023 14:21:22

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.24
0320400120 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VINCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000000-5 42000385231-8
30070123182-0 96922677116-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/04/2023
Numero do Documento 07.01.23182.9692267-7
Valor Total 42,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 81 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 841303
AUTENTICACAO SISBB: E.C20.F59.B90.1BE.E4A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E. 690197

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23102.9692267-7	19/05/2023

Observações
NF 189 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
42,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	42,00			42,00
	86 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	**42,00**	**0,00**	**0,00**	**42,00**

EMPENHADO
DATA: 12 / 04 / 23
ASS:
CONTA CORRENTE
28.275-2

SENDA (Versão 6.1.4) Página: 1 / 1 12/04/2023 13:37:26

85810000000 5 42000386231 8 39070123102 0 96922677119 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 42000386231 8 | 39070123102 0 | 96922677119 3

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23102.9692267-7
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	42,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 393/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	189
Série:	E
Data Emissão:	12/04/2023
Certificação:	A9777-35CF4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 538
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-499
E-mail: cacipalu.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.000/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirasantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 03/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2800,0000	2.800,00

Valor Tributável: R$ 2.800,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 56,00
PIS: 0,650% R$ 18,20	COFINS: 3,000% R$ 84,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 42,00	CSLL: 1,000% R$ 28,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,61 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt. Competência: 12/04/2023 08:33:09
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 03/2023

Cynthia Freitas Pereira da Silva
Coordenadora de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 070496

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 12/04/2023 às 08:33:09

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 189
Certificação
A9777-35CF4

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.21.24
0320400320          SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85870000001-4   38200385231-3
                   39070123102-0   96923002806-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        13/04/2023
Numero do Documento          07.01.23102.9692300-2
Valor Total                                130,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041304
AUTENTICACAO SISBB:          9.76F.AF6.E32.62F.7FA
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 887/2022
UGE 210096

Cyntia Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23102.9692300-2	19/05/2023

Observações
NF 189 - A S CHOCAIR

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
130,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PART PJ A PJ DE DER PRIV	130,20			130,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	130,20	0,00	0,00	130,20

EMPENHADO
Data: 12/04/2023
Camila Gloria Oliveira
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 12/04/2023 13:37:25

858700000014 302003852313 390701231023 969230028068

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858700000014 302003852313 390701231023 969230028068

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23102.9692300-2
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 130,20

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 932/2022
U.G.E. 070096
Camila Freitas Moreira de Jesus
Assistente de Prestação de Contas

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTARIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 189
Série: E
Data Emissão: 12/04/2023
Certificação: A9777-35CF4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 528
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: pacisalu.nfs@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.589.000/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Nº: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 03/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
R$ 2.800,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,20 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023
Recolhimento: Sem Retenção
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
DI: 12/04/2023 08:33:09
Competência:
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 05/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 337/2022
UGE: 090496

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 12/04/2023 às 08:33:09

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 189
Certificação
A9777-35CF4

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.24
0328400320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000000-7 95700385231-9
39070123102-8 95050102506-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/04/2023
Numero do Documento 87.01.23102.9505018-2
Valor Total 95,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041305
AUTENTICACAO SISBB: 1.1AC.3D8.A2E.35B.B40

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 090148
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23102.9505010-2	19/05/2023

Observação
NF 934 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
95,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	95,70			95,70
	08 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	**95,70**	**0,00**	**0,00**	**95,70**

EMPENHADO
Camila Yone Ogihara
GERENTE DE PRESTAÇÃO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 12/04/2023 14:54:20

85820000000 7 85700385231 9 39070123102 3 95050102505 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 85700385231 9 39070123102 3 95050102505 9

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23102.9505010-2
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	95,70

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
U.G.E. 196596
Camila Freitas Pereira da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data da Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
934	11/04/2023	11/04/2023 às 10:23:43	4135-9536-0142

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 6935	Insc. Mun. 10175	Autenticação	
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II		Número 79		
Bairro	CENTRO		CEP 19400-011		
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP		
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3993 / (18)3271-3516				
E-Mail's	[illegible]				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.638.903/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	980	Cód. Mobiliário	990
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	[illegible]	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA ANELIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-659
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (ISTT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.380,0000	1,00	0,00	6.380,00

Valor Total dos Serviços = R$ 6.380,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS referente ao mes de 03 2023.

Tributação aproximada R$ 858,11 (13,45%) Federal e R$ 63,80 (1,00%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

IRPJ (R$)	COFINS (R$)	PASEP (R$)	ISS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Tributos (R$)
41,47	191,40		58,95	63,80		
CPRB (R$)	INSS (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.380,00

Atividade			
401-Medico e Biomedicina			
Operação	Deslocamento de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamento de Materiais Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Não Tributável	Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do INSS (R$)
0,0030	6.380,00	0,00	380,37	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.987,63

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação (SIMPLIMINE se refere à condição de empresa emitente de NFSe perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o emissão municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade desse documento só pode ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 08.650.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 934 emitida em 11/04/2023 às 10:23:43 - Cód Verif 4135-9536-0142
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 6.380,00 Valor Líquido R$ 5.987,63

Aos _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
U.G.E. 040496
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.24
0320400328 SEGUNDA VIA 8005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000002-1 56670385231-0
39070123102-8 55050293473-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/04/2023
Numero do Documento 07.01.23102.9585029-3
Valor Total 206,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041386
AUTENTICACAO SISBB: 0.93C.68C.FDE.038.0F4

Transação efetuada com sucesso por: JG958C96 OSNAR PERUSSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196
Cyntia Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23102.9505029-3	19/05/2023

Observações
NF 934 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
296,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	296,67			296,67
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	296,67	0,00	0,00	296,67

Ordenadora de Despesas
Cláudia Maria Bighetti
GERENTE DE FINANÇAS

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 12/04/2023 14:54:21

85810000002 1 96870365231 0 39070123102 0 95050293473 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 | 96870365231 0 | 39070123102 0 | 95050293473 9

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23102.9505029-3
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	296,67

Cintia Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2023
U.G.E. 070196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	934
Data da Emissão	11/04/2023
Data e Hora da Competência	11/04/2023 às 10:22:43
Código de Verificação	4135-9538-0142

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.690.688/0001-20	Cad. Mobiliário	9853	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-051
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3256 ; (18)3271-3259				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.699.900/0001-69	RG/IE	
Inscrição Mun.	500	Cod. Mobiliário	600
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-000
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.380,0000	1.00	0.00	6.380,00

Valor Total dos Serviços = R$ 6.380,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS referente ao mês 03/2023.

Tributação aproximada R$ 826.11 (12,49%) Federal e R$ 159,60 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
41,47	191,40		55,70	63,83		
CIDE (R$)	INSS (R$)	ISS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.380,00

Atividade
4851 Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Materiais Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Alíquota (%)
0,0000

Base de Calc. (R$)
6.380,00

Dedução de Material/Equipamento
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R$)
0,00

Responsável pelo Imposto
Prestador de Serviços

Vlr. Total Retido (R$)
392,37

Vlr. do ISS (R$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.987,63

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação tributária se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que não for devido no local do prestador, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e em outros municípios relativos. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorservicos.inf.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.690.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 934 emitida em 11/04/2023 às 10:23:43 - Cod Verif 4135-9538-0142
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 6.380,00 Valor Líquido R$ 5.987,63

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(a) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 040996
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

C33414184356800021
14/04/2023 15:59:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141753268399796B5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.000/0001-65
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 14/04/2023 - 15:48:08

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.658.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000000130839980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 15:48:09

==========

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 0.A15.5DE.ED4.BDA.1B6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
S.E. 09096
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
940	13/04/2023	13/04/2023 às 18:01:14	8682-1683-8820

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	99.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	5835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefone/s	(18)3271-3259 ; (18)3271-3259
E-Mail's	pamela_pacheco@uol.com.br ; avisoassessoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.569.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	talma_rosana@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	69
Bairro	CENTRO	CEP	19400-069
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA.

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,45%) Federal e R$ 25,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
0,00	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. da ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, envolvendo onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituradevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 99.650.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **940** emitida em **13/04/2023** às **18:01:14** - Cód Verif **8682-1683-8820**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.000,00** Valor Líquido R$ **938,50**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 290196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 14/04/23
Ass.: _____
CONTADOR RESPONSÁVEL
CRC SP 1SP 28.278-2

G332141633748374 1
14/04/2023 16:37:11

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 16.37.11
0320400320          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85870000000-6   15000385231-0
                   35070123104-6   43828149508-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      14/04/2023
Numero do Documento          07.01.23104.4382814-9
Valor Total                                15,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041403
AUTENTICACAO SISBB:          5.D5E.F29.761.E56.95F
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
U.G.E. 090148
Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23104.4382814-9	19/05/2023

Observações
NF 940 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento
15,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	15,00			15,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	**15,00**	**0,00**	**0,00**	**15,00**

• EMPENHADO •
DATA: 14/04/23
Ass:
CONTA CORRENTE
23273-2

SIENDA (Versão:6.1.4) Página: 1 / 1 14/04/2023 14:10:37

85870000000 6 15000385231 0 39070123104 6 43828149508 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 15000385231 0 | 39070123104 6 | 43828149508 7

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23104.4382814-9
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	15,00

Pague com o PIX

Diretoria de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 070046

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
940	13/04/2023	13/04/2023 às 18:01:14	3682-1683-8820

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	89.650.988/0001-28	Cad. Mobiliário 9836	Insc. Mun. 10179		Autenticação
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II		Número 70		
Bairro	CENTRO		CEP 19400-011		
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP		
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3256 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; infoacessoria@uol.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.565.900/0001-85	RG/IE	
Inscrição Mun.	590	Cod. Mobiliário	590
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	leilma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1,00	0,00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MEDICA.

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,45%) Federal e R$ 20,00 (2,00%) Municipal.
Fonte: IBPT/PECEGE/IOD.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6,50	30,00		15,00	10,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicos e Remedios

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduções de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local da Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN vigentes no município onde o imposto incidirá (local da prestação), conforme Artigos 3 ao 6 da Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 89.650.988/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº **940** emitida em **13/04/2023 às 18:01:14** - Cód Verif **3682-1683-8820**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.000,00** Valor Líquido R$ **938,50**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
UGE: 070496

Paulo Fabio Pereira da Silva
Assistente de Finanças

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.37.11
0328400328          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85810000000-5   46500385231-8
                   39070123104-6   43828360132-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      14/04/2023
Numero do Documento          07.01.23104.4382836-0
Valor Total                                 46,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041404
AUTENTICACAO SISBB:          5.426.3C7.783.E83.CFB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
UGE 690196

Gerente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23104.4382836-0	19/05/2023

Observações:
NF 940 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Sicalc Contribuinte - 6931 - SP

Valor Total do Documento: **46,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

• EMPENHADO •
DATA: 14 / 04 / 23
Ass.
CONTA CORRENTE
23 278-2

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 14/04/2023 14:10:37

85810000000 5 46500385231 8 39070123104 6 43828360132 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 46500385231 8 | 39070123104 6 | 43828360132 1

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23104.4382836-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 46,50

Pague com o PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 070106

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
940	13/04/2023	13/04/2023 às 18:01:14	8682-1693-8820

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.588/0001-23	Cad. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3258 ; (18)3271-1259				
E-Mail's	sergio_pacheco@uol.com.br ; evaldopacheco@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	68
Bairro	CENTRO	CEP	19400-050
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.000,0000	1.00	0.00	1.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MEDICA

Tributação aproximada R$ 134,50 (13,45%)Federal e R$ 25,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
6.50	30.00		15.00	10.00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Fisiodicina

Operação
Sem Lançamento de Material/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local de Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.000,00	0,00	61,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente de NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.588/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº **940** emitida em **13/04/2023** às **18:01:14** - Cód Verif **8682-1693-8820**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.000,00** Valor Líquido R$ **938,50**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 297/2022
U.G.E. 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Fiscalização

Consultas - Emissão de comprovantes

G336191429191479I
19/04/2023 14:36:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACCES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.36.52
0320400320                                    0003
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S ( P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202304191704150758200 9
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                     S86,75
TARIFA:                                      5,01
DATA:                        19/04/2023 - 14:36:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.862/0001-15
CHAVE PIX: 44672862000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0130 - CONTA: 000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 14:36:14
================================================
DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB:         4.F28.E65.8F5.F87.EF4
================================================
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.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090191

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14090-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.753
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0037 5310 0058 8374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230593952697 - 19/04/2023 15:55:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	19/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/04/2023
Valor	R$ 506,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
506,75	60,81	0,00	0,00	0,00	0,00	506,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL. INJ IV CX 200 AMP PE G+ Lote: 123283 Qt: 1 Val: 13/12/24 PCI: C248F958-8049-4FDB-85E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	1	88,9600	88,50	88,50	10,68			12,00	
45	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICA 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD AM G+ Lote: P9102033A Q: 2 Val: 18/04/26	30041011	500	5102	CX	2	208,8950	417,79	417,79	50,13			12,00	

EPO 322030A
U: JJ 124

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 282922778-1 - Cotacao Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15 COTACAO MEDICAMENTOS DADOS BANCARIOS Banco 756 - SICOOB Ag. 3108 Cc. 7981-2 44.672.062/0001-15 PEDIDO DE COMPRA: PDC=282922778#BONEXO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO 16 Mov. 58486 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27529-6 AE : 27330-4 Inf. fisco Valor Aprox Tributos Federal: R$ 85,25 Estadual: R$ 60,81 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA	

Impresso em 19/04/2023 as 18:26:13

www.gcweb.com.br

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
UGE 070196

Consultas - Emissão de comprovantes

G334361606131316I
05/05/2023 16:17:37

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:37
012000330 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

BCO BRADESCO S.A.

23793374000000004666540000249403193590000043123

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	50.582
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2023
DATA DE PAGAMENTO	05/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	431,22
VALOR COBRADO	431,22

NR.AUTENTICACAO 0.325.B1E.55A.80C.D87

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.

387/2022
Fundação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 04, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75705-680
CATALAO/GO
Fone: 55643219505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002531393
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5313 9316 3460 9760

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152238225394830 20/04/2023 19:35:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0301)

CNPJ/CPF
50.559.930/0001-65

DATA DE EMISSÃO
20/04/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA,66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
9181032712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
21/05/2023
431,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
385,99	33,53	0,00	0,00	431,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,22

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2016	0-EMITENTE				19.320.398/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
029589	TRAMADOL (A2) 100 (MG (GEN) C/50 A MP 2ML - TEUTO	30049039	520	5108	CX	2,0000	117,400000	234,80	195,66	0,00	23,48	0,00	12,00%	0,00%	2	9369470	31/08/2024	01/09/2022
137572	FORXIGA 10MG CX C/ 30 CPR REV - ASTRAZENECA	30049059	300	5108	CX	1,0000	159,880000	159,88	159,88	0,00	6,39	0,00	4,00%	0,00%	1	S8503	30/09/2025	01/10/2022
208029	KAVIT 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML - CRISTALIA B	30049099	020	5108	CX	1,0000	36,540000	36,54	30,45	5,00	3,65	0,00	12,00%	0,00%	1	22069570	01/09/2024	01/09/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 029589; 208029
CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV 126/94 - SP - Produto(s): 029589
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 137572
PEDIDO 284294150
Nosso Pedido: DERFY1

Pedido: DERFY1
Rep.: 912092

Nº da OS	Volumes
630002820038 (F)	1
630002820040 (F)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

SEFAZ-GO 387/2022
DOC 09196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

NF-e
Nº 002531393
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006198690

TICKET

Identificação do emitente

Grupo MAFRA

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 06, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:70750-685
CATALAO/GO
Fone: 69402210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002531393
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5313 9316 3460 9760

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
152235229994630 28/04/2023 19:35:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

CNPJ
12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022503

INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

RIMINDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (062305-0001)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 809010441110Valor 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$ 24.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196
Cleia Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

powered by TOTVS

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002531393	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 23/05/2023	Valor do Documento 431,22	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/04/2023	002531393	DM	N	26/04/2023	09/00000946660-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09 R$				431,22

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,86 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(CS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000305-0001
CNPJ: 56.559.900/0001-65

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

• EMPENHADO •
DATA: 05/05/23
ASS.:
CONTROLE DE ENTREGAS
28273-2

Bradesco | **237-2** | **23793.37609 90000.094665 60000.249403 1 93590000043122**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/04/2023	002531393	DM	N	26/04/2023	09/00000946660-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09 R$				431,22

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,86 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(CS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000305-0001
CNPJ: 56.559.900/0001-65

MAFRA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:37
032000320 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.279-2

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000005464863000249407393590000047321

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	50.503
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DE PAGAMENTO	05/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	471,21
VALOR COBRADO	471,21

NR.AUTENTICACAO 2.221.988.150.8D4.3CA

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 0008
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090796
Camila Freitas Pereira dos Santos
Assistente de Finanças

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 5A, MODULO 28 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75705-685
CATALAO/GO
Fone: 5564322100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000531315
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5313 1513 9483 3211

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236225277250 26/04/2023 19:07:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106022560

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)		CNPJ/CPF: 55.559.903/0001-65	DATA DE EMISSÃO: 26/04/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,68	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: 01818327124 11	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA

001
23/06/2023
473,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
371,66	44,60	0,00	0,00	476,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,21

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2018	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002304	ANDROCORT L (HIDROCORTISONA) 100 MG P/ FR CX C/ 50FR/ A S/DIL - TEUTO	30043903	020	6108	CX	3,0000	148,870000	446,61	371,66	0,00	44,60	0,00	12,00%	0,00%	3	2599642	28/02/2025	01/02/2023
002336	BROMETO DE IPRATROPIO (SEN) 0,25 MG/ML FR 20ML - TEUTO# Descon: R$ 3,71 - Liq R$ 27,20	30049069	540	6108	FRA	20,0000	1,540500	30,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	20	2433174	30/01/2025	01/01/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR SEM ICMS: R$ 74,35 Desc.Comercial: 0,00 - Produto(s): 002336
CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7o XXXVII, DO RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 002336
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.402/94 - Produto(s): 002304
PEDIDO 284294150
Nosso Pedido: DERG09
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: DERG09
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600002820232 (P)	1
600002820234 (G)	3
Total	4

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

NF-e
Nº 002531315
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000025195773

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000336-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:70709-905
CATALAO/GO
Fone: 5564321 0505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002531315
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5313 1513 9453 3211

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236239277253 26/04/2023 19:07:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	Valor Dispensado R$ 3.71, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Aus te SINIEF 25/12, efeitos a part r de 20.12.12)																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.vivo.com.br/compliance Valor do ICMS Desoneração: R$ 3,71. - IE DIFAL/DESTINO N 8090104411\0Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 26,76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CONVÊNIO 387/2022
UG: 090196

powered by TOTVS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20335 COTAÇÃO: 4129 SOLIC: 4728 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,1727 CEP.....: 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113 I.M.....:
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 26/04/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	C	00005813	DAPAGLIFLOZINA; 10MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	30	5,329300	159,88	
2	C	00000383	FENTANILA,2 ML CITRATO;0,05MG/ML AM	U	AMPO	50	2,854400	142,72	
3	C	00000427	FITOMENADIONA IM (VITAMINA K1); 10M	U	AMPO	25	1,461500	36,54	
4	C	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	150	2,973400	446,01	
5	C	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	20	1,360000	27,20	
6	C	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	120	1,956700	234,80	
								1047,15	

TOTAL DO PEDIDO : 1047,15

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NGTI

AUTORIZADO POR: _____

1ºNF - 533106 R$ 142,72
2ºNF - 2 533393 R$ 433,22
3ºNF - 2 533395 R$ 473,21

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002531315	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 23/05/2023	Valor do Documento 473,21	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/04/2023	002531315		DM	N	26/04/2023	09/00000946463-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				473,21

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,95 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(CS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000305-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

• EMPENHADO •
DATA: 05/05/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28.278-2

Bradesco | **237-2** | **23793.37609 90000.094640 63000.249407 3 93590000047321**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE FORMEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/04/2023	002531315		DM	N	26/04/2023	09/00000946463-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				473,21

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,95 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(CS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000305-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65

MAFRA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 354/2022
U.G.E. 090196

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Camila Freitas Cardoso da Silva
Assistente de Finanças

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:37
032000320 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C F VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

BCO BRADESCO S.A.

23793137509900000847233900024940729359000001427 2

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	50.504
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	141,72
VALOR COBRADO	141,72

NR.AUTENTICACAO 8.981.715.7A8.9E8.31C

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 services de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471183 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E. 090196
Camila Freitas Pereira de Sá
Assistente de Finanças

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14079-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 16/3971/5400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001137206
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0412 4261 6400 0157 5500 1001 1372 0018 3378 6902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230032867971 26/04/2023 21:45:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

CNPJ/CPF
50.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
26/04/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA,55

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
0181932712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
23/05/2023
142,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
142,72	17,13	0,00	0,00	142,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,72

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
030158	FENTANILA (GEN) (A1) 0,05MG/ML C X C/50 AMP 2 ML -HIPOLABOR	30049099	500	5102	CX	1,0000	142,720000	142,72	142,72	0,00	17,13	0,00	12,00%	0,00%	1	AS00423M	28/02/2025	01/03/2023

AS-004123M

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000695			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 030158
PEDIDO 284294150
Nosso Pedido: 99NJWP
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

Pedido: 99NJWP
Rep.: 012082
Nº da OS 600002705658 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE: 090196

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ 12.420.164/0001-57	3376-6/00002494-5	001137206	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 23/05/2023	Valor do Documento 142,72	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento
23/05/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/04/2023	001137206		DM	N	26/04/2023	09/00000947239-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				142,72

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,29 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,86 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 58.559.900/0001-65

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

• EMPENHADO •
DATA: 05 / 05 / 23
Ass:
CONTA CORRENTE
28.278-2

Bradesco | **237-2** | **23793.37609 90000.094723 39000.249407 2 93590000014272**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento
23/05/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/04/2023	001137206		DM	N	26/04/2023	09/00000947239-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				142,72

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,29 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,86 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 58.559.900/0001-65

MAFRA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C F VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 20.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 1.259,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 2.ECF.973.971.C9E.61A

Transação efetuada com sucesso por: JGA71193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ao lado	EMISSÃO: 03/05/2023	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.259,12

NF-e
Nº: 292285 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-320 Santos - SP

Fone: (13)3228-2300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 292.285
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1938.7600.0138.5500.1000.2922.8516.0852.8372

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

DADOS DA NF-e
135230670213072 - 03/05/2023 17:10:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EMILLIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	03/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(18)3271-2411	SP		17:09:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
292285/1 - 03/05/23 - 1259,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.259,12	152,40	0,00	0,00	1.259,12

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	1.259,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	51,1400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML DMTV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA40021 - 11/08/2023 Qtde: 100 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
13109 30049039	(-) METENINA (+) CLORANFENICOL ACETATO DE RETINOL AMINOACIDOS 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 1 MG/G POM OFT REGEN Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: RETINOL + CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA Modelo: TB C/5,5 Lote: 22/0302 - 19/08/2024 Qtde: 2,00	000 5102	TB	2,0000	10,8600	0,0000	21,72	21,72	3,91	0,00	18,00	0,00
19759 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/ 48 Lote: 24B135007 - 02/07/2024 Qtde: 1,00	000 5102	CX	1,0000	220,8000	0,0000	220,80	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6775 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 285511874 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 170,39 Federal R$ 78,00 Estadual Fonte: IBPT /

Camilla Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONTRATO 381/2022
UG: 290196

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 05/06/2023	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.259,12	NF-e Nº: 292285 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 292.285
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2922.8510.0852.8372

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

DADOS DA NF-e
1352306702120 72 - 03/06/2023 17:10:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

17905 10649099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Marca: BRSENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 24RK0168 - 12/09/2024 Qde : 00 09124	000 5102	CX	1,0000	170,4000	0,0000	170,40	170,40	29,81	0,00	12,00	0,00
17906 10649099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML GLICOSE Marca: BRSENIUS KABI Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 24RL5003 - 17/10/2024 Qde : 00 10124 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	223,2000	0,0000	223,20	223,20	26,78	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 0470196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 6775 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 285511874 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25032-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especia: conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$ 170,39 Federal R$: 78,00 Estadual Fonte: IBPT /	RECLAMAÇÕES SOMENTE DATO DA ENTREGA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20408 COTAÇÃO: 4146 SOLIC: 4749 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO FIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003976 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: RUA SAO PAULO,13 CEP.....: 11075330
BAIRRO.....: VILA BILMIRO CIDADE: SANTOS UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.192.876/0001-38 IE/RG: 633566329115 I.M.....:
FONE.....: 13 32382305 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 03/05/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000184	CLINDAMICINA;600MG/4ML AMPOLA 4ML I	U	AMPO	200	3,100000	620,00	
2	P	00000371	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORA	U	TUBO	2	10,860000	21,72	
3	P	00002866	SORO GLICOSADO 10% 250ML INJETAVEL	U	FRAS	40	4,600000	220,60	
4	P	00005830	SORO GLICOSADO 10% 500ML BOLSA ;	U	FRAS	30	5,780000	173,40	
5	P	00003914	SORO GLICOSADO 5% 100ML SOLUCAO INJ	U	FRAS	80	2,790000	223,20	
								1259,12	

TOTAL DO PEDIDO : 1259,12

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO F COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 04/05/23
Ass:
CONTA CORRENTE
28278-2

MEDICAMENTO

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

C33304:0637256031
04/05/2023 11:01:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.32
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305041352421035440 46
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.906/0001-65
VALOR: 281,80
TARIFA: 2,78
DATA: 04/05/2023 - 11:01:04

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda
CNPJ: 1.140.868/0001-50
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000000092371
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/05/2023 - 11:01:05

==========

DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: 3.C18.1C1.CA7.368.816

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
NE 040196
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMFIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 563
Bairro: JARDIM MARACANA

19092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17) 3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 154.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1549.6711.1782.5413

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

DADOS DA NF-e
135230673882499 - 04/05/2023 09:36:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001865 IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	04/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		09:36:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA - RECEBE EM 24H		55.559.900/0001-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro		19400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Presidente Venceslau		SP	

FATURA/DUPLICATAS

154967/1 - 04/05/23 - 281,80

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
205,54	24,67	0,00	0,00	281,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ABAT. NT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO E CEST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC / OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS / ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
13132 4004099	(+)CEFTRIAXONA (GEMASP+DIL.)/ML Marca: EMS Princípio Ativo: CEFTRIAXONA Lote: 2846/047 - 11/05/2025 Qtde: 10,00 (CEST: 13.002.00)	060 500	FA	10,0000	9,8400	0,0000 0,0000 %	98,40	98,40	11,80 5,40	0,00	12,00	0,00
165 4004099	(+)SORO GLICOSADO 5%ML (Pr C/20+ Marca: IP Princípio Ativo: SORO GLICOSE: Lote: 8158-23 - 31/01/2025 Qtde: 20,00 (CEST: 13.003.00)	000 500	DOS	20,0000	1,5500	0,0000 0,0000 %	103,00	69,08	5,21 0,00	0,00	12,00	0,00
290 3004086	(+)CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJ C/20+ Marca: SAMTEC Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 9048 - 31/03/2024 Qtde: 20,00 (CEST: 13.003.00)	060 500	AMP	20,0000	0,4600	0,0000 0,0000 %	83,00	46,66	5,60 5,00	0,00	12,00	0,00

01125

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 285511874 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2132-0 CONTA CORRENTE: 9037-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PRESIDENTE VENCESLAU-SP, Bairro: Centro, CEP: 19400000, Rua Emiliano Vilanova, Nro.: 66 Complemento: / Valor Total da Nota: 281,80 / Valor dos Produtos: 281,8 / Valor Descontado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 37,90 Federal R$: 36,29 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DUROWEB - WWW.DUROWEB.COM.BR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20403 **COTAÇÃO:** 4146 **SOLIC:** 4749 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 15092050
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA **CIDADE:** SAO JOSE DO RIO PRET **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 **IE/RG:** 647262338117 **I.M.....:**
FONE.....: 17 32275953 **FAX:** **CELULAR..:**
PAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 237 **AGENCIA:** 2152-0 **CONTA:** 9237-1
DATA PEDIDO.: 03/05/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 9-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

Item	T	Código	Descrição	D	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000166	CEFTRIAXONA INTRAMUSCULAR IM SODICA	U	FRAS	10	9,880000	98,80	
2	P	00000191	CLORETO DE SODIO;20% AMPOLA 10ML IM	U	AMPQ	200	0,400000	80,00	
3	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	20	5,150000	103,00	
								281,80	

TOTAL DO PEDIDO : 281,80

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de compras

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 04/05/23
Assi:
CONTADORA
28278-2

MEDICAMENTO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G33304163180092911
04/05/2023 16:37:49

```
04/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:37:10
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.276-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2023
NR. DOCUMENTO                 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL                                1.465,04
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6          CONTA:       1.000.000-3
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO              3.F60.342.ADB.E2D.58E
```

Transação efetuada com sucesso por: JC471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E.: 090196
Camila Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 171747 / FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7174 7115 2321 8430

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

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230678649656 04/05/2023 20:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	04/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18327212411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
171747/1	08/05/2023	1.465,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.465,04	263,71	0,00	0,00	1.465,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01018	5,177	5,177

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 22/8007 Q: 50,000 0 F: 05/01/23 V: 31/01/2025	30049099	000	5102	BN	50,00	0,9492	47,46	47,46	8,54	0,00	18,00	0,00
001106	CETALOTINA 5UDICA 10(DRAUG) L: 2303/080 Q: 100,0000 F: 15/03/23 V: 15/03/2025	30049059	000	5102	FA	100,00	5,1264	512,64	512,64	92,28	0,00	18,00	0,00
010170	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 22/20458 Q: 2,00 00 F: 01/12/22 V: 01/12/2024	30049047	000	5102	FR	2,00	42,2394	84,48	84,48	15,21	0,00	18,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE , FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12405334 Q: 100,0000 F: 0 8/12/22 V: 06/11/2024	30049099	200	5102	AP	100,00	8,2046	820,46	820,46	147,68	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNIDNEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/05/2023 Pedido: 249865 Atendente: de Cliente/Pedido Cliente: 2490663 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 2149-6 - CC 304869-9 - CNPJ 07729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** ATE: 1.040927-7 ** AE: 1.223754 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissao: 283) Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

2423

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20401 **COTAÇÃO:** 4146 **SOLIC:** 4749 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: Campo da Mogiana **CIDADE:** Poços de Caldas **CEP.....:** 37701331
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 **IE/RG:** 0629965800102 **UF.....:** MG
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 5119-5 **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 03/05/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:** 700000-6
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 5-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:**
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO
CGS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3145-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA;FLUIMUCIL 600MG SACH	U	SACH	50	0,949200	47,46	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	5,126400	512,64	
4	P	00000646	LIDOCAINA;FRASCO 100ML SPRAY	U	FRAS	2	42,239400	84,48	
5	P	00000366	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA	U	AMPO	100	8,204600	820,46	
								1465,04	

TOTAL DO PEDIDO : 1465,04

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 04/05/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28278-2.

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G03B0012302421551
05/05/2023 12:50:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 12.50.57
0320400320                                      0004
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202305051509235842671O3
CNPJ DO PAGADOR:                 55.559.909/0001-65
VALOR:                                      367,00
TARIFA:                                       3,63
DATA:                         05/05/2023 - 12:50:36
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Anbioton Importadora
CNPJ: 11.260.846/0001-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0554 - CONTA: 00000000000000564906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 12:50:37
================================================
DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB:          E.78D.26C.837.3C4.E20
================================================
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.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471190 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 610

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13170-512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000185383
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1853 8317 2822 5870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230685652791 05/05/2023 17:57:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
671564049117		11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.359.900/0001-65		05/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO		19400-000	05/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP			17:56:00

FATURA

001 05/05/2023 367,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
367,00	44,04	0,00	0,00	367,00

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	367,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			5,140	5,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9217.4515	FENTANILA CITRATO 50MCG/ML (A1) SOL INJ EPSTWIM CX C/5 AMP / 0ML -TEUTO GENERICO Lote - 45259202 / Valid. - 31/10/2025	30045069	000	5102	CX	30,00	6,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12.00%	0.00%
9217.1935	VANCOMICINA 500MG/PO LIOF IV CX C/50 FRA - TEUTO GENERICO Lote - 1935308 / Valid. - 31/05/2024	30042071	000	5102	CX	1,00	187,0000	187,00	187,00	22,44	0,00	12.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230685652791
PEDIDO INTERNO: 181739
EMPENHO: 2855 1874
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

Fiscalização de Finanças

CONVÊNIO 384/2022
U.G.E.: 090196

powered by TOTVS

Anbioton Importadora Ltda.
CNPJ: 11.260.846/0001-87 – I.E 336.905.878.113
Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP
CEP: 07056-120

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Referente: CARTA DE CRÉDITO - Nota Fiscal 000185383

CARTA DE CRÉDITO

Prezado(a) Senhor(a)

Pelo presente, comunicamos que nos comprometemos ao ressarcimento financeiro dos produtos abaixo (concessão de crédito para futuras compras ou desconto em boletos vigentes), de acordo com os valores dos itens faturados e que por ventura não venham a ser utilizados, em sua totalidade, até o seu período de validade.

Pedimos nos notificar a partir do vencimento.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

0217.4525 - FENTANILA CITRATO 50MCG/ML (A1) SOL INJ EPI/IV/IM CX C/5 AMP 10ML -TEUTO GENERICO
Lote: 45250202 - Validade: 31/10/2023 - Qtde: 30,00

SUMARE, 05 de Maio de 2023

Atenciosamente

André Tadeu da Silva
Representante Legal
Tel. 11 2904-1701
E.M. andre@Anbioton.com

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20405 COTAÇÃO: 4146 SOLIC: 4749 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO IERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003046 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
RAZÃO SOCIAL: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: VILA CALVAO CIDADE: GUARULHOS CEP.....: 07056120
CNPJ/CPF....: 11.260.846/0001-87 IE/RG: 336905878113 UF.....: SP
FONE.....: 11 23041701 FAX: I.M.....:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 03/05/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: fernanda.marques@anbioton.com;vendas14@anbioton.com FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Itau Ag: 0554 C/C: 56490-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000364	PENTAMIDA,10 ML CITRATO/0,05MG/ML F	U	FRAS	150	1,200000	180,00	
4	P	00001491	VANCOMICINA;500MG AMPOLA INJECAO	U	FRAS	50	3,740000	187,00	
								367,00	

TOTAL DO PEDIDO : 367,00

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD: GUSTAVO

Gustavo Ferrari
Auxiliar de Compras

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 04/05/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28278-2

Medicamento

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360E15086410401
08/05/2023 15:15:12

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:43
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.916.000.001.630
VALOR TOTAL 900,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMA VISION I E E DE
AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO B.298.197.7CC.CD8.A99

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
FLS. 290196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Sérgio, nº 33 Bairro: Maranhão – Cotia/SP – CEP: 06710-855
Empresarial Raposo Park – PABX 55 (11) 4140-9300
www.farmavision.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.032.630
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 0585 0200 9148 5500 0000 0326 3018 3341 8024

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
135230706351508 09/05/2023 13:22:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	09.058.502/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
278169291116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MS DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	09/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-2411		

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 32630 - Valor Original: R$ 900,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	162,00	0,00	0,00	261,45 (29,05 %)	900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE			SP	67.290.099/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1.119 - VILA GUILHERME	SAO PAULO			SP	149345094118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME			5,300	5,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
602554	ERIMETD DE RDC/RIBONUCLEOMEASE, RO TS/MP 1 A SC (MED) DA LISTA DA RDC 400 DE 19/03/21 ATUALIZADA RDC 406 DE 07/04/2021) TRIB APROX R$ 193,40 STD/ESTAL 7 R$ 108,00 1ST/ADUAL IDENTE: IBPT FMC=0,00 1DTE: 1021A/08 QT: 100 VALI 10/03/24 FAB 30/04/21	30042079	108	5102	UNI	100,000	9,0000	0,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod/Transporte: via@expressaviap.com.br
"COVID" MUD LIB RDC 460 DE 3/9/03/21. RDC 406 DE 07/04/21- NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES- DESPACHANTE AG 0272 C/C 13003765-7 CNPJ/PIX (PADRÃO) 02.558.502/0001-48 BRASIL AG 916-4 C/C 103546 - PIX BB 11943680/004 (BRASIL) DE PIS E COFINS E 14/3/2000 ID08501674 PEDIDO: 033557 Valor aproximado dos tributos 261,00 Conforme Decreto 12.741 de 06/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2023 13:22:35

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20434 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001753 FARMA VISION DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: FARMA VISION DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 75510080
BAIRRO.....: SETOR NOSSA SENHORA CIDADE: ITUMBIARA UF.....: GO
CNPJ/CPF....: 14.310.834/0001-08 IE/RG: 105141166 I.M.....:
FONE.....: (11) 4148-9319 FAX: CELULAR..:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 08/05/2023 VENDEDOR.: FONE CONT: 64 34312091
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 08/05/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas1.go@farmavision.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
CBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001676	ROCURÔNIO;10MG/ML FRASCO 5ML INJETA U		FRAS	100	9,000000	900,00	
								900,00	

TOTAL DO PEDIDO : 900,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 08 / 05 / 23
Ass.
CONTABILIDADE
CONTA CORRENTE
28273-2

MEDICAMENTO

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:53
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-1

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 3.754,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 7.913.168.705.878.480

Transação efetuada com sucesso por: JG858086 OSMAR PERUSSO.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
Fls.: 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

11/05

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **192**
Série: **E**
Data Emissão: **11/05/2023**
Certificação: **AC190-27930**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **328**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832713443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **56**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
U.G.E. 090196

Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

• EMPENHADO •
DATA: 12 / 05 / 23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28 278 -2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	2,000%	R$ 80,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 40,00	R$ 1,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 206,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 3.754,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI Competencia: **11/05/2023 23:24:34**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

Brail
0310-7 | 025507-6

Impresso em: 11/05/2023 às 23:24:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____ / ____ / ____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 192
Certificação
AC190-27930

Consultas - Emissão de comprovantes

G332121441384B021
12/05/2023 14:47:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
0320400120 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000000-8 00000385231-6
71070123132-9 81131840272-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 11/05/2023
Numero do Documento 07.01.23132.8113284-9
Valor Total 60,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: B.0C1.584.047.4D8.C94

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
N.L.E.: 090196
Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23132.8113284-0	20/06/2023

Observações
NF 192 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 80,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PREST/DOS POR PJ	69,68			80,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	80,00	0,00	0,00	80,00

SENDA (Versão 3.1.0) Página: 1/1 12/06/2023 08:33:41

85880000000 8 80000385231 6 71070123132 9 81132840272 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 80000385231 6 71070123132 9 81132840272 5

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23132.8113284-0
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	80,00

Pague com o PIX

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090496

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 192
Série: E
Data Emissão: 11/05/2023
Certificação: AC190-27030

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: gaciasju.nfe@hotmail.com
Insc. Municipal: 102319
Insc. Estadual:
Nº: 528
Compl.: APTO 303
UF: SP CEP: 19061-460
Telefone: 18932733443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-85
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA
Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Nº: 36
Compl.:
UF: SP CEP: 19400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

CONVÊNIO 321/2022
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável	Valor não Tributável	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 286,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2023
Recolhimento: Sem Retenção
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
Dt Competência: 11/05/2023 23:24:34
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 11/05/2023 às 23:24:36

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 192
Certificação
AC190-27030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
0320400320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCISLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85590000001-8 86000385131-2
71670123132-9 81113137042-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 12/05/2023
Numero do Documento 87.01.23132.8113113-7
Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 11 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 851202
AUTENTICACAO SISBB: D.ABC.A5A.825.838.F38

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 070196
Camilla Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23132.8113313-7	20/06/2023

Observações:
NF 192 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	186,00	0,00	0,00	186,00

BENDA (Versão 3.1.6) Página: 1/1 12/06/2023 09:33:47

85890000001 6 86000385231 2 71070123132 9 81133137042 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 6 86000385231 2 71070123132 9 81133137042 1

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23132.8113313-7
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	186,00

Pague com a PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
D.O.E. 29/06/23

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 192
Série: E
Data Emissão: 11/05/2023
Certificação: AC190-27630

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 36.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 828
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 301
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: ceclipsju.rfe@hotmail.com Telefone: 18932781443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.569.960/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Nº: 65
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
PROC. 090196
Camila Freitas Pascoto da Silva
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Valor Tributável	Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 80,00
PIS: 0,650% R$ 26,00	COFINS: 3,000% R$ 120,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 60,00	CSLL: 1,000% R$ 40,00	Outras Retenções: R$ 0,10
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 396,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 80,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 3.754,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt. Competência: 11/05/2023 23:24:34
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORARIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA 04/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 11/05/2023 às 23:24:39

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 192
Certificação: AC190-27630

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332301643028613:
30/05/2023 16:53:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.53.05
0320460320                                    0004
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202305301850230066844461
CNPJ DO PAGADOR:                 55.559.900/0001-65
VALOR:                                     3.810,31
TARIFA:                                       10,00
DATA:                         30/05/2023 - 16:37:51
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pacheco  Martins Pacheco Ltda
CNPJ:  9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0854 - CONTA: 000000000013003998O
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 30/05/2023 - 16:37:52
================================================
DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB:          3.787.F77.84F.18A.FAC
================================================
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.
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090176

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	949
Data de Emissão	15/05/2023
Data e Hora da Competência	15/05/2023 às 17:14:04
Código de Verificação	9420-8145-5277

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9435	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

E-Mail's: paulo_pacheco@uol.com.br ; privatesonia@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-60	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	586
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	86
Bairro	CENTRO	CEP	19400-000
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.060,0000	1,00	0,00	4.060,00

Valor Total dos Serviços = R$4.060,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS DE CIRURGIA GERAL referente ao mês 04/2023.

Tributação aproximada R$ 548,07 (13,67%) Federal e R$ 101,50 (3,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
26,39	121,80		60,90	40,60		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.060,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. de ISS (R$)
0,0000	4.060,00	0,00	249,69	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.810,31

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição de emissor contante da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecido. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devidamente local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **949** emitida em **15/05/2023** às **17:24:04** - Cód Verif **9420-8145-5277**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.060,00** Valor Líquido R$ **3.810,31**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santander
0054
13003998-0

SECRETARIA DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090496

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 05 / 23
Ass. Camila Gomes Coelho
Gerente de Finanças
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.05
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305301852031332946l4
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 588,00
TARIFA: 5,74
DATA: 30/05/2023 - 16:38:18

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/05/2023 - 16:38:19

DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: F.AAB.561.042.A01.3CF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
Fls: 090196
Camila Freitas Araújo da Silva
Assistente de Finanças

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2019

Código de Verificação de Autenticidade
L8OHBWE5S

Data e Hora da Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 16:59:21

Chave de Acesso
37278ALWQJL61KQR13E9RZ2UHQY2ST

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:5086/issweb.manu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000016812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORARIOS MEDICOS DE CIRURGIA	580,00	R$ 580,00

Unicred (136)
6213
80003-6

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 05 / 23
Ass.: Camila Yume Ogihara
Gerente de Finanças
CONTADORIA
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, etc...		4,1934%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 580,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 580,00	R$ 24,32	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 580,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (9,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$22,6

Informações Complementares

Camila Freitas Queiroz da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 382/2022
U.G.E.: 090196

RECEBEMOS(EMOS) DE ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2019 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8OHBWE5S.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.05
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305301855337394478291
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.960/0001-65
VALOR: 1.877,00
TARIFA: 18,00
DATA: 30/05/2023 - 16:38:41

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Lida
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/05/2023 - 16:38:42

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SISBB: 2.0AF.B66.F16.BF9.F31

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	947
Data de Emissão	15/05/2023
Data e Hora da Competência	15/05/2023 às 16:44:16
Código de Verificação	9138-7424-3223

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9800	Insc. Mun.	10109
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	ATENEIA-DOM PEDRO I			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evilasoaecnia@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.569.880/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	05
Bairro	CENTRO	CEP	19400-058
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS.

Tributação aproximada R$ 269,00 (13,44%) Federal e R$ 50,00 (2,50%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,00	60,00		30,00	20,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PIS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.000,00	0,00	123,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A alíquota ISENTA/MUNE se refere à condição de isenção exclusiva da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecido. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **947** emitida em **15/05/2023 às 16:46:16** - Cód Verif **9138-7424-3223**
Condições de Pagamento: Valor Total **R$ 2.000,00** Valor Líquido **R$ 1.877,00**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santander
0091
13003998-0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 30/05/23
Ass.: Camila Yara Cajhara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

SISBB - SISTIMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.05
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305301902470097084 73
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 18,00
DATA: 30/05/2023 - 16:50:27

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000800735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/05/2023 - 16:50:29

DOCUMENTO: 053804
AUTENTICACAO SISBB: C.348.2C6.4F1.F63.B47

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
FLS: 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2020

Código de Verificação ou Autenticidade
J4TQ858SG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 17:02:11

Chave de Acesso
37278ST1ANDHUM60I9MNJHE3DTUIZUYL

Para certificação de autenticidade acesse http://45.182.157.68:86/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-40		000032652	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 65		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA 04/2023	3.000,00	R$ 3.000,00

• EMPENHADO •
DATA: 30/05/23
Ass.: Camila Yuri Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
43278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	4,1934%	0000040000003			

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 125,77	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,93%) R$117,0

Informações Complementares

Unicred 136
4213
80073-5

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 887/2022
UGE 090196

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2020** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J4TQ858SG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Consultas - Emissão de comprovantes

G3383114138868271
31/05/2023 14:23:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2023 - AUTOATENDIMINTO - 14.23.57
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000000-9 30086585231-7
71078113116-1 64978700887-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 30/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.5457679-8
Valor Total 30,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 853005
AUTENTICACAO SISBB: D.2E3.D85.4D9.401.E6D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este Documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23136.6497679-0	20/06/2023

Observações
NF 947 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 30,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	30,00			30,00
	Totais	30,00	0,00	0,00	30,00

EMPENHADO
Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças

SENDA (Versão 5.1.6) Página: 1/1 16/06/2023 11:07:32

858300000009 300003852317 710701231361 649767908873

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858300000009 300003852317 710701231361 649767908873

Pague com o PIX

CNPJ	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23136.6497679-0
Pagar até	20/06/2023
Valor:	30,00

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
Fls. Nº 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data da Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
947	15/05/2023	15/05/2023 às 15:44:16	9138-7424-3223

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cod. Municipio 5925	Insc. Mun. 1079
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO SS LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO I	Número 75	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-251	
Municipio	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18)3271-6266 , (18)3271-3266		
E-Mail's	pacheco_castilho@uol.com.br , sylvestrocrm@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.556.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cod. Mobiliario	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	selma_rosene@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA -EMILIANO VILANOVA	Numero 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Municipio	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		Pais BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (BPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2,000.0000	1.00	0.00	2,000.00

Valor Total dos Serviços = R$ 2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributação aproximada R$ 269,00 (13,45%) Federal e R$ 50,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13.00	60.00		30.00	20.00		
CIDE (R$)	FCP (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Não Tributável	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0.0000	2000.00	0.00	135.00	0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição de empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau/SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN mantidas no município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador PACHECO & MARTINS PACHECO SS LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 947 emitida em 15/05/2023 as 15:44:16 - Cód. Verif 9138-7424-3223
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 2.000,00 Valor Liquido R$ 1.877,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
Proc. 0901196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.57
0328400328 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000000-0 93000385231-7
71070123136-1 64977095570-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 30/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.6497709-5
Valor Total 93,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 053006
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8E.647.EA4.EB6.36A

CONVÊNIO 387/2022
P. 070196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23136.6497709-5	20/06/2023

Observações
NF 947 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 93,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	93,00			93,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	93,00	0,00	0,00	93,00

Camilla Yone Coimbra
Gerente de Finanças

SENDA (Versão 5.1.8) Página: 1 / 1 16/06/2023 11:07:02

85890000000 0 93000385231 7 71070123136 1 64977095570 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 93000385231 7 | 71070123136 1 | 64977095570 4

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23136.6497709-5
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	93,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090176

Camilla Freitas Prandes da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
947	15/09/2023	15/09/2023 às 16:44:16	9136-7424-3223

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.988/0001-20	Cad. Mobiliário	9630	Insc. Mun.	10176
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S S LTDA				
Logradouro	AVENIDA COMENDADOR PEDRO I			Número	72
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Situação: Não Optante do Simples Nacional
Telefones: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258
E-Mail's: pedro_pacheco@uol.com.br ; evaldosacrib@uol.com.br

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.555.900/0001-85	RG/IE	
Inscrição Mun.	560	Cad. Mobiliário	560
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-069
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS

Tributação aproximada R$ 269,00 (13,45%) Federal e R$ 50,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,00	60,00		30,00	20,00		
CIDE (R$)	ISS (R$)	CPP (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamento
não

Responsável pelo Imposto
Prestador de Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local de Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2000,00	0,00	123,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emissora da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, sujeito onde este estabelecida. Acompanhe as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o serviço, bem ou direito for utilizado. No caso em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal nº 116/2003 e nas normas municipais pertinentes. A autenticidade desta documento poderá ser verificada no endereço: www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.988/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 947 emitida em 15/09/2023 às 16:44:16 - Cód Verif 9136-7424-3223
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 2.000,00 Valor Líquido R$ 1.877,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(a) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 070196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.57
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000000-3 00300385231-0
71970123135-1 65472493648-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 30/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.6547249-3
Valor Total 68,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 053087
AUTENTICACAO SISBB: 8.377.87D.35E.CC3.FA8

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
DOC. 0702196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23136.6547249-3	20/06/2023

Observações

NF 949 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 60,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,90			60,90
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	60,90	0,00	0,00	60,90

Camila Frasi Ferreira
Gerente de Finanças

SENDA (Versão 5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 11:19:51

85800000000 3 60900385231 3 71070123136 1 65472493648 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 60900385231 0 71070123136 1 65472493648 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23136.6547249-3
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	60,90

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 282/2023
U.G.E. 090196

Camila Frasi Ferreira da Silva
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
949	15/05/2023	15/05/2023 as 17:24:04	9420-6145-5277

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.550.088/0001-28	Cod. Municipio 9635	Insc. Mun. 1019
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Numero 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Municipio	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18)3271-3998 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	pensio_pacheco@uol.com.br ; evilasecretaria@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	58.569.909/0001-85	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Municipio	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	selma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.060,0000	1,00	0,00	4.060,00

Valor Total dos Serviços = R$ 4.060,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS DE CIRURGIA GERAL referente ao mês 04/2023.

Tributação aproximada R$ 149,07 (13,49%) Federal e R$ 101,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
26,33	121,80		60,90	40,60		
CPRB (R$)	FGTS (R$)	ISS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.060,00

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	Deduções de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Não Tributável	Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	4060,00	0,00	248,69	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.810,31

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação SENTA/BAIXE se refere a condição da empresa emissora da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde esta estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município emissor e impostos municipais e demais normas em que seja devido no local da prestação, conforme citado a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade desta Guia/Nota poderá ser verificada no endereço www.prossiga.inf.br/presidentevenceslau.sp.gov.br/

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.550.088/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 949 emitida em 15/05/2023 as 17:24:04 - Cod Verif 9420-6145-5277

Condições do Pagamento: Valor Total R$ 4.060,00 Valor Liquido R$ 3.810,31

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE 090196

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Financeiro

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 14.23.57
0328480320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA:          28.278-2
**********************************************
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85840000001-9   88798385231-8
                   71870123135-1   65472779220-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        30/05/2023
Numero do Documento          07.01.23135.6547277-9
Valor Total                                188,79
-----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
-----------------------------------------------
DOCUMENTO:  053008
AUTENTICACAO SISBB:          6.BCF.788.A01.538.C88
```

Transação efetuada com sucesso por JG471191 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CONVÊNIO: 324/2022
U.G.E.: 070496
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

26/05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23136.6547277-9	20/06/2023

Observações
NF 949 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 188,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PART PJ A PJ DE DIR PRIV	188,79			188,79
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	188,79	0,00	0,00	188,79

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
20/05/23
Camila Vieira Coelho
Gerente de Finanças

SEHDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 16/05/2023 11:16:51

85840000001 9 88790385231 0 71070123136 1 65472779220 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 88790385231 0 71070123136 1 65472779220 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23136.6547277-9
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	188,79

Pague com o PIX

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G33302161321447 31
02/06/2023 16:20:18

```
02/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:19:50
032000320          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  02/06/2023
NR. DOCUMENTO                550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                              2.490,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X           CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.17E.9CB.840.1EA.92B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 70476 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16,
BAIRRO.....: VILA FALCAO CIDADE: BAURU CEP.....: 17050240
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 IE/RG: 289.261.183.111 UF.....: SP
FONE.....: (14)3227-6648 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 02/06/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 02/06/2023
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	600	4,150000	2490,00	

2490,00

TOTAL DO PEDIDO : 2490,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 02/06/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
20273-2

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.057.838
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0578 3818 3315 5817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135230858380384 02/06/2023 18:09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	02/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:07:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST			TOTAL DOS PRODUTOS
2.490,00	298,80	0,00	0,00			2.490,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR APROX TRIB**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
8926	SORO FISIOLOGICO 10ML C/ 50FR - ECOFLAC Lote=22403142A3 Val=30/10/2025 Qtd=550 Lote=22416355A3 Val=30/10/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1008500350095 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049039	000	5102	UN	600	4,15	2.490,00	2.490,00	298,80	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53231 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0087-X, CONTA CORRENTE 1124-XDU PIX 03.521.785/0001-36	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 387/2022 UGE 09.01.96 Camila Freitas Pereira da Silva Assistente de Direção

G331060943524006 1
05/06/2023 09:49:19

Consultas - Emissão de comprovantes

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:48:48
832000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 1.524,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 558.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 5.079.7F9.A8F.534.3DE

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidarcarepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20664 COTAÇÃO: 821 SOLIC: 6853 SOLICITANTE: RUTI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003974 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: RUA SAO PAULO,13
BAIRRO.....: VILA BELMIRO
CNPJ/CPF....: 04.192.876/0001-38
FONE.....: 13 32282305
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 02/06/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia 3359-5 C/C 25002-3

CIDADE: SANTOS
IE/RG: 633566329115
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 11075330
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:

FONE.....:

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000184	CLINDAMICINA;600MG/4ML AMPOLA 4ML I	U	AMPO	100	3,100000	310,00	
2	P	00000604	GLICERINA;SOLUCAO FRASCO 500ML	U	FRAS	20	9,127500	182,55	
3	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	112	7,670000	859,04	
4	P	00000613	SORO GLICOFISIO.500ML BOLSA	U	FRAS	30	5,780000	173,40	
								1524,99	

TOTAL DO PEDIDO : 1524,99

SOLIC.: RUTI ADRIANA QUIRINO P COMPRADOR:GUSTAVO FERRARI JUNIO

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 05/06/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatorio pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 05/06/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.524,99	NF-e Nº: 294364 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 294.364
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0606.1928.7600.0138.5500.1000.2943.6416.0861.5001

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

DADOS DA NF-e
135230867338297 - 05/06/2023 08:58:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	05/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EMILLIANO VILA NOVA, 66		CENTRO	19400-000	05/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(18)3271-2411	SP		08:58:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
294364/1 - 05/06/23 - 1524,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.524,99	183,00	0,00	0,00	1.524,99

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	1.524,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,0000	156,7200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. (R$)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7888 30032090	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLINJ X 4 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP+4ML Lote: AA 04021 - 31/08/2023 Qtde: 1.00 CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	310,0000	0,0000	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
8126 30049099	(+) GLICEBROL 0,27G/1,20 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.F Modelo: CX C/20 FR+SCND Lote: 85023 - 30/03/2025 Qtde: 1.00 CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	182,5500	0,0000	182,55	182,55	21,91	0,00	12,00	0,00
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KAB Modelo: CX C/10 FRASCO Lote: 7480155314 - 28/11/2024 Qtde: 7.81 CEST: 13.004.00	000 5102	CX	7,0000	22,7500	0,0000	159,04	159,04	103,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6997 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 260363158 - Pagamento a vista - Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 205,11 Federal R$: 145,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090196

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

Assistente de Finanças

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 05/06/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.434,99	NF-e Nº: 294364 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 294.364
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2943.6410.0861.5301

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

DADOS DA NF-e
135230867328297 - 05/06/2023 08:58:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

17730 30049099	(-) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST TECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/50 FR Lote: 74580172 - 08/01/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	173,4000	0,0000	173,40	173,40	20,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6997 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 290363158 - Pagamento a vista - Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3159-6 - C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 205,11 Federal R$: 145,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196
Assistoria de Finanças

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:24
032000328 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0120-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.330.000.025.507
VALOR TOTAL 2.627,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 6.614.F60.091.C22.326

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196
Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 196
Série: E
Data Emissão: 23/06/2023
Certificação: 98053-B3FC6

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 128
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-490
E-mail: caciajau.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.599.005/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 05/2023

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 195

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Brasil
0310-7
02 5507-6

• EMPENHADO •
DATA: 23/06/23
Ass.: Camila Yeno Ishara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

Valor Tributável	Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 56,00
PIS: 0,650% R$ 18,20	COFINS: 3,000% R$ 84,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 42,00	CSLL: 1,000% R$ 28,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Competencia: 23/06/2023 09:11:45
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/06/2023 às 09:11:56

Recebi(emos) de A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____ / _____ / _____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 196
Certificação
98053-B3FC6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.50
0328400328 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2 -

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de barras 85870000000-0 42000385232-6
81070123174-0 57477537987-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/06/2023
Numero do Documento 07.01.23174.5747753-7
Valor Total 42,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: E.C38.51D.BDC.281.6F5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E. 090196

Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23174.5747753-7	20/07/2023

Observações

NF 196 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 42,00

Discriminação do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	42,00			42,00
	08 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	42,00	0,00	0,00	42,00

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 23 / 06 /23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28273-2

SENDA (Versão 5.1.8) Página: 1/1 23/06/2023 10:46:47

85870000000 8 42000385232 6 01070123174 0 57477537987 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 8 42000385232 6 01070123174 0 57477537987 0

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23174.5747753-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 42,00

Pague com o PIX

Cumulo Freitas Peregrino da Silva
Secretário de Finanças

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 196
Série: E
Data Emissão: 23/06/2023
Certificação: 98053-B3FC8

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94
Insc. Municipal: 102315
Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE, N°: 528, Compl.: APTO 303
Bairro: JARDIM JOAO PAULO II (JARDIM
Município: PRESIDENTE PRUDENTE, UF: SP, CEP: 19061-480
E-mail: ceclpsju.nfe@hotmail.com, Telefone: 1832763443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.569.955/0001-65
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA, N°: 65, Compl.:
Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU, UF: SP, CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com, Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

Gerente de Finanças

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 195

Bem	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2800,0000	2.800,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.800,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
DI Competência: 23/06/2023 09:11:45
Recolhimento: Sem Retenção
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/06/2023 às 09:11:56

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 196
Certificação
98053-B3FC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.50
0328A00320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000001-5 30200385232-1
010701231174-0 57477502774-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 23/06/2023
Numero do Documento 07.01.23174.5747750-2
Valor Total 138,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjusto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: 8.580.184.EAE.A39.F58

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196
Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23174.5747750-2	20/07/2023

Observações
NF 198 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 130,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	130,20			130,20
	8T CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	130,20	0,00	0,00	130,20

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

• EMPENHADO •
DATA: 23/06/23
Ass.: Camila Ynes Fonseca
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SENDA (Versão:8.1.8) Página: 1/1 23/06/2023 10:46:47

85820000001 5 30200385232 1 01070123174 0 57477502774 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 30200385232 1 | 01070123174 0 | 57477502774 5

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23174.5747750-2
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	130,20

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	198
Série:	E
Data Emissão:	23/06/2023
Certificação:	98053-B3FC8

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102316** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **ecclpslu.nfe@hotmail.com** Telefone: **18327183443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **56.559.600/0001-85** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **56**
Bairro: **CENTRO** Compl:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 05/2023

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 196

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

CPC-$ 130,20

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 2.800,00
R$ 2.800,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **23/06/2023 09:11:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 05/2023

O conteúdo desse documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/06/2023 às 09:11:56

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 198
Certificação
98053-B3FC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.27
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281647516952851S7
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.443,30
TARIFA: 10,00
DATA: 28/06/2023 - 14:31:18

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 14:31:19

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 2.483.9C0.C6F.9E9.08D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

Camila Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090096

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
979	28/06/2023	28/06/2023 às 10:17:30	2080-3737-5806

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; evisaeventa@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.599.930/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	tatima_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	03
Bairro	CENTRO	CEP	19400-038
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS PROFISSIONAIS	5.800,0000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços - R$ 5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS.

Tributação aproximada R$ 780,30 (13,45%) Federal e R$ 145,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenção (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,00	58,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local da Serviço		
Não Tributável	Dentro do Município		

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	5.800,00	0,00	356,70	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/MUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto eventualmente é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.sreudentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 979 emitida em 28/06/2023 às 10:17:30 - Cód.Verif 2080-3737-5806

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 5.800,00 Valor Líquido R$ 5.443,30

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(a) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070796

• EMPENHADO •
DATA: 28/06/23
Ass: Tamita Rosane Pacheco
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACCES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.27
0328400328 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281648151425016l9
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.265,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/06/2023 - 14:31:51

PAGO PARA: (ni- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.190.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000000007l5
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 14:31:52

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 9.9EF.070.9A2.077.EAD

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0008
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
G.E. 0501496

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2096

Código de Verificação de Autenticidade
K1UN1JIZH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2023 às 09:22:36

Chave de Acesso
37936SFHMNYLTRLXBPKITP2W7WZLAEBU

Para certificação de autenticidade acesse http://45.192.157.5:8086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.158.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.555.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	2.265,00	R$ 2.265,00

• EMPENHADO •
DATA: 23 / 06 / 23
ASS.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,1787%	000000000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.265,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.265,00	R$ 94,65	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.265,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$88,34

Informações Complementares

Camila Freitas Garcia da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EMPENHO 397/2023
S.E. 020196

Unicred 136
1213 | 80073-5

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2096** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1UN1JIZH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.27
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306281650195866578l9
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/06/2023 - 14:33:38

PAGO PARA: Emi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000808000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 14:33:39

DOCUMENTO: 052803
AUTENTICACAO SISBB: B.D73.703.DCD.A9B.F95

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
J.G.E. 090196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2095

Código de Verificação de Autenticidade
JC6WQEADS

Data e Hora da Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 09:21:07

Chave de Acesso
37865751222727YBTXROWLIOWGPNGALE7

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8888/aswww, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.188.315/0001-60		000002052	00010612	ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 118		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79760-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-85			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	3.000,00	R$ 3.000,00

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 06 / 23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,1787%	0030040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 125,36	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,80%) R$117,00

Informações Complementares

Camilla Freitas Prestes da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Unimed BG
1213 | 8000735

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2095** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JC6WQEADS**

Data / / | CPF/RG | Assinatura

Consultas - Emissão de comprovantes .

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.17
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000000-5 87000385132-8
01070123179-0 24621948639-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/06/2023
Numero do Documento 07.01.23179.2462194-8
Valor Total 87,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062804
AUTENTICACAO SISBB: 0.C42.2ID.51C.0FB.03F

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E 0907.96

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23179.2462194-8	20/07/2023

Observação
NF 970 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 87,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - RENUNER SERV PRESTADOS POR PJ 58 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023	87,00			87,00
	Totais	**87,00**	**0,00**	**0,00**	**87,00**

• EMPENHADO •
DATA: 23/06/23
Assinatura
Gerente de Finanças
23.278-2

SENDA (Versão 5.1.6) Página: 1/1 26/06/2023 10:41:18

85810000000 5 87000385232 8 01070123179 0 24621948639 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 87000385232 8 01070123179 0 24621948639 6

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23179.2462194-8
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 87,00

Pague com o PIX

Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
P.G.E. 0901976

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	970
Data de Emissão	28/06/2023
Data e Hora da Competência	28/06/2023 às 10:17:30
Código de Verificação	2080-3737-5906

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.689/0001-29	Cód. Mobiliário 9835	Inscr. Num. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	: (18)3271-3258 : (18)3271-3258		
E-Mail's	paraki_pacheco@uol.com.br ; avisaoescrita@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	65.569.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	560	Cód. Mobiliário	560
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	taina_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA – EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.800,0000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços = R$ 5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributação aproximada R$ 783,10 (13,46%) Federal e R$ 145,00 (2,69%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,30	58,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Não Tributável	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	5.800,00	0,00	356,70	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/MUNICIPIO se refere a condição de empresa emitente de NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto normalmente deveria ser recolhido em razão do local da prestação, conforme citado na Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.689/0001-29
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 970 emitida em 28/06/2023 às 10:17:30 - Cód.Verif 2080-3737-5906
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 5.800,00 Valor Líquido R$ 5.443,30
Ass: _____ em ___/___/___
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Fontes Pacheco da Silva
Assistente de Finanças

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090496

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.17
0328400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0310-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000002-0 68700385232-7
01070123179-8 24622183636-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/06/2023
Numero do Documento 07.01.23179.2462210-3
Valor Total 269,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062885
AUTENTICACAO SISBB: 8.AFB.7CA.9AF.CE4.DC9

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 0101 96

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23179.2462210-3	20/07/2023

Observações
NF 970 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **269,70**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	269,70			269,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	269,70	0,00	0,00	269,70

• EMPENHADO •
DATA: 23 / 06 / 23
Ass. Gerente de Finanças
CORRENTE
23273-2

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 28/06/2023 10:41:19

85860000002 0 69700385232 7 01070123179 0 24622103836 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 | 69700385232 7 | 01070123179 0 | 24622103836 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23179.2462210-3
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	269,70

Pague com o PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	970
Data de Emissão	28/06/2023
Data e Hora da Competência	28/06/2023 às 10:17:30
Código de Verificação	2080-3137-5906

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM MARGEM

CNPJ	05.656.686/0001-20	Cód. Mobiliário	9836	Inscr. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefone	(18)3271-3258 , (18)3271-3218
E-Mail's	pensio_pacheco@uol.com.br ; ovnasecretaria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.556.806/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA	Número	60
Bairro	CENTRO	CEP	19400-058
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.800,0000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços = R$ 5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS.

Tributação aproximada: R$ 780,10 (13,45%)Federal e R$ 145,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,00	58,00	OPC R$ 269,70	
CIDE (R$)	IOF (R$)	EPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	5.800,00	0,00	356,70	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação TEXTAMILIVE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme artigos e Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais relacionadas. A autenticidade desta documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituravenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 05.656.686/0001-20
Os serviços constantes da nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 970 emitida em 28/06/2023 às 10:17:30 - Cód Verif 2080-3137-5906
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 5.800,00 Valor Líquido R$ 5.443,30

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data de Assinatura

Camila Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 270196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0320400320 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101547447918467l8
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 70,09
TARIFA: 1,00
DATA: 10/07/2023 - 14:54:17

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 331.788/0067-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 0000000000000012935l
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 14:54:18

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: E.AF2.988.BA1.585.428

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Vieira da Silva
Assistente de Finalização

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES NR 301
VILA SIRIEMA
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 18122173955

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0043476 - FL 1/1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 3317 8800 6745 5529 7000 0434 7614 6189 3126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER		135230667198622 03/05/2023 11:14:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
562215956117		00.331.788/0067-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70,09	12,62	0,00	0,00	70,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DESTINATARIO	1-Destinatario				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	CILINDROS	ALB		16,3252	1,3300

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 237/2023
GE: 070196

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 31654 - IPI isolado a aproveitar do 8950 28/12/2016 IPI reflexo a ser cred. do 8950 28/12/2016 Lotes Condições de Pagamento: 56 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000 - Telefone Prestr: (11) [illegible] LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ERMILANO VILLA NOVA, 66 - 66 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PRESIDENTE VENCESLAU CEP: 19400000 UF: SP País: BRASIL Email: [illegible] ASSINATURA DO RESPONSÁVEL [illegible] INCLUSO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ETIQUETADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM SER USADOS PARA OUTRAS FINALIDADES, SUBSTITUÍDOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 10 / 07 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0320400323 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 3320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000102307101650287767782B5
CNPJ DO PAGADOR: 55.359.900/0001-65
VALOR: 280,37
TARIFA: 2,77
DATA: 10/07/2023 - 15:08:55

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 331.788/0067-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 00000000000000129351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 15:08:56

DOCUMENTO: 871005
AUTENTICACAO SISBB: B.D86.021.A38.D07.C68

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES NR 381
VILA VERIM
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 0122297555

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0043546 – FL 1 / 1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 3317 8800 6745 5529 7000 0435 4613 3114 1570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO/REC TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230704873968 09/05/2023 10:27:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
562215956117		00.331.788/0067-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	09/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280.37	50.47	0,00	0,00	280.37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	280.37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DESTINATARIO	0-Emitente		FRU8919	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4.00	CILINDROS	ALB		65.3008	5.3000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000004	GAS MED OXIGENIO, COMPRIMIDO A 2	28044000	060	5102	M3	280	1,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Camila Freitas Gomes da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 51634 - IP[illegible] o teto conf. dec 8970 29/12/2016 IPI isentado conforme dec 8970 29/12/2016 Livre Condições de Pagamento 56 - 28 DIAS DA DATA Rua Maria Paula, 930 - Bairro Bela Vista, São Paulo - SP, 01319-000 Telefone Placa - UF LOCAL DE ENTREGA Endereço RUA OSVALDO VILLA NOVA, 66 - 66 Bairro Distrito CENTRO Município PRESIDENTE VENCESLAU CEP 19400000 UF SP País BRASIL Email contasapagar@airliquide.com.br Ponto de referência ASSINATURA DO RESPONSAVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. GARANTO QUE OS EQUIPAMENTOS DE MINHA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU AUTUADOS. (Lei nº 8.078/90 art. [illegible])

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 10 / 07 / 23
Ass.: Camila Yoko Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0128-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101651191033121 48
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 420,55
TARIFA: 4,16
DATA: 10/07/2023 - 15:09:11

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 331.788/0067-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 00000000000000129351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 15:09:13

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF4.85F.848.680.950

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471'93 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 040196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES VAZ 341
VILA MIRIM
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 1932250553

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0043639 - FL 1 / 1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 3317 8800 6745 5529 7000 0436 3917 9966 2620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230750048063 16/05/2023 15:16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562215956117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.331.788/0067-45

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	16/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,55	75,70	0,00	0,00	420,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
DESTINATARIO	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6.00	CILINDROS	ALB		97,9512	7,9500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Camila Freitas Prado da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 587/2022
UGE 070196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: [illegible] - IPI embutido e não cobrado Art. 4º, Inc. I, RIPI/2010 (Decreto 7.212/2010). Condição de Pagamento: 28 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 920 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Fixo: [illegible]. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ERMILANO VILLA NOVA, SN - do Bairro/Distrito: CENTRO Município: PRESIDENTE VENCESLAU CEP: 19400000 UF: SP País: BRASIL Email: [illegible] ASSINATURA DO RESPONSÁVEL 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 RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. AS PARTES ACIMA QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES RESTRINGE-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM SOB HIPÓTESE DE CONDIÇÕES. SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 10 / 07 / 23
Ass: Camila Yone Ishihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202387101649086314l0603
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 280,37
TARIFA: 2,77
DATA: 10/07/2023 - 14:53:57

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 331.788/0057-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 00000000000000129351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 14:53:58

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 6.882.390.218.005.85F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e services transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclanacoes 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 services de Ouvidoria.

Carolla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES NR 101
VILA NIRIM
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 1832257055

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 004369I - FL 1 / 1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 3317 8800 6745 5529 7000 0436 9116 5580 1178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230769709752 19/05/2023 11:05:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
362215956117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0067-45

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
19/05/2023

ENDEREÇO
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX
1832712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,37	50,47	0,00	0,00	280,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,37

NOME / RAZÃO SOCIAL
DESTINATARIO

FRETE POR CONTA
1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CILINDROS	ALB		65,3908	5,3000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQUOTA ICMS	IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Camila Freitas Pereira de Silva

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090196

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 3163 4 - 891 [illegible] Telefone Fixo: - 151 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ERMILANO VILLA NOVA, SN - 66 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PRESIDENTE VENCESLAU CEP: 19400-000 UF: SP País: BRASIL Email: [illegible] ASSINATURA DO RESPONSAVEL

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 RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. AFIRMANDO QUE OS EQUIPAMENTOS, NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 10 / 07 / 23
Ass.: Camila Yone Coihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
93 273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101649454540O2093
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 420,55
TARIFA: 4,16
DATA: 10/07/2023 - 14:54:49

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 331.788/0067-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 00000000000000129351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 14:54:50

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: S.3C3.2E4.654.948.61E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES NR 301
VILA SIRIM
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 18122150XX

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0043822 - FL 1 / 1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 3317 8800 6745 5529 7000 0438 2210 8523 6099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO REC TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230834223369 30/05/2023 15:45:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562215956117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.331.788/0067-35

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
30/05/2023

ENDEREÇO
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX
1832712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,55	75,70	0,00	0,00	420,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DESTINATARIO

FRETE POR CONTA
1-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
DKK7109

UF
SP

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	CILINDROS	ALB		97,9512	7,9500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]											

Camila Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090-196

• EMPENHADO •
DATA: 10 / 07 / 23
ASS.: Camila Yone Galhara
COORDENADORA
Gerente de Finanças
28 278-2

27/06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE 5[illegible] [illegible] [illegible] [

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.31
0310400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0120-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101652001845548 67
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 210,28
TARIFA: 2,08
DATA: 10/07/2023 - 14:55:33

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
CNPJ: 311.788/0067-45
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4533 - CONTA: 00000000000000129351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 14:55:34

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: A.161.20C.347.D49.66A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
RUA ANTONIO RODRIGUES NR 180
VILA MIRIM
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP 19013-220 - 1822255553

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0043870 - B. 1 - 1
SÉRIE 297

CHAVE DE ACESSO
3523 0600 3317 8800 6745 5529 7000 0438 7010 7672 6632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO RECTER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230855323037 02/06/2023 11:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562215956117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0067-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
02/06/2023

ENDEREÇO
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX
1832712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
210,28	37,85	0,00	0,00	210,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT
00188903

PLACA DO VEÍCULO
AYI6990

UF
SP

CNPJ
77.792.174/0006-73

ENDEREÇO
ROD. DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO 500

MUNICÍPIO
JUNDIAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407272988114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CILINDROS	ALB		48,9756	3,9800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/S	CST/CSP	UN	QUANT.	VALOR UNIT (USD)	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

Camila Vieira Siqueira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 070196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE 51614 - IPI reduzido a zero conf dec 8893 24/12/2014 IPI reduzido a zero conf dec 8893 24/12/2014 Ordem de Pagamento: 01 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda - São Paulo - SP - 01152-040 - Telefone Prazer - 151 - LOCAL DE ENTREGA - Endereço: RUA ERMILANO VILLA NOVA, SN - 66 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PRESIDENTE VENCESLAU - CEP: 19400000 - UF: SP - País: BRASIL - Email: [illegible] - ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ 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 RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FABRICADOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa:AYI6990 [illegible]

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 10/07/23
ASS.: Camila Vieira Siqueira
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

```
25/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:47:43
B32000320            SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/07/2023
NR. DOCUMENTO                 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL                                2.626,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6          CONTA:       1.000.000-3
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.238.511.149.103.020
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 31147 **COTAÇÃO:** 4360 **SOLIC:** 5050 **SOLICITANTE:** 8021 ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000091-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 37701331
BAIRRO.....: Campo da Mogiana **CIDADE:** Poços de Caldas **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 **IE/RG:** 0629965800102 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 5119-5 **CONTA:** 700000-6
DATA PEDIDO.: 25/07/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** PIXPJ-67729178000491 **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 25/07/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: por motivo de atraso na entrega do Midazolan da empresa Imperio , estamos com paciente entubado na UTI e aumentou o consumo , aumentou consumo Rocuronio e Acido Tranexamico o pedido que tem demo
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001676	ROCURONIO;10MG/ML FRASCO 5ML INJETA	U	FRAS	100	13,274600	1327,46	
2	P	00003466	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	U	AMPO	100	4,203600	420,36	
3	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	300	2,928800	878,64	
								2626,46	

TOTAL DO PEDIDO : 2626,46

SOLIC..:8021 ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 25/07/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28273-2

30 Anos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1751826 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7518 2617 2305 9425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231197062334 25/07/2023 19:04:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	25/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66		CENTRO	19400-000	25/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18327 12411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1751826/1	25/07/2023	2.626,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.626,46	394,82	0,00	0,00	2.626,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.626,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,01539	7,777	7,777

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-[illegible] Q: 300,0000 F: 27/04/23 V: 31/03/2025 *** Portaria 344/ 98 B1, aFCI: 6C3DE18F-3E71-48C4-B3BA-E54E066576D2	30049059	500	5102	AP	300,00	2,9200	876,04	876,04	105,12	0,00	12,00	0,00
021214	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (UNIDADE QUIMICA) L: 2 [illegible] Q: 100,0000 F: 24/01/23 V: 31/01/2025	30042099	500	5102	AP	100,00	13,2746	1.327,46	1.327,46	238,04	0,00	18,00	0,00
020361	sCODO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: 80-0/9/23 Q: 100,0000 F: 01/04/23 V: 31/03/202 [illegible]	30049099	000	5102	AP	100,00	4,2036	420,36	420,36	50,44	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 08h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2023 Pedido: 2564775 Autorização de Crepm/Pedido Cliente: 2564775 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 1145-6 - C/C 208406-0 - CNPJ 07729176000191 - DEP. IDENTIFICADO COM CONTRO ORGAO *** AFE: [illegible] AE: [illegible] Anvisa: [illegible] Validade: 09/05/2025 TIPO ENTREGA: EMPRESA(Codigo Interno Destinos: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Campos da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070196

```
31/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:54:27
032000320            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   31/07/2023
NR. DOCUMENTO                 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL                               2.627,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7           CONTA:          25.507-6
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.086.FF0.D13.716.386
```

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
J.C.C. 090716

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 202
Série: E
Data Emissão: 31/07/2023
Certificação: 6B78D-A05FA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 192315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 525
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaju.nfs@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Nº: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 284/2022
U.G.E. 090196

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

• EMPENHADO •
DATA: 31/07/23
Ass.: Camila Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Valor Tributável	Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 56,00
PIS: 0,650% R$ 18,20	COFINS: 3,000% R$ 84,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 42,00	CSLL: 1,000% R$ 28,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,85 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt Competência: 31/07/2023 09:37:35
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

Brasil
0810-7 | 025507-6

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/07/2023 às 09:37:45

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 202
Certificação
6B78D-A05FA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.48
0320400329 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000001-1 30200385232-1
38070123212-8 31209614080-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 31/07/2023
Numero do Documento 07.01.23212.3220961-4
Valor Total 130,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 873102
AUTENTICACAO SISBB: 3.A1D.E47.037.6F4.424

Transação efetuada com sucesso por: JG47I193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23212.3220961-4	18/08/2023

Observações
NF 202 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
130,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	130,20			130,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	130,20	0,00	0,00	130,20

• EMPENHADO •
DATA: 31/07/23
Ass.: Gerente de Finanças
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 31/07/2023 10:40:34

858000000001 1 30200385232 1 30070123212 8 32209614080 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000001 1 | 30200385232 1 | 30070123212 8 | 32209614080 1

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23212.3220961-4
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	130,20

Pague com o PIX

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2023
UGE: 040196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	202
Série	E
Data Emissão:	31/07/2023
Certificação:	6B78D-A05FA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-450**
E-mail: **sacipalu.nfe@hotmail.com** Telefone: **18327933443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.904/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19480-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 56,00**
PIS: 0,650% **R$ 18,20**	COFINS: 3,000% **R$ 84,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,530% **R$ 42,80**	CSLL: 1,000% **R$ 28,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2023 Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **31/07/2023 09:37:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/07/2023 às 09:37:45

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 202
Certificação
6B78D-A05FA

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 09296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.48
0320400320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000000-2 42000385232-6
30070123212-8 32209290902-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 31/07/2023
Numero do Documento 07.01.23212.3220929-0
Valor Total 42,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 873101
AUTENTICACAO SISBB: D.888.F03.DE0.00E.1FB

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 391/2022
UGE 090096

Camila Freitas Prado da Silva
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23212.3220929-0	18/08/2023

Observações
NF 202 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
42,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	42,00			42,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	42,00	0,00	0,00	42,00

• EMPENHADO •
DATA: 31/07/23
Ass.: Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23.273-2

BENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 31/07/2023 10:40:34

858500000002 42000385232 5 30070123212 8 32209290902 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858500000002 | 42000385232 6 | 30070123212 8 | 32209290902 7

Pague com o PIX

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23212.3220929-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 42,00

Camila Freitas Pereira da Silva

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
J.G.E. 0901196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	202
Série:	E
Data Emissão:	31/07/2023
Certificação:	6B78D-A05FA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Inc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-490**
E-mail: **cecigaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.906/0001-65** Inc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,5000%**	Valor do ISS: **R$ 56,00**
PIS: 0,650% **R$ 18,20**	COFINS: 3,000% **R$ 84,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 42,00**	CSLL: 1,000% **R$ 28,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **31/07/2023 09:37:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA 06/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em 31/07/2023 às 09:37:45

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 202
Certificação
6B78D-A05FA

Camila Fraga Pereira da Silva
Assistente Social

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38 / 2022
U.G.E. 070196

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:08
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 297,34

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.328.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO F.ED6.D41.39B.78B.E17

SECRETARIA DE ESTADO DA S.
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E 090196

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75705-685
CATALAO/GO
Fone: 6434221000

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

N. 002533707
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5337 0714 6761 5207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236252993805 03/05/2023 18:21:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.154/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000308-0001)			55.559.900/0001-65	03/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R EMILIANO VILA NOVA,98	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	018183271241	SP		

FATURA

001 30/05/2023 297,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
247,77	29,73	0,00	0,00	297,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO 949	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002304	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO CX C/ 50FI A S/OIL - TEUTO	30043933	020	6108	CX	2,0000	148,670000	297,34	247,77	0,00	29,73	0,00	12,00%	0,00%	2	2595643	28/02/2025	01/02/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO 387 / 2022
U.G.E. 0901 96

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 002304
PEDIDO 2855111874
Nosso Pedido: DERIC1
A Viveo 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 informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 8096104411[illegible]Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DERIC1
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
630002825346 (G)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
Ass.: [signature]
Gerente de Finanças
23278-2

Nº 002533707
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005213613

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (05935961-0001)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP:72705-980
CATALAO/GO
Fone: 5564321010505

DANFE

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

N. 002533707
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5337 0714 6761 5267

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. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152234251563606 03/05/2023 18:21:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105622560

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	RC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Consulte a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 17,84
Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 0109 96

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:08
812000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 178,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 558.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 9.4A3.1C6.C11.236.F77

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
VGE. 07/07/26

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 20 A 30
DIST.MINERO (GO), CAT CEP:75705-580
CATALAO/GO
Fone: 6634219500

DANFE

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

N. 002533736
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5337 3612 1764 5852

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236252624742 03/05/2023 18:33:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (500306-3001)

CNPJ/CPF
55.569.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
03/05/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA,86

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
0181832712411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
30/05/2023
178,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
148,80	17,85	0,00	0,00	178,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID.	D.FABR.
001472	DIAZEPAM(B1)(GEN) 10MG C/72 AMP 2ML - TEUTO	30049054	520	6108	CX	1,0000	61,160000	61,16	50,96	0,00	6,11	0,00	12,00%	0,00%	1	9075072	30/12/2024	01/12/2022
029589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/50 AMP 2ML - TEUTO	30049059	520	6108	CX	1,0000	117,400000	117,40	97,83	0,00	11,74	0,00	12,00%	0,00%	1	9069470	31/08/2024	01/08/2022

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.402/94 - Produto(s): 029589, 001472
CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II ao RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2009 CONV 128/94 - SP -
Produto(s): 029589
PEDIDO 285519974
Nosso Pedido: DERIC2
A vivaz possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: DERIC2
Rep.: 012082
Nº da OS 800002825348 (P)
Volumes 1
Total 1

• EMPENHADO •
RESERVADO AO FISCO
DATA: 04/05/23
Camila Yone Saihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23273-2

NF-e
Nº 002533736
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006213573

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-660

CATALAO/GO

Fone: 5564321800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002533736
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5337 3612 1764 5852

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152238252624742 03/05/2023 18:33:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 609310441110

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 381/2022
UGE 090196

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:08
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.807.143
VALOR TOTAL 1.034,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.828.278

IDENTIFICADOR 3: C386

NR.AUTENTICACAO C.42D.557.9E7.75A.6F7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E 090196

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, S/N
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA DF 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: (61)3194-0401

DANFE

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

N. 000031103
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0512 4201 6400 0904 5500 1000 9311 0511 9284 7301

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. RECEB TERC. DESTINADA ANAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230023988170 18/05/2023 17:26:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
077496400260

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIB
807610314314

CNPJ
13.400.144/0006-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000006-0001)

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-85

DATA DE EMISSÃO
18/05/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA,66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
018932712418

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
14/05/2023
1.034,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.034,74	124,17	0,00	0,00	1.034,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2315	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			65,0000	60,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
006318	CIMETIDINA (GEN) 150MG/ML C/120 A MP 2ML - TEUTO	30049052	000	6108	CX	1,0000	230,740000	230,74	230,74	0,00	27,69	0,00	12,00%	0,00%	1	2659178	30/04/2024	01/04/2022
018305	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 BG - HALEXISTAR	30049099	000	6108	CX	4,0000	201,000000	804,00	804,00	0,00	96,48	0,00	12,00%	0,00%	4	0000113605	31/03/2025	31/03/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDOO
Novo Pedido: A70021
A Viveo possui o Programa de Integridade e Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 807610314114Valor 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$ 48,24.

Pedido: A70021
Rep.: 012082
Nº da OS

	Volumes
000001555708 (G)	4
000001555706 (P)	1
Total	5

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
UGE 090196

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
ASS.:
Gerente de Finanças
23273-2

Nº 000931106
SÉRIE 1
EMPRESA 001/09
000000049906

TICKET

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, S/N
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA DF 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561 2534 3461

DANFE

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

N. 000931106
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0612 4201 0400 0904 5500 1000 9311 0611 5284 7301

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230023968170 16/05/2023 17:28:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900280

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000308-0001)

```
04/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:42:28
032000320            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/08/2023
NR. DOCUMENTO                 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL                                  6,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X          CONTA:          7.251-6
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 3:       55559900000165
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.E1D.862.719.421.F1C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG4T1193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E: 090196

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/07/2023		

NF-E
Nº 7368129 SÉRIE 7
FOLHA 1/1 SETOR 6752

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7368129
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 8600 0184 5500 7007 3681 2916 4803 0379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.sdq.recsb.de terceiros	135231080638739 07/07/2023 17:38:06-03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	07/07/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA	Nº 66	BAIRRO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/07/2023
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: 01932716210	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2023	6,21						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,21	0,75	0,00	0,00	6,21

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	2 - Remetente				28.663.998/0011-03
ENDEREÇO: R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	MUNICÍPIO: PRESIDENTE PRUDENTE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562599564110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,034	0,034

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI
212530	BIMVASTATINA 40 MG 30 CP C ANVISA	140,55	30049069	500	5102	CX	1	6,2100	6,21	6,21	0,75

SANDOZ
mv6468
32124

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
PROCESSO 070196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Vendas: 2047 Cliente: 0000007022 Rota: PP40 Setor Secretário: ATRO Vigilancia Sanitaria: PORT.152/22 VISA-PP Nome Fantasia: IR PRESIDENTE VENCESLAU CPF: 251.181.615 Renasem: 301098/254 Faturamento: 4500579413 PC2126: CV4343674_0 Não Contribuinte - Art. 54 - Ricms/sp, Anx. III-A do 113-2 - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DDAT 154/2019 publicado DOE de 22/05/2019

B.B Ag: 1916-X
C/C: 7251-6

OBS: 3 CNPJ

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
Ass.: Kamila Yara Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.07
0328400320 0083

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308021934280880048125
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.070,00
TARIFA: 10,00
DATA: 02/08/2023 - 16:43:52

PAGO PARA: Cmi- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000088000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/08/2023 - 16:43:53

DOCUMENTO: 000201
AUTENTICACAO SISBB: 3.3E6.7A6.E94.A5C.550

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICIPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2153

Código de Verificação da Autenticidade
A4Q4KNR1X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 13:20:25

Chave de Acesso
35937(illegible)

Para certificação de autenticidade acesse http://45.182.157.6:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000010012	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	5.070,00	R$ 5.070,00

• EMPENHADO •
DATA: 02/08/23
Ass.: Camila Hun Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23.273-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	4,1792%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.070,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.070,00	R$ 211,89	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.070,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$ 0,00 Estadual (0,00%) R$ 0,00 Municipal (4,18%) R$ 211,89

Informações Complementares

Parcial Eletiva - Emenda 06/23

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 0901.96

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2153** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **A4Q4KNR1X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Unicad 136 - 12213 | 800073-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.28
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308022012216744724 73
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.443,30
TARIFA: 10,00
DATA: 02/08/2023 - 17:13:00

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003998 0
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/08/2023 - 17:13:01

DOCUMENTO: 000202
AUTENTICACAO SISBB: 5.535.255.810.8C5.545

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Cuiaba, Eletiva 02/23

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 587/2022
U.G.E 09.01.96

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
992	02/08/2023	02/08/2023 às 14:41:58	4273-9004-8892

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9855	Insc. Mun. 1079	Autenticação
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA			
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II		Número 79	
Bairro	CENTRO		CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional			
Telefones	: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258			
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; evisaoescola@uol.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.930/0001-65		RGIE
Inscrição Mun.	560		Cód. Mobiliário 560
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	talma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 06	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitario	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.800,0000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços = R$ 5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS

Tributação aproximada R$ 780,10 (13,45%) Federal e R$ 145,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,00	58,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Não Tributável	Dentro do Município		
Alíquota (%) / Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
1,0000 / 5.800,00	0,00	356,70	1,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A alíquota ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.

Recibo(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **992** emitida em **02/08/2023** às **14:41:58** - Cód Verif **4273-9004-8892**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.800,00** Valor Líquido R$ **5.443,30**

Aos: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(a) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090192

Santander
0054
130039980

EMPENHADO
DATA: 02/03/23
Assinatura
Gerente de Finanças
CORRENTE
23273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.15
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.178-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000000-4 87000385232-8
63070123214-5 95091650874-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/08/2023
Numero do Documento 07.01.23214.9509169-0
Valor Total 87,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: 8.F81.4BB.ESC.CIA.A88

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 09.01.96

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23214.9509169-0	20/09/2023

Observações
NF 992 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **87,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	87,00			87,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	**87,00**	**0,00**	**0,00**	**87,00**

• EMPENHADO •
DATA: 02/08/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
23.273-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 02/08/2023 16:35:08

858600000004 87000385232 8 63070123214 5 95091690874 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858600000004 | 87000385232 8 | 63070123214 5 | 95091690874 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23214.9509169-0
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	87,00

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 09.01.96

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
992	02/06/2023	02/06/2023 às 14:41:59	4273-0004-6692

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.686/0001-20	Cód. Mobiliário	9635	Insc. Mun.	12170
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II			Número	73
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefone	: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258
E-Mail:	penio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.569.900/0001-66	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Alíq. (%)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.800,0000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços - R$5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS.

Tributação aproximada R$ 793,10 (13,45%) Federal e R$ 146,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/ FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,00	58,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade
401-Médicos e Biomédicos

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	5.800,00	0,00	356,70	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recibo(canhoto) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.686/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **992** emitida em **02/06/2023** às **14:41:59** - Cód Verif **4273-0004-6692**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.800,00** Valor Líquido R$ **5.443,30**

Ass: _____ em ____/____/_____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.15
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000002-0 69700385232-7
63070123214-5 95091940661-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/08/2023
Numero do Documento 07.01.23214.9509194-0
Valor Total 269,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 000284
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C3.000.506.A83.9EC

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090496

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23214.9509194-0	20/09/2023

Observações:
NF 992 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 269,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	269,70			269,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	269,70	0,00	0,00	269,70

• EMPENHADO •
DATA: 02/08/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

SEFAZ (Versão:5.1.7) Página: 1/1 02/08/2023 16:35:08

858000000020 697003852327 630701232145 950919406614 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000020 697003852327 630701232145 950919406614

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23214.9509194-0
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	269,70

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090190

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	992
Data de Emissão	02/08/2023
Data e Hora da Competência	02/08/2023 às 14:41:59
Código de Verificação	4273-9094-8692

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.888/0001-20	Cód. Mobiliário 9838	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; avisaoescrita@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.558.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Vlr. Tributo (IRPF)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.800,3000	1,00	0,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços - R$5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS.

Tributação aproximada R$ 780,10 (13,45%) Federal e R$ 145,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/ FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,70	174,00		87,00	58,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PIS (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	5.800,00	0,00	356,70	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

OUTRAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição de empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidente-venceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.888/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 992 emitida em 02/08/2023 às 14:41:59 - Cód Verif 4273-9094-8692

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 5.800,00 Valor Líquido R$ 5.443,30

Em ____/____/____

Ass: _____

Assinatura do Destinatário/Tomador ou(a) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SA...
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090496

Consultas - Emissão de comprovantes

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:24
031000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 446,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO F.5E0.401.BDA.E11.8DF

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21195 COTAÇÃO: 4380 SOLIC: 5072 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIS MAGGIONI,2727
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14072055
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113 UF.....: SP
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 02/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: renan.passoni@nafrahospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: 2306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000202	DEXAMETASONA;4MG/ML AMPOLA 2,5ML IN	U	AMPO	120	1,686500	202,38	
2	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	10	1,502500	15,03	
3	P	00000613	SORO GLICOFISIO.500ML BOLSA	U	FRAS	60	3,820100	229,21	
								446,62	

TOTAL DO PEDIDO : 446,62

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR:

446,61

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
Ass: Camila Irene Coimbra
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23 276-2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:02440-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

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

N. 000008618
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANFE
4323 0812 4201 6400 2109 550 1000 0086 1812 7134 3179

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230175057811 02/08/2023 20:25:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3620028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/2021-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (006306-0001)			55.559.900/0001-60	02/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA,66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	018163271241	SP		

FATURA

001 29/08/2023 446,62							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
446,62	53,59	0,00	0,00	446,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,62

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002336	BROMETO DE IPRATROPIO (GEN) 0,25 MG/ML FR 20ML - TEUTO	30049069	500	6108	FRA	10,0000	1,503900	15,03	15,03	0,00	1,80	0,00	12,00%	0,00%	10	2433175	30/05/2025	01/05/2023
018696	GLICOFISIOLOGICO 500ML CX C/30 BOLSAS BAXTER - BAXTER-SORO	30049099	500	6108	CX	2,0000	114,605000	229,21	229,21	0,00	27,51	0,00	12,00%	0,00%	2	PR379P0	23/03/2026	05/08/2023
199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120	30049099	000	6108	CX	1,0000	202,380000	202,38	202,38	0,00	24,29	0,00	12,00%	0,00%	1	5199619	28/02/2025	01/02/2023

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

302151810
Nosso Pedido: 008755
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 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$ 13,75. Valor do ICMS Interestadual para a

Pedido: 008755
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 090196

Nº 000008618
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000026431750

TICKET

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:02480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

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

N. 000008618
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0812 4201 6400 2109 5500 1000 0086 1812 7134 3179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	143230175057811 02/08/2023 21:25:40-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
3620028567		12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	AMP 2,5ML - TEUTO																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA S.
CONVÊNIO 283/2022
U.G.E. 090196

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (003309-0001)

powered by TOTVS

Carta de Cor ção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simp! resentação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTIC" .NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000008618	08/23

Chave de Acesso
4323 0812 4201 6400 2109 5500 1000 0086 1812 7134 3179

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
43	Produção	04/08/2023 18:16:18-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230177194674	04/08/2023 18:16:23-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

"considerar3volumes"

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

JUSTIFICATIVA

Venho por meio deste, justificar e esclarecer a divergência de valores entre a NF N° 8618 da empresa C M Hospitalar LTDA e o pagamento realizado dia 04/08/2023. A nota fiscal acima discriminada é no valor total de R$446,62 (Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos) e foi pago o valor de R$446,61 (Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Um Centavo) obtendo um desconto no valor de R$0,01 (Um Centavo).

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 13 de Setembro de 2023.

Irmandade Santa casa de presidente Venceslau

Jose Luiz Ghizzi
Vice Provedor

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:08
013000220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 1.794,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 558.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 3.5F6.990.EDE.CD4.1C2

Transação efetuada com sucesso por: JG47I193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21237 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas CEP.....: 37701331
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 062995800102 UF.....: MG
FONE.....: FAX: I.M.....:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 04/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 04/08/2023
EMAIL.....: aline.arantes@riocclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil Ag: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unic	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001853	FLUMAZENIL;0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE	U	AMPO	5	7,200000	36,00	
2	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	300	5,010000	1503,00	
4	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	270	0,944900	255,12	

1794,12

TOTAL DO PEDIDO : 1794,12

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
Assa.:
Coordenadora de Finanças
23278-2

SECRETARIA DE ESTADO DA S
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 09 04 96

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756590 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7565 9011 5052 8953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231266076159 04/08/2023 20:06:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	04/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1756590/1	04/08/2023	1.794,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.794,12	230,60	0,00	0,00	1.794,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.794,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,28426	43,309	43,309

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019808	FEUMAZENIL 0,1MG/ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENER) CO[illegible] L: 2315571 Q: 5.000 F: 11/06/23 V: 30/04/2025 *** Perm [illegible]	30049069	500	5102	AP	5,00	7,20	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
021465	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S/ FECHADO BOLSA (BRA[illegible] QUIMICA) L: 863438 Q: 300,0000 F: 06/07/23 V: 31/07/2025	30049099	500	5102	BO	300,00	5,01	1.503,00	1.503,00	180,36	0,00	12,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) - L: 2313791 Q: 270,0000 F: 01/05/23 V: 30/05/2028 -IPEC BP12A9A F-972 7-4BFB-9807-92D6C65ACF7E3	39269050	500	5102	FR	270,00	0,9449	255,12	255,12	45,92	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNO NEGOC.: 602 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGAR NO SABADO DIA 05/08 DATA ENTREGA: 05/08/2023 Pedido: 2573868 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2573868 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3140-x - C/C 39400-0 - CNPJ 67729178000491 - DEF. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.943977 ** AE: 1.23575.2 ** ASS: 1332/16 Validade: 09/08/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12,00% (f. art.54, Inc.IVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:14:24
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VINCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 779,35

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 7.556.08C.0CB.612.B9F

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 347/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 31190 **COTAÇÃO:** 4380 **SOLIC:** 1072 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO,6 **CEP.....:** 14140000
BAIRRO.....: **CIDADE:** CRAVINHOS **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-04 **IE/RG:** 279046937110 **I.M.....:**
FONE.....: 16 34822500 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 02/08/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1218 - 6 CC 17551-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	60	7,854800	471,29	
2	P	00003914	SORO GLICOSADO 5% 100ML SOLUCAO INJ	U	FRAS	80	3,850800	308,06	
								779,35	

TOTAL DO PEDIDO : 779,35

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO E COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/23
Ass.: Camila Yuri Ochiara
Gerente de Finanças
28278-2

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 001 - JARDIM ALVORADA - CRAVINHOS - SP - CEP: 14140-000
Fone: (16)3236-9910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.064.190
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0641 9010 1361 2154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231263542835 04/08/2023 13:48:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
279094018310		30.461.442/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-1124		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 64190 - Valor Original: R$ 779,35 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 779,35

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 04/08/2023
Valor : R$ 779,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,99	78,11	0,00	0,00	198,34 (25,45 %)	779,35
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	779,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO 2200		SUMARE		SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	Volumes			6,750	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13664	CLORETO 0,9% CX/60 FR - 100ML FRESENIUS U - C.P. ANVISA: 10604010750156 LOTE: 54880951 QTD: 120 FAB: 15/02/2023 VAL: 15/02/2028	30049099	534	5102	CX	1,00	308,3600	1,00	308,00	179,70	21,56	0,00	7,00	0,00
13511	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/15 100 SAS - 100ML/LUCIOFARMA/B B - C.P. ANVISA: 10606010950162 LOTE: 864806 QTD: 420 FAB: 13/07/2023 VAL: 01/07/2025	30049099	060	5102	CX	4,00	117,8225	0,00	47,29	471,29	56,55	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 104,82 Estadual: R$ 73,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_/A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 36, II,c/c Artigo 38, inciso XIX do RICMS/SP PDC6302113103SBRNEXO_PEDIDO DE COMPRA PDC6302113103SBRNEXO_Vendedor: 18-ELAINE BRAGA Id Mov:1356703	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 387/2022 U.G.E.: 0901

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2023 08:53:30

soluti - https://app.soluti.com.br

```
04/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:13:01
032000320          SEGUNDA VIA                0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/08/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                223,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO              3.74A.825.DE8.578.949
```

Transação efetuada com sucesso por: JC659268 JOSE LUIZ GHIZZI.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21238 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PSUDENTE DE MORAES,4-16, CEP.....: 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO CIDADE: BAURU UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 IE/RG: 209.261.183.111 I.M.....:
FONE.....: (14)3227-6646 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 04/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 04/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000156	CARBAMAZEPINA;200MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	40	0,690000	27,60	
2	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	80	3,270000	196,20	

223,80

TOTAL DO PEDIDO : 223,80

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:_____

• EMPENHADO •
DATA: 04 / 08 / 23
Ass.:
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
80276-2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 270192

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.059.011
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0590 1111 5049 3446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231277490993 07/08/2023 12:22:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		[illegible]

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	07/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		11:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
223,80	40,29	0,00	0,00	223,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI
4416	ATADURA GESSADA 10 X 3 C/20 ROLOS POLAR FIX LOTE: 68092	68021020	000	5102	ROL	60	3,27	196,20	196,20	35,32	18	0,00
1175	CARBAMAZEPINA 200MG C/ 20CP GENERICO (CT) EMS Lote=3h4667 Val=30/12/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1023505480071 G= D; 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049069	000	5102	CPR	40	0,69	27,60	27,60	4,97	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54382 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.789/0001-36	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 337/2022 UGE 090194

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:24
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 793,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 6.844.631.858.3C7.A75

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090196

3 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1764524 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7645 2412 5585 1602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231405742153 25/08/2023 18:08:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	25/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66		CENTRO	19400-000	25/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1764524/1	25/08/2023	793,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,59	104,03	0,00	0,00	793,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00968	3,594	3,594

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028810	AZITROMICINA 500MG INJ (CRISTALIA) L: 23060752 Q: 10,0000 F: 23/06/23 V: 23/06/2025	30042029	000	5102	FA	10,00	14,6603	146,60	146,60	26,39	0,00	18,00	0,00
027922	DOBUTAMINA 250MG CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 2427649 Q: 50,0000 F: 29/05/23 V: 29/05/2025	30049099	000	5102	AP	50,00	5,6580	282,90	282,90	33,83	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: A7.0/1023 Q: 200,0000 F: 09/06/23 V: 31/05/2025, nRCI: 2676100 -07BD-4277-944C-FE9537D0021B	30049045	501	5102	AP	200,00	1,3923	278,46	278,46	33,19	0,00	12,00	0,00
026293	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23050331 Q: 100,0000 F: 20/06/23 V: 31/05/2025	30039047	000	5102	AP	100,00	0,885	88,50	88,50	10,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGAR SABADO 26/08 DATA ENTREGA: 38/08/2023 Pedido: 2591620 Atendente: @ Compra(Pedido Cliente): 2591620 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-4 - C/C 39040-9 - CNPJ 67729178000401 - DEV. REMETIDO/ABRU COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.043973 ** AE: 1.223753 ** ASS: 1362/16 Validade: 03/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 285) Nome Paciente: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO 247/2022
U.G.E 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.29
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
VALOR: R$ 524,28
DEBITO EM: 29/08/2023

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 0.C8E.B99.6FD.C0E.686

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 31482 COTAÇÃO: 4435 SOLIC: 5144 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO DIR COMPRADOR: SUSI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002674 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO PROD.MED.HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO PROD.MED.HOSP.LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: POLO EMPRESARIAL GOI CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA CEP.....: 74985115
CNPJ/CPF....: 11.206.099/0001-07 IE/RG: UF.....: GO
FONE.....: 11 84381066 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 TONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 28/08/2023
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 55559900000165)

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preco	Preco Total	Marca
1	P	00000064	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA U	AMPO		400	1,310700	524,28	

CMM	C.MES	C.MES	ULT PRECO	PRECO MF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
939	565	758	1,3424	1,7990	26/08/2023	200,00 AMP	490,00

524,28

TOTAL DO PEDIDO : 524,28

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUSI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Uehara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28 278-2

Impresso por CAMILAYONE - LGPD Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 721832
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italn - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 721832
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 2060 9900 0137 5500 1000 7218 3210 0137 0490

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235547829646 28/08/2023 21:10:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.148/0208	613.020.011.119	11.206.096/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)	66.569.909/0031-65	28/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 68	CENTRO	19400-000	29 AGO 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 524,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
524,28	62,91	0,00	0,00	524,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	524,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 8730	POUSO ALEGRE	MG	525092940006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,87	1,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
27165	BROMOPRIDA 10MG 5/AMP 2ML SOL-D.QUIMICA LF 3338838 (B) 07/2025 (Fornecedor: 1484, Lote: 3329838, Qde: 8 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049045	500	5102	CX	8	65,5360	524,28	524,28	62,91		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 308535599 ||#210923V1 #||
Pedido: 880164
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.300033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29317-1 (Cod.Ident.: 555599800000165)
Setor de Cobrança: (11)4934-1665 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 0 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 290196

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se comunicadas ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.37
0328400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000102308291814192435243S5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.980/0001-65
VALOR: 5.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/08/2023 - 15:54:15

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:54:16

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAD SISBB: B.62F.CF5.157.589.1FD

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNCIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 212
Série: E
Data Emissão: 28/08/2023
Certificação: 9759F-49F1D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.612.378/0001-87 Insc. Municipal: 134143 Insc. Estadual: 582454445119
Endereço: R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA Nº: 325
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-230
E-mail: mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br Telefone: 1832212233

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.930/0001-65 Insc. Municipal:
Endereço: R EMILIANO VILANOVA Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 66
Município: PRESIDENTE VENCESLAU Compl.:
E-mail UF: SP CEP: 19400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
OS: 0901016

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	5.800,0000	5.800,00

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
Ass.: Camila Vieira Caldeira
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28273-2

Valor Tributável: R$ 5.800,00	Valor não Tributável: R$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 5.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 5.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 116,00
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 5.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt Competência: 28/08/2023 16:26:22
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630502
Observações: DR TIAGO

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 28/08/2023 às 16:26:29

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 212
Certificação
9759F-49F1D

SISBB - SISTEMA DE INFORNACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.37
0320400320 0002

Conprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000282308291813408183312 9
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.632,99
TARIFA: 10,00
DATA: 29/08/2023 - 15:54:44

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 00650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003998 0
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:54:45

==========

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: A.F95.91F.CB0.DA8.5FB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 090196

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1012
Data de Emissão	28/08/2023
Data e Hora da Competência	28/08/2023 às 17:09:25
Código de Verificação	0205-6053-6203

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-28	Cód. Mobiliário 9831	Insc. Mun. 1079
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	: (18)3271-1258 ; (18)3271-1258		
E-Mail's	paulo_pacheco@uol.com.br ; [illegible]		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.569.909/0001-69	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-659	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.740,0000	1,00	0,00	1.740,00

Valor Total dos Serviços - R$1.740,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS.

Tributação aproximada R$ 234,03 (13,45%) Federal e R$ 43,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
11,31	52,20		26,31	17,40		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.740,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.740,00	0,00	127,71	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.612,29

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição de isenção existente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de residência do ISSQN referente ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme citado na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais pertinentes. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1012** emitida em **28/08/2023 às 17:09:25** - Cód Verif 0205-6053-6203

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.740,00** Valor Líquido R$ **1.612,29**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090176

• EMPENHADO •
DATA: 29/08/23
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
032000320 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900336806664177194860000023961
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	83.001
NOSSO NUMERO	25150290036806664
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	239,61
VALOR COBRADO	239,61

NR.AUTENTICACAO F.4C8.236.1CA.C28.A34

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.

SECRETARIA DE ESTADO DA S
CONVÊNIO 389/2022
UGE 090196

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 205617
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3823 0845 4832 1400 1042 5802 6000 2056 1717 5839 8076

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231420859478 28/08/2023 20:54:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
637117855180		45.451.214/0010-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN			55.559.900/0001-65		24/08/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO			DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ISMAEL JANO VILANOVA	66	CENTRO			28/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP		HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	0000 1632712411	SP	19400-000		

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000	25/09/2023	219,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
199,01		43,12		0,00		0,00		213,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	14,29	0,00		0,00		219,61	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA		1 - Remetente				06.269.025/0003-86	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	PESO BRUTO	
R HILARIO PESSARELLO 308		CRAVINHOS			SP		0,280
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
2							0,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VAL.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ.
384775	AC VALPROICO 250MG 25CPR ECO CX 5000	2910749		30049059	500	5102	UN	2	14,2800		28,56	22,46	4,04		0,00
490443	AEROLIN 50MG/ML 60ML	W828		30049059	500	5102	UN	13	16,4400		213,72	205,29	37,01		0,00
462208	HALDOL 5MG/ML 20 PEÇ	AT9907		30049069	500	5102	UN	1	11,6200		11,62	11,16	2,01		0,00

Boleto
• EMPENHADO •
DATA: 30/08/23
ASS.: Camila Yuri Fahara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
29273-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 262 Prior: 12 Pedido WMS: 28-09068

Cliente: 000050150 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Banco: 001 Agência: 3809-X Conta: 10930-8 Esta NF foi emitida para o endereço cnpj.compras@yahoo.com.br EEGME ESPECIAL ST Nro:062252021

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 287/2022
U.G.E. 600796

PROFARMA

PEDIDO ELETRÔNICO:
CAP:
TELEVENDAS:
www.profarma.com.br

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					**Vencimento** 27/09/2023
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					**Agência/ Código Beneficiário** 3309-X/10990-8
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2130 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					**Nosso Número** 25150290036806664-3
Data do Doc. 28/08/2023	**Número do Documento** 205617/001	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data do Processamento** 28/08/2023	**(=) Valor do Documento** 239,61
Uso do Banco	**Carteira** 17	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(-) Desconto Abatimento**

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Permanencia por dias de atraso ==> R$ 1,27
Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R$ 0,00
Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (561501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN CNPJ: 55.559.900/0001-65 988
R EMILIANO VILANOVA 66 PRESIDENTE VENCESLA
CEP: 19400-000

Sacador Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009.02515.029003.35806.664177.1.94860000023961

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					**Vencimento** 27/09/2023
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					**Agência/ Código Beneficiário** 3309-X/10990-8
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					**Nosso Número** 25150290036806664-3
Data do Doc. 28/08/2023	**Número do Documento** 205617/001	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data do Processamento** 28/08/2023	**(=) Valor do Documento** 239,61
Uso do Banco	**Carteira** 17	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(-) Desconto Abatimento**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Permanencia por dias de atraso ==> R$ 1,27
Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R$ 0,00
Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (561501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN CNPJ: 55.559.900/0001-65 988
R EMILIANO VILANOVA 66 PRESIDENTE VENCESLA
CEP: 19400-000

Sacador Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:58
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 2.252,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

==========

NR.AUTENTICACAO D.DC8.703.C53.7E7.82E

Transação efetuada com sucesso por: JG471103 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090176

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 203
Série: E
Data Emissão: 29/08/2023
Certificação: 23FF1-EA463

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 528
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaiu.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 07/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 270196

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
Ass.: Carla Vera Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28 273-2

Valor Tributável	Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 2.400,00
R$ 2.400,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 48,00
PIS: 0,650% R$ 15,60	COFINS: 3,000% R$ 72,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 36,00	CSLL: 1,000% R$ 24,00	Outras Retenções: R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,93 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA: R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP DI: 29/08/2023 15:05:11
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 07/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em 29/08/2023 às 15:05:24

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data / / Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 203
Certificação
23FF1-EA463

Brasil 0310-7 025507-6

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
032060320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.351
VALOR TOTAL 1.277,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 558.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO E.787.C08.E16.638.A98

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090096

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21404 COTAÇÃO: 4435 SOLIC: 5144 SOLICITANTE: SOSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SOSI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: C00092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO,6 CEP.....: 14140000
BAIRRO......: CIDADE: CRAVINHOS UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-04 IE/RG: 279046937110 I.M.....:
FONE.....: 16 34622300 FAX: CELULAR..:
PAT. MÍNIMO.: $.00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: $.00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: DADOS BANCÁRIOS: Banco 756 - SICOOB Ag 3214 CC 51697-9 CNPJ 30.461.442/0001-04 Precision Comercial Distribuidora Banco 001 - BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5 CNPJ 30.461.442/0001-04 Precision Co

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	2000	0,225700	451,40	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
4848	4174	5024	0,2257	0,2257	10/08/2023	1000,00 AMP	993,00		
2	P	00001849	BISOPROLOL,2,5MG FUMARATO DE;COMPRI	U	COMP	60	0,212300	12,74	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
41	211	4	1,5720	1,6611	14/03/2023	30,00 CPR	17,00		
3	P	00000212	DIMETICONA;75MG/ML FRASCO 10ML GOTA	U	FRAS	25	1,695200	42,38	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
78	47	44	1,6956	1,6956	10/08/2023	20,00 FRS	16,00		
4	P	00000604	GLICERINA;SOLUCAO FRASCO 50CML	U	FRAS	20	9,085000	181,70	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
28	54	37	9,0850	9,6900	23/08/2023	20,00 FRS	19,00		
5	P	00003914	SORO GLICOSADO 5% 100ML SOLUCAO INJ	U	FRAS	80	4,398800	351,90	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
136	133	126	3,8507	3,8507	07/08/2023	80,00 FRS	95,00		
6	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	30	7,906300	237,19	
CMM	C.MÉD	C.MÉD2	ULT PREÇO	PREÇO KF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
94	62	75	6,5370	6,5370	08/07/2023	30,00 FRS	39,00		

1277,31

TOTAL DO PEDIDO : 1277,31

SOLIC..:SOSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SOSI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
Ass.: Camila Yume Yoshihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 095
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.065.668
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0656 6810 1383 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231425987003 - 29/08/2023 14:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.031,85	123,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RH4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
14	Volumes			66,117	66,117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15142	(608) AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML EQUIPLEX-R+ Lote: 23M0751 Qt: 10 Val: 01/04/25 FCI:A8CD77AA-F39F-488C-8CDD-72B55F139EE1	30049099	500	5102	CX	10	45,1401	451,40	451,40	54,17			12,00	
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECAO) 12% CX/20 FR - 500ML JP® R+ Lote: 899323 Qt: 1 Val: 01/07/25	30049099	000	5102	CX	1	181,7000	181,70	181,70	21,80			12,00	
15685	GLICOSE 5% CX/30 FR - 500ML FRESENIUS G+ Lote: 745F2383 Qt: 1 Val: 06/05/25 FCI:A5037173-97AD-4A1A-BB7C-3C236D27ADD7	30049099	529	5102	CX	1	237,1900	237,19	138,35	16,60			12,00	
15863	GLICOSE 5% CX/80 FR - 100ML FRESENIUS G+ Lote: 745S0837 Qt: 1 Val: 16/01/25 FCI:8566CD5F-C17F-465B-BA7F-8DF852145E37	30049099	529	5102	CX	1	351,8040	351,80	205,27	24,63			12,00	
3530	HEMIPUMARATO DE ISOPROCOL 2,5MG CX/30 COMP REV EMS G+ PMC: 85,03 Lote: 2M4678QR: 2 Val: 04/24/28 FCI:2597465B-8D8F-49D1-8AD0-7A520BD0334E	30049039	503	5102	CX	2	6,3706	12,74	12,74	1,53			12,00	
3030	SIMETICONA 75MG/ML C/15ML CX/1 FR -GOTAS EMS G- PMC: 13,64 Lote: 2L4031 Qt: 25 Val: 30/04/25 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-4B591D519748	30049099	503	5102	CX	25	1,6952	42,38	42,38	5,09			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#30455559##BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#30455599#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO ltdMov:130308 Inf. fisco Valor Aprox Tributos Federal: R$ 171,79 Estadual: R$ 113,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP (B) Red. Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 382/2022 U.G.E. 000496

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 521,49

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

==========

NR.AUTENTICACAO 3.B36.655.F12.0F0.908

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21483 **COTAÇÃO:** 4435 **SOLIC:** 5144 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000002-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: CEP.....: 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.274.948/0001-38 IE/RG: 582596876113 I.M.....:
FONE.....: 16 39939100 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 28/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL - AG. 337D-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.94
8/0001-38

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000374	ERGOMETRINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJ U AMPO			100	1,943500	194,35	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	93	113	79	1,6436	1,6436	21/08/2023	50,00 AMP	84,00	
3	P	00000021	ESPIRONOLACTONA;25MG COMPRIMIDO	U	COMP	60	0,196000	11,88	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	61	26	51	0,6100	0,7268	17/04/2023	60,00 CPR	63,00	
4	P	00001853	FLUNARIZINA;0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE U AMPO			10	4,870000	48,70	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	10	12	25	9,2000	7,7970	07/08/2023	5,00 AMP	18,00	
5	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS U FRAS			20	1,088500	21,77	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	32	21	33	1,7030	1,7030	18/08/2023	10,00 FRS	11,00	
6	P	00000435	LOSARTANA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			60	0,070800	4,25	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	134	146	114	0,0700	0,0700	10/07/2023	60,00 CPR	108,00	
7	P	00000561	NITROPRUSSIATO DE SODIO;25MG/ML AMP U AMPO			5	18,620000	93,10	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	6	7	4	20,3440	20,3440	29/05/2023	10,00 AMP	11,00	
8	P	00000614	SORO GLICOFISIO.1000ML BOLSA	U	FRAS	20	7,372000	147,44	
CMM		C.MÊS	C.MÊS1	ULT PRECO	PRECO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL	
	36	69	31	11,0935	11,0935	24/08/2023	16,00 FRS	38,00	

521,49

TOTAL DO PEDIDO : 521,49

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 29/08/23
Ass.: Camila Yone Cabrera
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
28278-2

Impresso por CAMILAYONE - LGPD Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.100.126
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JURAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 2749 8800 0138 5500 3000 1001 2610 2113 5176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231426145835 - 29/08/2023 15:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	29/08/2023
Valor	R$ 521,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS/FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T./FCP	TOTAL PRODUTOS
312,89	47,91	0,00	0,00	0,00	0,00	521,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP118 KM 2,2-SP310-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			25,260	25,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21890	LIDOCAINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S/ Lote: 224500 QF 100 Fab: 28/10/22 Val: 31/10/24 FCI: 1D59ABC-51-2A36-4E10-9025-D6038C50CC51	30049099	520	5102	AP	100	1,9435	194,35	136,04	20,99			18,00	
30727	ESPIRONOLACTONA 25MG (GENERICO) CT C/ 20 CP GEOLAB G+ PMC: 0,89 Lote: 230793 Qt: 60 Fab: 22/08/23 Val: 31/08/25	30043230	020	5102	CP	60	0,1980	11,88	7,31	0,80			12,00	
35943	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GENERICO) CT C/ 5 AP UNIAO QUIMICA S/ G+ PMC: 297,29 Lote: 230882 Qt: 10 Fab: 24/04/23 Val: 30/04/25 FCI: 6A2D480 C-9044-4F88-86EA-407D33DF4803	30049060	520	5102	AP	10	6,8780	68,78	29,22	3,51			12,00	
38316	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BOI PVC FP Sr PMC: 9,65 Lote: 005321 Qt: 20 Fab: 20/07/23 Val: 30/07/25	30049099	020	5102	BO	20	7,3720	147,44	88,46	10,62			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG+ML (Gel 3) SOL P/ INAL 30ML (PET C/ 1) (HIPOLABOR G) Lote: 1167 Qt: 20 Fab: 24/07/23 Val: 30/06/25 FCI: 1B9 1B04E-F753-4012-B0E1-4C29A9C51A969	30044990	520	5102	FR	20	1,0865	21,77	13,06	1,57			12,00	
38821	LOGARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) CT C/ 30 CP REV BRASFARMA/NEOQUIMICA G+ PMC: 1,28 Lote: 86231190 Qt: 60 Fab: 22/11/22 Val: 30/11/24	30049069	020	5102	CP	60	0,0708	4,25	2,55	0,31			12,00	
38079	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP HYPOFARMA S/ Lote: 230705/1 Qt: 5 Fab: 25/01/23 Val: 31/01/25	30039099	020	5102	AP	5	18,6280	93,14	55,88	10,05			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO ECONEXO 301535595
PEDIDO DE COMPRA:PO[c30635595@ECONEXO]
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Tel Mov:21113517
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C 26896-4
BANCO BRADESCO - AG: 2601-5 C/C: 131224-8
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. Fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 70,14 Estadual: R$ 67,57 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.695 DE 21/01/2013

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE 090196

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
012000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0329-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845
VALOR TOTAL 956,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4004-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 550.320.008.028.278

NR.AUTENTICACAO 9.F87.A59.DD7.DA7.AF4

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 397/2022
UGE: 290196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21480 COTAÇÃO: 4435 SOLIC: 5144 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001784 MEDILAR IMP.DISTR.PROD.MEDICO HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP.DISTR.PROD.MEDICO HOSPITALAR
ENDEREÇO....: RUA NORBERTO OTTO WILD,420,IMIGRANTE CEP.....: 96800000
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: VERA CRUZ UF.....: RS
CNPJ/CPF....: 07.752.236/0001-23 IE/RG: 15.600.205-79 I.M.....:
FONE.....: (51)3710-1775 FAX: (51)3710-1775 CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 29/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 28/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO FONE.....:
OBS P/ FORN.: PIX: CHAVE CNPJ: 07752236000123 Dados Bancarios: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4044-4 CONTA CORRENTE: 13
845-2 CNPJ: 07.752.236/0001-23 BANRISUL AGÊNCIA: 0059 CONTA CORRENTE: 06013132.0-6 CNPJ: 07.752.236/

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005040	AZITROMICINA; 500MG INJETAVEL FRASC U		FRAS	10	16,526800	165,27	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	16	13	18	14,9600	14,9600	26/08/2023	10,00 DSP	9,00	
2	P	00003056	BECLOMETASONA;400MG/ML FLACONETE 2M U		FLAC	20	6,083100	121,66	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	93	49	74	6,2380	6,2380	08/07/2023	20,00 FLA	28,00	
3	P	00000216	BETAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML (DIP U		AMPO	10	2,914600	29,15	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	24	9	30	2,6200	2,6200	04/08/2023	10,00 AMP	18,00	
4	P	00000159	CARVEDILOL;3,125MG COMPRIMIDO VIA O U		COMP	60	0,079300	4,76	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	55	122	85	0,1133	0,1133	21/06/2023	60,00 CPR	39,00	
5	P	00000201	DEXAMETASONA;10MG/2,5ML AMPOLA INJE U		AMPO	100	1,643600	164,36	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	498	374	496	1,6504	1,6504	16/08/2023	250,00 AMP	208,00	
6	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ U		FRAS	150	3,046100	456,92	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	334	304	329	3,1000	3,1000	23/08/2023	150,00 FRS	116,00	
8	P	00000576	PARACETAMOL;FRASCO GOTAS 200MG/ML F U		FRAS	10	1,440000	14,40	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
	10	6	8	2,0760	2,0760	11/07/2023	5,00 FRS	7,00	

956,52

TOTAL DO PEDIDO : 956,52

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
Ass. Camila Yayone Higuchi
Gerente de Finanças
28.278-2

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2440
INDUSTRIAL Cep:05880-000
VERA CRUZ/SP
Fone: 55(11)37187600 Fax: 55(11)37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000/72496
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9724 9613 8683 6188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	143230197269857 29/08/2023 11:48:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
156020179	821012518116	07.722.334/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.581.030/0001-05		29/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA,66		CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711114	SP			

FATURA

001 29/08/2023 956,53							

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
956,53	103,00	0,00	0,00	956,53

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	956,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	2-DESTINATÁRIO				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795149474111

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10828	AZITROMICINA 500MG C/3 FA IV GEN CRI STALIA LOTE: 23090664 - DT.FABR: 05/08/2023 - DT.VALID: 30/06/2026 - O.C.: 30643550 9.1 - GTIN: 7896676427028 - REG. M S: 10298043302) - FABRICANTE: CRI STALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	30042029	500	6108	FA	19,00	16,52700	165,27	165,27	19,83	0,00	12,00%	0,00%
00913	BETLOMETASONA+SABULTAMOL 400MCG/ML+80MCG/ML 10 FLAC 2ML FARMALAB CLENIL A COMPO LOTE: 1104153 - DT.FABR: 18/12/2022 - DT.VALID: 31/12/2025 - O.C.: 30635599 1 - GTIN: 7896722201493 - REG. M S: 10858007270044 - FABRICANTE: CEIE S) FARMACEUTICA LTDA	30049099	200	6108	SN	22,00	6,08300	121,66	121,66	4,87	0,00	4,00%	0,00%
00757	BETAMETASONA (DIPROP 5MG/ML + FOSF 2 M G/ML) 1ML 1 AMP GEN NEO QUIMICA EVPERA LOTE: B2200322 - DT.FABR: 08/08/2022 - DT.VALID: 08/08/2024 - O.C.: 30635559 9.1 - GTIN: 7898095343128 - REG. M	30049029	500	6108	AM	10,00	2,91500	29,15	29,15	3,50	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3013002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LAURA HOFFMANN PFEIFER 30635599 1 Rua Emiliano Villa Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP Pedido:nr. 080367 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 274,63 (28,65%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 99,31.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento de seu pedido ocorra semnenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato de entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (11-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090196

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WELD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96860-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371687660 Fax : 55-51-37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000972496
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9724 9613 8683 6188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	143230197269817 29/08/2023 11:48:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1460020579	821012618116	07.732.256/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	OST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	S : 5584300060034 - FABRICANTE: HYP ERA S A												
13166	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS LOTE: 2Y8302 - DT FABR: 09/03/2023 - D T VALID: 31/07/2024 - O C : 306535509 1 - GTIN : 7896004771229 - REG. M S : 1023510730048 - FABRICANTE: EMS S /A	30049069	500	6108	CP	60,00	0,07933	4,76	4,76	0,57	0,00	12,00%	0,00%
01954	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23E043 - DT FABR: 06/07/2023 - DT VALID: 31/05/2025 - O C : 30653559 9.1 - GTIN : 7898166040781 - REG. M S : 1108500320060 - FABRICANTE: FAR MACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039049	000	6108	AM	100,00	1,64360	164,36	164,36	19,72	0,00	12,00%	0,00%
02921	HIDROCORTISONA 100MG 10 FA S/DIL.D/I V TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 2395678 - DT FABR: 14/06/2023 - DT VALID: 30/06/2025 - O C : 306535591 1 - GTIN : 7896112125952 - REG. M S : 1037004630046 - FABRICANTE: LABO RATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043210	000	6108	FA	150,00	3,04620	456,93	456,93	54,83	0,00	12,00%	0,00%
04258	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN FARM ACE LOTE: PC23F238 - DT FABR: 25/06/2023 - DT VALID: 30/06/2025 - O C : 30653559 9.1 - GTIN : 7898166041942 - REG. M S : 1108360240010 - FABRICANTE: FAR MACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039033	300	6108	FR	15,00	1,44000	14,40	14,40	0,58	0,00	4,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 0901196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

JUSTIFICATIVA

Venho por meio deste, justificar e esclarecer a divergência de valores entre a NF N° 972496 da empresa Medilar Importação e Distribuição de Produtos Medico Hospitalares de LTDA e o pagamento realizado dia 29/08/2023. A nota fiscal acima discriminada é no valor total de R$956,53 (Novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e três centavos) e foi pago o valor de R$956,52 (Novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) obtendo um desconto no valor de R$0,01 (Um Centavo)

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 13 de Setembro de 2023.

Irmandade Santa casa de presidente Venceslau

Jose Luiz Ghizzi

Vice Provedor

Telma Rosane Garcia

CRC/SP 169790/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.37
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308291815508039705 41
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.925,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/08/2023 - 15:53:48

PAGO PARA: Cni- Centro Medico Integrado
CNPJ: 9.198.315/0001-60
INSTITUICAO: 00315557 CONF SAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:53:49

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E2.545.2AD.0EE.37E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 0901196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2192

Código de Verificação de Autenticidade
JK49QEBJC

Data e Hora da Emissão da NFS-e
29/08/2023 às 10:33:21

Chave de Acesso
1902413CTHKEA20DD70P8202022PVJ

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:9800/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Estabelecimento ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Contrato	Nome/Razão Social
09.186.315/0001-66		000003053	000013612	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79760-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade-País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORARIOS MEDICOS	2.925,00	R$ 2.925,00

EMPENHADO
DATA: 29 / 08 / 2023
Ass.: Cecília Yone Fujihara
Gerente Of. Receitas
28.273-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,1614%	0000840900803			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.925,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.925,00	R$ 121,72	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.925,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$114,09

Informações Complementares

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 290196

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JK49QEBJC**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ao Unicred 136 1213 | 80073-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.16
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000000-8 80910385232-2
63070123141-2 91850218566-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/08/2023
Numero do Documento 07.01.23141.9185021-8
Valor Total 80,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 002905
AUTENTICACAO SISBB: 8.882.B5F.BA8.5CA.147

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 040996

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23241.9185021-8	20/09/2023

Observações
NF 1012 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 80,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
9552	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	80,91			80,91
	Totais	80,91	0,00	0,00	80,91

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 23
ASS.: Camila Yuri Fujihara
Gerente de Finanças
CONTADORIA
23278-2

SENDA (Versão 5.1.7) Página: 1/1 29/08/2023 15:45:52

65880000000 6 80910385232 2 63070123241 2 91850218566 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

65880000000 6 80910385232 2 63070123241 2 91850218566 0

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23241.9185021-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 80,91

Pague com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração: 31/08/2023

Data de Vencimento: 20/09/2023

Número do Documento: 07.01.23241.9185021-8

Data para pagamento até: 20/09/2023

Valor Total do Documento: 80,91

Observações: NF 1012 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIDORES PART PJ A PJ DA DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	80,91			80,91
	Totais	80,91	0,00	0,00	80,91

Camila Yone Cohara
Gerente de Finanças

SEINDA (Versão 5.1.7) Página: 1/1 29/08/2023 19:45:52

80680000809 8 80912365232 9 83070123241 2 91850218685 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

80680000809 8 80912365232 9 83070123241 2 91850218685 0

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23241.9185021-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 80,91

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.16
0120400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000000-3 26100385232-0
63070123241-2 91850137053-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/08/2023
Numero do Documento 07.01.23241.9185013-7
Valor Total 26,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 9.383.E01.AF2.99B.E3L

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 327/2022
UGE 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23241.9185013-7	20/09/2023

Observações
NF 1012 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 26,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 08 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	26,10			26,10
	Totais	**26,10**	**0,00**	**0,00**	**26,10**

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 2023
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23.278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 29/09/2023 15:45:52

85800000000 3 26100365232 0 630701232412 9185013705 3 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 26100365232 0 630701232412 9185013705 3 6

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23241.9185013-7
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	26,10

Pague com o Pix

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO: 887/2022
U.G.E.: 090194

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1012
Data de Emissão	28/08/2023
Data e Hora de Competência	28/08/2023 às 17:06:25
Código de Verificação	9265-6053-6203

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.668/0001-20	Cód. Mobiliário 9605	Insc. Mun. 1078
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefone	(18)3271-3255 / (18)3271-9258		
E-Mail's	pamis_pacheco@uol.com.br / evidasaude@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.560.900/0001-69	RG/IE	Cód. Mobiliário 580
Inscrição Mun.	580		
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		Telefone
E-mail	telma_rosana@hotmail.com		
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA -EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-069	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.740,0000	1,00	0,00	1.740,00

Valor Total dos Serviços = R$ 1.740,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS.

Tributação aproximada R$ 234,03 (13,45%) Federal e R$ 43,50 (2,50%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
11,31	52,20		26,10	17,40		
CIDE (R$)	ISSF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.740,00

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	**Dedução de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo Imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**		
Não Tributável	Dentro do Município		
Alíquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
0,0000	1.740,00	0,00	107,01	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.632,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFSe perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de tributação do ISSQN relativo ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade desta documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituradepresidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.668/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1012 emitida em 28/08/2023 às 17:06:25 - Cod Verif 9265-6053-6203
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.740,00 Valor Líquido R$ 1.632,99

Em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
PGE: 070196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.16
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000000-8 36000385232-9
63070123241-2 91835707373-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/08/2023
Numero do Documento 07.01.23241.9183570-7
Valor Total 36,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082907
AUTENTICACAO SISBB: C.CBE.476.D76.3F9.726

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
F.G.E. 290156

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23241.9183570-7	20/09/2023

Observação:
NF 203 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **36,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 08 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	36,00			36,00
	Totais	**36,00**	**0,00**	**0,00**	**36,00**

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 08 / 2023
Ass.: Camila Yone Eguihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/08/2023 15:45:24

858800000008 36000385232 9 63070123241 2 91835707373 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858800000008 36000385232 9 63070123241 2 91835707373 8

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23241.9183570-7
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	36,00

Pagar com o PIX

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	203
Série:	E
Data Emissão:	29/08/2023
Certificação:	23FF1-EA460

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 36.227.321/0001-64 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 528
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: cacipaju.nfs@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ISMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.930/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA Nº: 68
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 07/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.400,00
R$ 2.400,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00	2,0000%	R$ 48,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,88 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt. Competência: 29/08/2023 15:05:11
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 07/2023

O conteúdo desta documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 29/08/2023 às 15:05:24

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 203
Certificação
23FF1-EA460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.16
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000001-2 11600385232-9
63078123241-2 91835936510-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/08/2023
Numero do Documento 07.01.23241.9183593-6
Valor Total 111,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 81 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082908
AUTENTICACAO SISBB: 7.CC7.C52.1E7.E0A.472

Transação efetuada com sucesso por: JG6558086 OSMAR PERUSSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 070196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23241.9183593-6	20/09/2023

Observações
NF 203 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 111,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET SE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	111,60			111,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	111,60	0,00	0,00	111,60

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070196

• EMPENHADO •
DATA: 29/08/23
ASS.: Comissão Gestão Hospitalar
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/08/2023 15:45:25

85860000001 2 11600385232 9 630701232412 9183593651 0 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 11600385232 9 | 630701232412 | 9183593651 0 8

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23241.9183593-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 111,60

Pagar com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **203**
Série: E
Data Emissão: **29/08/2023**
Certificação: **23FF1-EA460**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-54** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOAC GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOAO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipalu.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.980/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 07/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Valor Tributavel: **R$ 2.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	VALOR BRUTO DA NOTA			**R$ 2.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.400,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 48,00**
PIS: 0,650% **R$ 15,60**	COFINS: 3,000% **R$ 72,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 36,00**	CSLL: 1,000% **R$ 24,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			**R$ 2.252,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023
Recolhimento: **Sem Retenção**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Dt. Competencia: 30/08/2023 15:05:11
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MEDICO 07/2023

Impresso em: 29/08/2023 às 15:05:24

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 203
Certificação
23FF1-EA460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.55
832040030 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 20.270-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$ 647,10
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 003002
AUTENTICACAO SISBB: 3.888.A25.5F4.BF2.B88

SECRETARIA DE ESTADO DA
CONVÊNIO 383/2022
U.G.E. 090196

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 550445
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 360 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP 07400000, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 550445
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9500 0441 5500 1000 5504 4510 3031 1339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc Adq de Ter.	135231426596614 29/08/2023 16:49:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.096/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMS.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (037)	65.566.900/0001-65	29/08/2023 30 AGO 2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 86	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/09/2023 647,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
647,10	94,14	0,00	0,00	647,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	647,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149626988118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			44,69	44,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	ALIQ. IPI
11667	CIGR.DE BODIS 20% 20CART 10MG FL-SANTISC LT MCI (1) 05/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MCI, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	000	5102	CX	1	87,1600	87,16	87,16	10,46		12,00	
30154	BROMAZ SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT 3979 (1) 03/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3979, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	CX	5	18,0000	90,00	90,00	10,80		12,00	
33420	BIMPSALINA 50MG 30CP BEV GEN-BANDEIRY LT DP048074 (1) 08/2025 (Fornecedor: 3969, Lote: DP048074, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049039	200	5102	CX	1	4,1600	4,16	4,16	0,50		12,00	
31083	BOL.GLICOFISIOL/GLICO 500ML 16FR-FUMAVASIN LT GO18333A (2) 03/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: GO18333A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	5102	CX	2	124,8000	249,60	249,60	29,95		12,00	
19738	ACEFILCISTEINA 60- 6MG 16BRV SG GEN-EMS LT 353601 (2) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 353601, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 10/04/2025)	30049059	500	5102	CX	2	12,7100	25,42	25,42	3,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(C 30039599 (1&Tv5 mtrSvl nOnAvt ntSvt #)|
Pedido: 547032
Dotação credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/1019 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Depósito do Brasdesco - Agência: 2935-1 (cod.ident.): 555599900000165 |
Dúvidas de Cobrança: (11)4934-7669 / 4934-1672 / 4934-1671
CONFIRMAR INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM RECEBO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00

R4 - 22

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2023
I.G.E.: 0901796

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 380 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4536-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 550445
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9800 0441 5500 1000 5504 4510 0031 1309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mer.Adq.de Ter.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231426966814 29/08/2023 16:49:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
181.070.870.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29574	AGUA P/ INJECAO 100ML 1GTR-SCOFLEX BRAU LT 2330541102 (2) 05/2026 (Fornecedor: 32-15, Lote: 2330541102, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	30049099	300	5102	CX	3	88,2860	172,53	172,53	20,70		12,00	
22866	SOLUCAO SORO RING RGV HOSP-CELLERA LT 00-041893 (1) 04/2025 (Fornecedor: 2137, Lote: 00041893, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049090	500	5102	CX	1	18,2300	18,23	18,23	3,28		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E. 094-996

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
03280320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 240,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: 555539000000165

NR.AUTENTICACAO A.031.BFF.683.361.097

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 382/2022
U.G.E: 0C798

30/07

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21678 COTAÇÃO: 6435 SOLIC: 5144 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37,
BAIRRO.....: JD CONTORNO CIDADE: CEP.....:
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84 IE/RG: 209.017.636.112 UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 1-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 28/08/2023
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil Ag:1916-8 CC:7281-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000200	DEXAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML INJE U AMPO			300	0,500500	150,15	
CMM	C.MÉS	C.MÉS1	ULT PRECO	PREÇO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
219	176	174	1,0743	1,0745	12/06/2023	100,00 AMP	126,00		
2	P	00000427	FITOMENADIONA IM (VITAMINA K1); 10M U AMPO			50	1,580600	79,03	
CMM	C.MÉS	C.MÉS1	ULT PRECO	PREÇO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
50	39	43	1,7634	1,7636	21/08/2023	50,00 AMP	89,00		
3	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			60	0,187000	11,22	
CMM	C.MÉS	C.MÉS1	ULT PRECO	PREÇO RF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
110	116	128	0,2186	0,2187	18/08/2023	30,00 CPR	86,00		

240,40

TOTAL DO PEDIDO : 240,40

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 29/08/23
Camila Yone Coinara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23.278-2

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/08/2023		

NF-E
Nº 7870563 SÉRIE 7
FOLHA 1/1 SETOR: 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7870563
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 9705 6319 2893 0210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231437128269 31/08/2023 00:38:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	30/08/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA	Nº 56	BAIRRO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30/08/2023
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: 01832716240	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
601	04/09/2023	240,40						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,40	33,60	0,00	0,00	240,40
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00

VALOR TOTAL DA NOTA
240,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SERVICOS EM TRAN	2 - Remetente				28.663.988/0011-03
ENDEREÇO: R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	MUNICÍPIO: PRESIDENTE PRUDENTE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 362599384110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				1,285	1,285

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	INCI/ ST	NCM/SH	CST	CSOSN	UN	QTDE/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
441580	SERAMETRASONA 2MG/ML 2ML CX 5 AMP	0,00	30039099	000	5102	CX	3	50,0500	150,15	150,15	16,52		12,00
422990	FITOMENADIONA(VITAMINA K1)10MG/ML 0,5AP IMI Sv AP AMPOLADO	0,00	30049099	500	5102	CX	1	73,0300	73,03	73,03	14,23		19,50
434350	ECMVANDETRON 40 MG 30 cp c RANHUR	140,93	30049059	500	5102	CX	2	5,6100	11,22	11,22	1,35		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2033 Cliente: 000907322 Rota: 7890 Setor Terceiro: 8752 Vigilancia Sanitaria: PROT RESOV 147/23 VEN-PS Nome Fantasia: SE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2012136343 Romaneio: 30113222017 Faturamento: 4011941403 PEDIDO: OV53292024_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Za 313-Z - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DDAT 656/2014 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cota Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme comunicado DDAT 656/2014 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 359/2022
U.G.E.: 090996

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:11:16
031000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 669,57

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 6.60E.0E8.8DB.6F4.0E2

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 397/2022
UGE 090154

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1765918 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1061 7659 1810 3758 8936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231434123177 30/08/2023 15:28:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	30/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	30/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1765918/1	30/08/2023	669,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,01	87,83	0,00	0,00	669,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,01368	3,634	3,634

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026237	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21050137 Q: 100,0000 F: 30/05/23 V: 31/05/202 5	30039047	000	5102	AP	100,00	0,885	88,50	88,50	30,63	0,00	12,00	0,00
028109	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 23010722 Q: 20,000 0 F: 01/03/23 V: 01/03/2025 *** Portaria 344/98 C3	30049063	000	5102	AP	20,00	1,5912	39,82	39,82	7,17	0,00	18,00	0,00
032237	FLUCONAZOL 200G/ML S/FECHADO (CRISTALIA) (ITEN G ENERICO) L: 23020029 Q: 10,0000 F: 01/03/23 V: 01/05/2025 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 113,14 Valor do IC MS Dispensado: 11,31 *Isencao conf. Anexo I, Art. 114, RICMS/20 00-SP (Conv. 102/96)	30049099	041	5102	BD	12,00	8,2966	99,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032760	INSULINA HUMULEDGULAR R-U-100 (ASPLIN) L: 8F2302041 Q: 5,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2025 - FCI: A8B1070A-B93C-4 FF7-9157-766D13158AED	30048100	500	5102	FR	3,00	24,3368	73,01	73,01	13,14	0,00	18,00	0,00
033384	PRUMETAZINA 5MG/2ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: HL-445/22 Q: 100,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2024	30049079	000	5102	AP	100,00	1,77	177,00	177,00	31,86	0,00	18,00	0,00
034241	TERBUTALINA 0,5MG/ML SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GEN ERICO) L: AV-003/23 Q: 100,0000 F: 24/04/23 V: 31/03/2025 - FCI: 4 [illegible]	30049099	500	5102	AP	100,00	1,2168	121,68	121,68	14,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 386555/59 Pedido: 386555/59 Assistente de Compra/Pedido: Cassia; 2930621 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3140-8 - CC: 206406-9 - CNPJ 67729178000491 - IRF: INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAD *** AIH: 1104307-7 ** AIH: 1222375-2 ** ASS: 1305/16 Validade: 09/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Identificação do emitente

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC DIETLO MARLOBATO 1000 - SUPERQUADRA RESIDENCIAL DO PINHEIRAO 14.020-260 RIBEIRAO PRETO - SP

CNPJ: 67.729.178/0004-91 - 115023860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 176598 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7659 1810 3758 8936

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 ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231434123177 30/08/2023 15:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010672	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 23180840 Q: 200,000 F: 03/09/22 V: 03/09/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	200,00	0,17	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
010818	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (UNIDADE QUÍMICA) (ITEM GENERO CO) L: 23180840 Q: 5,000 F: 24/08/23 V: 08/04/2025 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 8DEE10D5-4D50-4950-9701-070A0998634D	30049099	500	5102	AP	5,00	1,20	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CONVÊNIO 8377/00 CE
U.G.E. 090146

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21479 COTAÇÃO: 6635 SOLIC: 9144 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUSI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000091-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas CEP.....: 37701331
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-31 IE/RG: 0629965800102 UF.....: MG
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 5119-5 CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 VENDEDOR.: CONTA: 700000-6
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 28/08/2023
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 5149-6 C/C: 10000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000209	DICLOFENACO;75MG/3ML AMPOLA 3ML INJ	U	AMPO	100	0,885000	88,50	
2	P	00000380	FENITOINA;50MG/ML AMPOLA 5ML INJETA	U	AMPO	20	1,991200	39,82	
3	P	00001734	FLUCONAZOL;2MG/ML FRASCO 100ML INJE	U	FRAS	12	8,296690	99,56	
4	P	00000420	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO	U	FRAS	3	24,336800	73,01	
5	P	00000377	PROMETAZINA;25MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	100	1,770000	177,00	
6	P	00000147	TERBUTALINA,SULFATO;0,5MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,216800	121,68	
7	P	00000402	HALOPERIDOL;1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	200	0,170000	34,00	
8	P	00001853	FLUNARIZINA;5,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE	U	AMPO	5	7,200000	36,00	
								669,57	

TOTAL DO PEDIDO : 669,57

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO F COMPRAD:SUSI ADRIANA QUIRINO F

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30/08/23
Ass. Camila Yone Kobara
Gerente de Enfermagem
COREN
23 278 - 2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:18
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL 686,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COM. LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F3A.AE2.94A.ABC.F35

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21511 **COTAÇÃO:** 4454 **SOLIC:** 5167 **SOLICITANTE:** BRENDA SARTI CHAVES
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410,PALPA002MD465
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR
CNPJ/CPF....: 04.027.894/0007-50
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 31/08/2023
FRETE .....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: itens acabando. dramin i.m ACABOU e efedrina ACABOU
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-8

CIDADE: SUMARE
IE/RG: 671362680115
FAX:
BANCO: **AGENCIA:**
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :

CEP.....: 13178561
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 31/08/2023

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO I20ML SOL U FRAS			6	7,704760	46,23	
3	P	00000202	DEXAMETASONA;10MG/2,5ML AMPOLA INJE U AMPO			200	1,700000	340,00	
4	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO		U	FRAS	50	6,000000	300,00

686,23

TOTAL DO PEDIDO : 686,23

SOLIC..:BRENDA SARTI CHAVES COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 31 / 08 / 23
Ass: Camila Yuri Fujihara
Gerente de Finanças
COREN-SP
28 278 - 2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatorio pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomendo-se a destruição após o uso

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO02 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE, SP, CEP 13178561, Fone: 13-2228-4700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 346380
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 0278 9400 0780 5508 1000 3460 8010 0062 5060

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 MERCADO REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231441100977 31/08/2023 13:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.119

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMÃDA STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2110)

CNPJ/CPF
58.859.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
31/08/2023

ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
31/08/2023

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
1832716817

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:23

FATURA / DUPLICATA

001 31/08/2023 886,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
686,23

VALOR DO ICMS
82,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,23

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
886,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FVN - São Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270760000400

ENDEREÇO
RODOVIA ARAUTO CAMPO DALL ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
6,00

PESO LÍQUIDO
6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01	CEFAZOLINA SOD 1GR/2,5ML CEN-FARMACE (Lote: 0621H20, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2031 , Data Fab: 01/06/2021)	30039099	000	5102	CX	2	170,0000	340,00	340,00	40,80		12,00	
02	ENEMAXIN, IV 40MG 25/1- (MD. 2BN-CEIBF (Lote: F2068417, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2025 , Data Fab: 01/04/2021)	30049099	000	5102	CX	2	150,0000	300,00	300,00	36,00		12,00	
03	DORMITAX XPH 12MG - MD (Lote: 2F2521, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2024 , Data Fab: 01/08/2021)	30049099	000	5102	FR	6	7,7650	46,23	46,23	5,32		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
SIGE: 090196

	033-7	Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
A VISTA	3790 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto /Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
696,23			
(-) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	00000610006009	2346380U	

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

Autenticação Mecânica

	033-7	Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
A VISTA	3793 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
696,23	00000610006009	2346380U	

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

Assinatura do recebedor	Data entrega

	033-7	03399.01100 24500.000617 00600.901011 1 94740000068623

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.

VENCIMENTO: A VISTA

BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
31/08/2023	2346380U	DM	N	31/08/2023	00000610006009

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R$			696,23

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 0,45 ao dia após o vencimento.
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
MULTA DE 4% APOS VENCIDO.

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

COBRANCA SANTANDER

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115) CNPJ.: 55.559.920/0001-65
RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO
CEP.: 19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP

Pagador Avalista: CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:18
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.912.000.105.058
VALOR TOTAL 230,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
AGENCIA: 1912-7 CONTA: 105.058-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 1.883.189.06A.2D4.A91

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO 383/2022
UGE 250196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 65 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21515 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000010-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004333 ELFA MEDICAMENTOS S.A
RAZÃO SOCIAL: ELFA MEDICAMENTOS S.A
ENDEREÇO....: NUCLEO RUR PONTE ALTA NORTE,475,GALPAO 0
BAIRRO.....: SETOR OESTE (GAMA) CIDADE: BRASILIA CEP.....: 71427018
CNPJ/CPF....: 09.053.134/0001-45 IE/RG: 0748251000173 UF.....: DF
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 31/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 31/08/2023
EMAIL.....:
MOTIVO.....: FONE.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil - Agência: 1912-7 C/C 109058-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000438	IMUNOGLOBULINA HUMANA;300MCG/ML AMP U AMPO			1	230,000000	230,00	

230,00

TOTAL DO PEDIDO : 230,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 31 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Sakihara
Gerente de Finanças
23278-2

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000530464 SÉRIE 5

elfa

Cristal JMW prescrito

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
[illegible]
2 MODULO 06 E, 06
Complemento: CONJ SVS GAMA E PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72425-00
BRASILIA/DF
Fone: 8661238555

DANFE

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

N. 000530464
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0809 0531 3400 0145 5500 5000 5304 6415 3994 8032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353230043110317 31/08/2023 17:37:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ/CPF
0749211000173	807010295118	00.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
IRMÃ CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.860.900/3001-65			31/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66		CENTRO		19400-000		31/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	018327111124	SP				17:31:00

FATURA

001 31/08/2023 230,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
230,00	27,60	0,00	0,00	230,00

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	230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DELOG – TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	0-REMETENTE				12.506.375/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 17 LOTE 28/29, AGUAS	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50502040	RHOPYLAC 150MCG/ML CX C/1 SE C/2ML SOL INTRAVENOSO LOTE P100483673 FA B: 11/06/22 VAL: 09/06/25 MARCA:CSL BEHRING	30021590	700	6108	CX	1,0000	230,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251001173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-6.94D8B831B0F3C67A412EA74070EC561F
Protocolo: 353230043110317
- ID 30821 (92) Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entre 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 de Atendimento ao Cliente. Telefones: 0800 111 35 32. Os pedidos e-mail: cac@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$ 17,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
UGE 090196

powered by TOTVS

DocuSign Envelope ID: 2A25DE19-7741-443B-9798-C3D1FA231A49

CSL Behring

CERTIFICATE OF ANALYSIS

CSL Behring AG
QA Release
Wankdorfstrasse 10
CH-3014 Bern
Switzerland
www.cslbehring.com

Name of Medicinal Product:	Human anti-D Immunoglobulin
Tradename:	Rhophylac 300
Lot Number:	P100483673
Manufacturer:	CSL Behring AG, CH-3014 Bern, Switzerland CSL Behring GmbH, D-35041 Marburg, Germany
Manufacturing Authorization Number:	GMP Cert. No. GMP-CH-1002794

Date of Protocol:	18-Nov-2022
Filling Lot Number:	P100450558
Packing Lot Number:	P100483673
Dosage Form:	Ready to use syringe, glass type I (2ml)
Strength:	300µg/Sy
Date of Manufacturing:	10-Jun-2022
Expiry Date:	09-Jun-2025
Final Syringes Size:	2 ml
Number of Syringes for Release:	22,800 PC
Importing Country:	Marketing Authorization No.:
Brazil	1.0151.0121.001-2
Storage Conditions:	see labeling

Each unit of plasma used to manufacture this batch of product has been reported to be screened for the absence of HBsAg (EIA), anti-HIV 1/2 (EIA) and anti-HCV (EIA).
The plasma is also tested in minipools for the absence of HIV-RNA (NAT), HAV-RNA (NAT), HBV-DNA (NAT), HCV-RNA (NAT) and B-19 DNA (NAT).
The plasma pools have been screened for HBsAg (EIA), anti-HIV 1/2 (EIA), HIV-RNA (NAT), HBV-DNA (NAT) and HCV-RNA (NAT) and found to be negative.

Certification Statement

I hereby certify that the information on this certificate is authentic and accurate. This batch of product has been fabricated/manufactured, including packaging and quality control at the above mentioned site(s) in full compliance with the GMP requirements of the local regulatory authority and with all aspects, including the specifications, in the marketing authorization of the importing country. The batch processing, packaging and analysis records were reviewed and found to be in compliance with GMP.

DocuSigned by:
Julia Frank
Signer Name: Julia Frank
Signing Reason: I approve this document
Signing Time: 18-Nov-2022 | 10:28:55 AM CET
65E5F7151BF04619B8136B0C8D9CD77

18-Nov-2022
Date of Signature

Compliance Officer QA Release
Signature of Responsible Person

DocuSign Envelope ID: 2A25DE19-7741-44BB-9798-C3D1FA231A49

CSL Behring

CERTIFICATE OF ANALYSIS

CSL Behring AG
QA Release
Wankdorfstrasse 10
CH-3014 Bern
Switzerland
www.cslbehring.com

Name of Medicinal Product:	Human anti-D Immunoglobulin
Tradename:	Rhophylac 300
Lot Number:	P100483673
Manufacturer:	CSL Behring AG, CH-3014 Bern, Switzerland CSL Behring GmbH, D-35041 Marburg, Germany
Manufacturing Authorization Number:	GMP Cert. No. GMP-CH-1002794

Tests (method)	Requirements	Units	Results
Physico-chemical Characteristics			
Appearance	Clear solution		Pass
Total Protein (Kjeldahl/Dumas)	=< 30	mg/ml	13
Glycine (Kjeldahl/HPLC)	17.6 - 23.6	mg/ml	20.5
Albumin (Nephelometry)	9 - 14	mg/ml	10
Sodium (Flamephotometry)	=< 250	mmol/l	78
Chloride (Ion Chromatography)	=< 250	mmol/l	69
Triton X-100 (HPLC)	=< 3	mg/l	0
Tri-n-butylphosphate (GC)	=< 5	mg/l	< 0
IgG* (Electrophoresis)	>= 95	%	100
IgA (Nephelometry)	=< 5	mg/l	0
Monomere & Dimers* (HPLC)	>= 90	%	100
Aggregates* (HPLC)	=< 3	%	< 0
pH (Potentiometry)	5.0 - 5.4		5.2
Osmolality (Osmometry)	>= 240	mOsmol/kg	425
* Tested on bulk concentrate			
Biological Characteristics			
Identity (Immunoelectrophoresis)	IgG		Pass
ACA (Ph. Eur.)	=< 1	CH50/mgIgG	0
PKA (Photometry)	=< 10	IU/ml	< 5
Bacterial Endotoxins (LAL)	=< 0.5	IU/ml	< 0.1
Sterility (Membrane filtered)	No microbial growth detectable		Pass
Immunological Characteristics			
Anti-D Antibody (FACS)	>= 270	µg/Sy	370
Lower Confidence Interval	80 - 120	%	99
Upper Confidence Interval	80 - 120	%	101
Anti-A Hemagglutinins (Ph. Eur.)	pass Ph. Eur. test		Pass
Anti-B Hemagglutinins (Ph. Eur.)	pass Ph. Eur. test		Pass
Anti B-19 (EIA)	>= 10	IU/ml	41

DocuSign Envelope ID: 2A25DE19-7741-44BB-9798-C3D1FA231A49

CSL Behring

CERTIFICATE OF ANALYSIS

CSL Behring AG
QA Release
Wankdorfstrasse 10
CH-3014 Bern
Switzerland
www.cslbehring.com

Name of Medicinal Product:	Human anti-D Immunoglobulin
Tradename:	Rhophylac 300
Lot Number:	F100483673
Manufacturer:	CSL Behring AG, CH-3014 Bern, Switzerland CSL Behring GmbH, D-35041 Marburg, Germany
Manufacturing Authorization Number:	GMP Cert. No. GMP-CH-1002794

Tests (method)	Requirements	Units	Results
Filing Volume			
Extractable Volume	>= 2.0	ml	2.0
Identity			
Identity: Performed after packing			Pass

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 820,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO C.981.400.142.C6E.76D

Transação efetuada com sucesso por: JG668088 OSMAR PERUSSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21512 COTAÇÃO: 4454 SOLIC: 5167 SOLICITANTE: BRENDA SARTI CHAVES COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: JUNDIAI CEP.....: 13213005
CNPJ/CPF....: 09.964.371/0001-68 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 31/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....:
MOTIVO.....: itens acabando, dramin 1.m ACABOU e efedrina ACABOU FONE.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia :3428-2 Conta :15265-K

Item	?	Código	Descrição	U	Unad	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1		# 00000365	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA U AMPO			100	8,205100	820,51	

820,51

TOTAL DO PEDIDO : 820,51

SOLIC..:BRENDA SARTI CHAVES COMPRAR:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 31 / 08 / 23
Ass.: Camila Yoni Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAO REPUNTO 01A
DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 15503-000
JUNDIAI/SP
Fone: 4526730865

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

N. 000005054
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0809 9443 7100 0358 5500 3000 0050 5417 9284 5124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231143688472 31/08/2023 10:26:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872952115		[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			51.550.950/0001-65	31/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 50		CENTRO	19400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		18:02:16

FATURA

001 30/09/2023 820,51								

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
820,51	147,69	0,00	0,00	820,51
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	820,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PTN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	0-EMITENTE				12.230.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD ADAUTO CAMPOS HALL OKUDA 2200 GALPAO 01	SUMARE	SP	671495000114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX			0,230	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11063	DRAMIN B6 (0,5MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML) - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUTA OL INJ EV 4ml AMP 10ML TAKEDA LOTE 1345/129 - Val 09/2024 Fab 09/03/2023	30049099	060	5102	CX	1,0000	820,5100	820,51	820,51	147,69	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135231143688472 Pedido 0056261 ID 10821 1123 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 136,94 (16,69%) Federal e R$ 98,46 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT	SECRETARIA DE ESTADO DA SA' CONVÊNIO: 387/2022 U.G.E.: 090456

powered by TOTVS

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:25
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.787
VALOR TOTAL 1.833,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAILEN A A LTDA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.787-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 3.4DA.260.470.D05.1DE

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

DE ESTADO DA SAÚDE
o 339/2022
090196

Camille Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

11/07

2° médico

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	74
Data de Emissão	11/07/2023
Data e Hora da Competência	11/07/2023 às 13:50:47
Código de Verificação	3547-1311-3760

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	46.857.580/0001-65	Cód. Mobiliário 14040	Insc. Mun. 12812
Nome	MAILEN ATENCIO ALARCON LTDA		
Logradouro	RUA FELIPE DOS SANTOS	Número 335	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-060	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	50.506.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	talma_rosario@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número 65	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-050	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IRPF)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.833,3200	1,00	0,00	1.833,32

Valor Total dos Serviços = R$ 1.833,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários Médicos

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.833,32

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Deduções de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. da ISS (R$)
2,0000	1.833,32	0,00	0,00	36,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.833,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/NUNE se refere à condição de empresa enquadrada no NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município pelo o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme Anexo e Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituravenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: MAILEN ATENCIO ALARCON LTDA CNPJ: 46.857.580/0001-65

Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 74 emitida em 11/07/2023 às 13:50:47 - Cód. Verif 3547-1311-3760

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.833,32 Valor Líquido R$ 1.833,32

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data de Assinatura

Brasil
0320-4
28707-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 09 / 196

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 03 / 09 / 23
Ass.: Camila Vieira Cubatão
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309011817218353665O1
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.299,99
TARIFA: 10,00
DATA: 01/09/2023 - 15:21:29

PAGO PARA: Cecilia Queiroz
CNPJ: 41.550.996/0001-96
CHAVE PIX: 41550996000196
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000227871936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 15:21:30

DOCUMENTO: 090103
AUTENTICACAO SISBB: 2.CDE.86A.807.3C6.44B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196
Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

11/13

2ª midice

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
XF0XRTESN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2023 às 18:12:43

Chave de Acesso
35231208GP64S0P34J4PMMTE0EX0C3U0

Para certificação de autenticidade acesse http://45.182.157.6:6086/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	PRESIDENTE VENCESLAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código	Nome/Razão Social
41.550.696/0001-66		006010519	000039862	CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE ANTONIO DO NASCIMENTO, 1180		RESIDENCIAL MODELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541503	18 32712411	camila_egihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,50	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	732,33	R$ 3.299,99

• EMPENHADO •
DATA: 01/09/23
Ass.: Camila Yone Egihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.299,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.299,99	R$ 66,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.299,99

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Fita 027 0001 | 22787193-6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 070196

RECEBEMOS(EMOS) DE **CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XF0XRTESN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Camila Yone Egihara da Silva
Assistente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
0120400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309011817527599110000
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.199,99
TARIFA: 10,00
DATA: 01/09/2023 - 15:21:52

PAGO PARA: Ja Terashima Servicos Medicos
CNPJ: 42.637.289/0001-02
CHAVE PIX: 42637289000102
INSTITUICAO: 03459858 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000210290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 15:21:54

DOCUMENTO: 090104
AUTENTICACAO SISBB: B.DAE.EA2.41C.865.7A5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
FOLHA 327/2023
PROCESSO: 0290196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

0002

2º medico

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
49	11/07/2023	11/07/2023 às 14:23:56	1481-3724-0964

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	42.637.289/0001-02	Cad. Mobiliário	13433	Insc. Mun.	13506
Nome	JA TERASHIMA SERVIÇOS MEDICOS				
Logradouro	RUA DAVINA LEAL PEREIRA			Número	219
Bairro	JARDIM ANANTES			CEP	19400-161
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefone					
E-Mail					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.568.980/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cad. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	isilma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA – EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IRPF)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	2.199,9900	1,00	0,00	2.199,99

Valor Total dos Serviços = R$ 2.199,99

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.199,99

Atividade				
421-Medicina e Biomedicina				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local de Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. da ISS (R$)
4,0000	2.199,99	0,00	0,00	88,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.199,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A alíquota ISENTA/NÃO se refere a condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais relativas. A autenticidade desta documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorservicosnfse.com.br/pvnfse

Recibo(canhoto) do Prestador: JA TERASHIMA SERVIÇOS MEDICOS CNPJ: 42.637.289/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 49 emitida em 11/07/2023 às 14:23:56 - Cód Verif 1481-3724-0964
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 2.199,99 Valor Líquido R$ 2.199,99

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ass: _____ em: ____/____/____

756
4340
221029-0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 381/2022
U.G.E. 090196
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 01/09/23
Ass.: Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - ALTOATENDIMENTO - 10.08.59
0310400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309011305305423452B1
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 21,00
TARIFA: 1,00
DATA: 01/09/2023 - 10:07:50

PAGO PARA: Mauro Roberto Detregio & Cia Ltda
CNPJ: 7.542.034/0001-57
CHAVE PIX: +5518991237046
INSTITUICAO: 03459858 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000001379291
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 10:07:51

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 5.FB8.095.6D4.787.E17

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 334/2022
UGE: 070196

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

01/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21520 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002262 MAURO ROBERTO DETREGIO-ME
RAZÃO SOCIAL: MAURO ROBERTO DETREGIO-ME
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU CEP.....: 19400000
CNPJ/CPF....: 07.562.034/0001-57 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: 3271-1170 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 01/09/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 01/09/2023
EMAIL.....:
MOTIVO.....: FONE.....:
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003924	MONOCORDIL 40 MG :SCSSORBIDA, MONON U COMP		30		0,700000	21,00	
								21,00	

TOTAL DO PEDIDO : 21,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRA:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 01/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

(18) 991237046

RECEBEMOS DE Mauro Roberto Detregio & Cia LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PV - VALOR TOTAL: R$ 21,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001223
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Mauro Roberto Detregio & Cia LTDA

AVENIDA DOM PEDRO II, 290 - CENTRO - CEP: 19400-000 -
PRESIDENTE VENCESLAU - SP
TEL: (18)3271-2131

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000001223 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 5420 5400 0137 5500 1000 0012 2310 8000 5130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAÍDAS DE MERCADORIAS SUJEITAS AO REGIME DE SUBSTI	135231447589408 01/09/2023 10:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
563080380118		07.542.034/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PV			55.559.900/0001-65	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ERMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	01/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-6240	SP	ISENTO	10:07:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	01/10/2023	21,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	24,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	3,66	0,00	0,00	21,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
176760	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG CT BL AL PLAS INC - C.P. ANVISA 1121.30240350 -	30049059	0500	5405	UN	1,00	24,66000	3,66	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 5,34(25,47%) Fonte: IBPT	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 392/2022 U.G.E.: 090196

Camila Freire Prado da Silva
Assistente de Finanças

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
0001
0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309011306312901452S9
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 01/09/2023 - 10:08:11

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda
CNPJ: 1.140.868/0001-50
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000092371
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 10:08:13

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: F.394.C57.737.908.4CE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 249/2022
U.G.E: 090101

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471190 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21481 **COTAÇÃO:** 4435 **SOLIC:** 5144 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUSI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 15092050
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA **CIDADE:** SAO JOSE DO RIO PRET **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 **IE/RG:** 647262336117 **I.M.....:**
FONE.....: 17 32275953 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 237 **AGENCIA:** 2152-0 **CONTA:** 9237-1
DATA PEDIDO.: 28/08/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTOS
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000617	SORO GLICOSADO 5% 1000ML BOLSA	U	FRAS	20	7,500000	150,00	

150,00

TOTAL DO PEDIDO : 150,00

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 01/09/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
28278-2

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-850 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1279

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 160.831
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0901 1408 6800 0150 5500 1000 1608 3110 1801 9603

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

DADOS DA NF-e
35230114086751230 - 05/09/2023 17:29:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	05/09/202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	05/09/202
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		17:29:4

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H - amanha urgente		55.559.900/0001-65	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro		19400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Presidente Venceslau		SP	

FATURA/DUPLICATAS

160831/1 - 05/09/23 - 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,50	10,50	0,00	0,00	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ADQ ID
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculad	VALOR IPI	ALIQ ICMS	
300 21044000	1+1 SORO GLICOSE 1000ML 5% Marca JP Princípio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 8833 23 - 30/10/2024 Qtde: 20.00 CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	20,0000	7,5000	0,0000 0,0000 %	150,00	87,50	10,50 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 306535599 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-1 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PRESIDENTE VENCESLAU-SP, Bairro: Centro, CEP: 19400000, Rua: Emiliano Vilanova, Nro.: 66 Complemento: / Valor Total da Nota: 150,00 / Valor dos Produtos: 150 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 26,18 Federal R$: 18,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090906

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
832000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 487,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 2.176.397.0AE.C55.789

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E: 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

06/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-55

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21584 **COTAÇÃO:** 4470 **SOLIC:** 5187 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000091-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004031 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99 CEP.....: 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 IE/RG: 5259495840034 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0168-9 Cc:1163-2

Ites	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000004	BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA	U	AMPO	100	1,386500	138,69	
3	P	00000177	CINETIDINA;150MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	100	1,178700	117,87	
4	P	00000369	EFORTIL ETILEFRINA;10MG/ML AMPOLA 1	U	AMPO	30	1,349800	40,49	
5	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	50	3,300000	165,00	
6	P	00000435	LOSARTANA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,062400	3,74	
7	P	00000561	OMEPRAZOL;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	CAPS	336	0,055700	18,72	
8	P	00000055	ANLODIPINA,BESILATO;5MG COMPRIMIDO	U	COMP	60	0,050500	3,03	

487,54

TOTAL DO PEDIDO : 487,54

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI MARTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22298-2

NFe4.0 - versão 4.00

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496861
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0905 8749 2900 0140 5500 1000 4968 5110 7253 3001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235602260624 06/09/23 17:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495640034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
9304] - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-85	06/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO		19400-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP			17:00:40

FATURA / DUPLICATA
001 07/09/2023 487,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
487,54	58,50	0,00	0,00	487,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		487,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		521775	2,387 Kg	2,387 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO BASE ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ALÍQUOTAS ICMS	% ALÍQUOTAS IPI
30041020	ANLODIPINO 5 MG COMP - [illegible]	CV	2	1,515000	0,00%	3,03	3,03	0,00	0,36	0,00	12,00	0,00
30049099	B/3F2515/FAB.01/05/23/VAL.30/11/24 C/ 10 CP				0,00		3,03	0,00				
30025201	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML -	CV	1	138,090000	0,00%	138,09	138,09	0,00	16,64	0,00	12,00	0,00
30049046	AT.049/23/IFAB.01/02/23/VAL.30/01/25 C/ 100				0,00		138,09	0,00				
	AP											
30049099	CIMETIDINA 300 MG 2 ML -	CV	1	117,870000	0,00%	117,87	117,87	0,00	14,14	0,00	12,00	0,00
30049067	21075/99/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP				0,00		117,87	0,00				
30049099	ETILEFRINA 10 MG AMP 1 ML -	CV	5	8,038000	0,00%	40,19	40,19	0,00	4,82	0,00	12,00	0,00
30049067	2313/05/FAB.28/03/23/VAL.30/02/25 C/ 6 AP				0,00		40,19	0,00				
30049099	HORDICON TISONA 100 MG FIA S/DIL -	CV	1	165,000000	0,00%	165,00	165,00	0,00	19,80	0,00	12,00	0,00
30049067	2367/310/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 60 FR				0,00		165,00	0,00				
30049067	LOSARTANA 50MG COMP -	CV	2	1,870000	0,00%	3,74	3,74	0,00	0,45	0,00	12,00	0,00
	0236/707/FAB.01/06/23/VAL.30/05/25 C/ 30 CP				0,00		3,74	0,00				
30049067	OMEPRAZOL 20MG CAPS -	CV	6	2,787000	0,00%	16,72	16,72	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00
	06305/FAB.01/05/23/VAL.30/05/25 C/ 56 CP				0,00		16,72	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 309115594Banco do Brasil 0368-9 c/c 1162-2
Pedido: 52177
Volume M3: 0,081568
Rots: 9
FAVER CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 10,49

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 39/2022
UGE 090006

Desenvolvido por Dual Consultoria Sistemas - www.dualnet.com.br

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0120-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 873,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

==========

NR.AUTENTICACAO B.B12.DG2.47C.93C.A8A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090096

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

05/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 31582 COTAÇÃO: 4470 SOLIC: 5167 SOLICITANTE: 8021 ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000081-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003401 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERSEL PACANO,6 CEP.....: 14140000
BAIRRO.....: CIDADE: CRAVINHOS UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-08 IE/RG: 279046937111 I.M.....:
FONE.....: 16 34822500 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 06/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PRÓPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BO BRASIL Ag 1210 - C CC 17351-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE U	AMPO	2000	0,210000	420,00		
3	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL O	FRAS	6	5,790000	34,74		
6	P	00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUC U	FRAS	60	6,975200	418,51		
							873,25		

TOTAL DO PEDIDO : 873,25

SOLIC..(ASS): ADRIANA QUIRINO P COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
28213-2

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-060
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.066.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0936 4614 4200 0184 5500 1000 0664 5710 1391 8584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231483445749 - 06/09/2023 18:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
687,29	83,87	0,00	0,00	0,00	0,00	873,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	873,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
13	Volumes			61,668	61,668

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15191	[605] AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML /EQUIPLEX O+ Lote: 2320742 Qt: 10 Val: 31/08/25 FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B29F15015I	30049099	500	5102	CX	10	42,0000	420,00	420,00	50,40			12,00	
15901	NOUMAIS (LACTULOSE) 667MG/ML AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX O+ Lote: 012307236 Qt: 6 Val: 30/03/25 FCI: 8E1644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	CX	6	5,7900	34,74	23,16	4,17			18,00	
15626	RINGER C/ LACTATO CX/50 FR - 500ML FRESENIUS O+ Lote: 745E1952 Qt: 2 Val: 14/04/25 FCI: F50CA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	CX	2	209,2550	418,51	244,13	29,30			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#3091156949BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#3091156949BIONEXO Vendedor: 16-ELAINE PRADO Jr Mes:1391127 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 117,45 Estadual: R$ 106,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP (B) Art. 39 - Fica reduzida a base de cálculo do imposto incidente nas saídas internas com os produtos alimentícios a seguir indicados, classificados segundo a Nomenclatura Brasileira de Mercadorias do Sistema Harmonizado - NBM/SH, realizadas por estabelecimento fabricante ou atacadista, de forma que a carga tributária corresponda ao percentual de 12% (doze por cento) (Lei no 6374/89, art. 112) (C) Red.Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 387 / 2022 UGE: 090196

Impresso em 06/09/2023 as 15:49:13

Camila Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

06/09 - 28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.31
0320480320 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309121705391238085094
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 336,00
TARIFA: 3,32
DATA: 12/09/2023 - 14:18:37

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda
CNPJ: 1.140.868/0001-50
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000092171
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 14:18:38

DOCUMENTO: 001202
AUTENTICACAO SISBB: E.688.098.EF1.6AA.387

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
GE 090196

Camilla Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

06/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21580 COTAÇÃO: 4470 SOLIC: 5187 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDERECO....:
BAIRRO.....: JARDIM MANACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET CEP.....: 15092050
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647162336117 UF.....: SP
FONE.....: 17 32275953 FAX: I.M.....:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: CONTA: 9237-1
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br PONR.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ PORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000684	GLICERINA;SOLUCAO FRASCO 500ML	U	FRAS	20	9,300000	186,00	
2	P	00000614	SORO GLICOFISIO.100CML BOLSA	U	FRAS	30	7,500000	150,00	
								336,00	

TOTAL DO PEDIDO : 336,00

SOLIC..: SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI P

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI,560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 160.886
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0901 1408 6800 0150 5500 1001 1608 8610 1812 6896

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

DADOS DA NF-e
1152314818272?0 - 06/09/2023 15:15:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	06/09/202
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	06/09/202
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		15:15:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H		55.559.900/0001-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro		19400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Presidente Venceslau		SP	

FATURA/DUPLICATAS

160886/1 - 06/09/23 - 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
195,99	23,52	0,00	0,00	336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 1260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. (PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1003 30049099	(+) GLICERINA 12% 500ML Marca JP Princípio(s) GLICERINA Lote: 8065-21; 10/07/2025 2/dia 20:00 / CEST: 13.001.00	020 5102	FRS	20,0000	9,3000	0,0000 0,0000%	186,00	186,00	13,02 0,00	0,00	12,00
301 30049099	(+) SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca JP Princípio(s) SORO GLICO FISIOLOGICO Lote: 8068-21; 26/07/2025 Qtde 20:00 / CEST: 13.038.00	020 5102	BOL	20,0000	7,5000	0,0000 0,0000%	150,00	87,99	10,99 0,00	0,00	12,00

9/06/23

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 309115644 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PRESIDENTE VENCESLAU-SP, Bairro: Centro, CEP: 19400000, Rua Emiliano Vilanova, Nro.: 66 Complemento: / Valor Total da Nota: 336,00 / Valor dos Produtos: 336 / Valor Desoneracao: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 45,19 Federal R$: 40,32 Estadual Fonte: IBPT /	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO U.G.E.

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
832808328 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0520-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.807.251
VALOR TOTAL 367,59

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: 555599000008165

NR.AUTENTICACAO 5.AAF.30C.257.562.34E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

06/09
12/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21579 **COTAÇÃO:** 4470 **SOLIC:** 5187 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000430 SERVINED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVINED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV PAS NACOES UNIDAS,37-37,
BAIRRO.....: JD CONTORNO CIDADE: CEP.....:
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-64 IE/RG: 209.017.636.112 UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: josiane.rosalin@servined.com.br;lincoln.representacao@gmail.com FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 1916-X C/C 7251-6

Item	T	Código	Descrição	Un	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000516	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	30	6,353000	190,59	
2	P	00003606	BUPIVACAINA CLORETO 0,5% 20MG/ML FRASCO	U	FRAS	10	17,700000	177,00	
								367,59	

TOTAL DO PEDIDO : 367,59

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:GUSTAVO FERRARI MSITI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
28273-2

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/09/2023		

NF-E
Nº 7939629 SÉRIE 7
ROTA: F980 SETOR: 6752



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7939629
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7007 9396 2915 3777 5740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas merc.sdq.receb.de terceiros	135231454673498 06/09/2023 23:54:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112		44.463.156/0081-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	06/09/2023
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VIANOVA	66	CENTRO	19400-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/09/2023	190,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,59	22,87	0,00	0,00	190,59
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA DOCES EN TRAN	2 - Remetent				28.663.396/0011-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GUILHERME DE CARVALHO MUITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE			SP	562599364110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				16,440	16,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ICMS/SN	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE / LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	AL.ICMS ST	AL.ICMS
433775	3080 GLICOSE 36 BF SCOMI 30 NS HZ VALIDADE: PROD: 04IN1.31 PCH ICMS 12:0303;80621 LOT Val:26.07.2025	0.00	20049090	060	5405	CX	1	190,5900	190,59	190,59	22,87		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2029 Cliente: 0000007022 Rota: 7980 Setor Transeunte: 6752 Vigilancia Sanitaria: 0807 REDOM 147/23 VDS-PS Nome Fantasia: IE PRESIDENTE VENCESLAU CPF: 20100000000 Pessoa: 70120091199 Faturamento: 4012071069 RED230: 0053629049_0 3591:5694 Nao Contribuinte - Art. 34 - RICMS/00, Art. 313-W 313-X - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DDAT 016/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

06/09 - 28278-2

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 25.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 661,49

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-8
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.550.900/0001 65

AUTENTICACAO 5.109.30D.394.682.99F

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

07/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21583 COTAÇÃO: 4470 SOLIC: 5187 SOLICITANTE: SUSI ADRIANA QUIRINO PIS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENCES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080524140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nasaric@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ BOBN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3121-9 C/C: 2037-0

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000438	IMUNOGLOBULINA HUMANA;300MCG/ML AMP	U	AMPO	1	215,000000	215,00	
2	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	75	5,953200	446,49	
								661,49	

TOTAL DO PEDIDO : 561,49

SOLIC..:SUSI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
28278-2

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83035400
FONE: (48)3621-6000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6686 / 0800 48 5666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 708 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3259014
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0982.8739.6800.0735.5500.1001.2590.1419.9255.9882

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230234515442 07/09/2023 18:02:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9080924140	8160179711 10	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	07/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO		19400000	08/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2023	661,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
661,49	79,38	0,00	0,00	661,49

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	661,49

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	276383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	744011	7 401 3105 4011/CRSZ	2,66	2,66

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0433804	DNERSAROL 40MG IV 25AMP 10ML + SOL [BRG] DESC:00,20%. FABRICANTE: CRISTALIA PROC.2601,28 LT:2305733 VAL:04/01/2025	30049069	500	6108	CX	1	668,93	446,49	446,49	53,58	12,00	0,00	0,00
0338971	NEOPHILIC 300MG C/1 SER (FOB) DESC:32,40%. FABRICANTE: CEL.HERZOG PROC.103,13 LT:B1005000389 VAL:04/08/2025	30021210	500	6108	PR	1	219,00	214,60	214,60	25,80	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUE7I30,AEI3932,LMC3915,MIU3581,PGE5047,PPI2988,FVN5J06,FSE7510. VEI.FORNECIDOS 309119894 TRANSMISSAO IRAI -122008. N.C. COM DED.DO PIS COFINS CONF.ICMS 34 2004. POS 219 NEC 446.49 NET . FICAR ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 12,00 CERTIFICADOS EMPRESA APS AR VISA CERTIFICADO CLIENTE APS 0

* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS SUPRA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN

* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 03433113.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE '

DOC.FISCAL,APS.7,F,ENCO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336121107489123 1
12/09/2023 14:25:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.25.31
0320400320                                  0002
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:        28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202309121707800936469576
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.500/0001-65
VALOR:                                     193,00
TARIFA:                                      1,91
DATA:                        12/09/2023 - 14:18:20
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Tha & Thi Farmacia de Manipulacao Lt
CNPJ:  6.177.615/0001-74
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2977 - CONTA: 00000000000000167697
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 14:18:21
================================================
DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB:          0.J00.0DC.C93.BA1.21C
================================================
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.
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 290196

Camilla Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

08/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 65 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21585 **COTAÇÃO:** 4470 **SOLIC:** 5187 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000002-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004412 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO
RAZÃO SOCIAL: THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO
ENDEREÇO....: CEP.....: 03342000
BAIRRO.....: JABAQUARA CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 06.177.615/0001-74 IE/RG: 145531156110 I.M.....:
FONE.....: 1129446600 FAX: CELULAR..:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCONERDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORISADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: Itau (341) Ag: 2979 Cc: 16769-9

Item	T	Cod.go	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preco Total	Marca
1	P	00000072	ATROPINA SULFATO:0,50MG/ML AMPOLA 1	U	AMPO	100	1,700000	170.00	
2	P	00001406	AZUL DE METILENO 2% AMPOLA 5ML	U	AMPO	10	3,300000	33.00	
								193.00	

TOTAL DO PEDIDO : 193,00

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI (GUST

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 025220 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 964,
Jabaquara
04343-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 025220
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0252 2013 7524 0234

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135231492750767 06/09/2023 13:28:03	
Inscrição Estadual	Inscrest. do substituto	CNPJ
143.631.156.110		06.177.816/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65		06/09/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA EMILIANO VILANOVA, 566	CENTRO	19.400-000	06/09/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Presidente Venceslau		SP	13:28:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/09/2023	193,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
193,00	34,74	0,00	0,00	0,00	193,00
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	193,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/041627-0	ATROPINA SULFATO 0,50MG 1ML - LOTE:9107	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,7000	170,00	170,00	30,60	0,00	18,0000	0,00
0010/041627-1	AZUL DE METILENO 2% 5ML - LOTE: 8910	30043939	000	5.101	UNID	10,00	2,3000	23,00	23,00	4,14	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2877 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 309115694.1	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 387/2022 U.G.E.: 270496

08/09/2023 13:28:07

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PEDIDO 309115694.1 - Cotação (/pedidos/208458072/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000114
COTAÇÃO MEDICAMENTO

bionexo

COMPRADOR
55539900000105 - Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Data de Confirmação:
06/09/2023 - 11:59

Endereço de Faturamento:
Rua Emiliano Vila Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Rua Emiliano Vila Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - São Paulo - SP

COPIA

Contato:
Gustavo Ferrari - (15)99119-0102 - compras.santacasavenceslau@outlook.com

Resposta:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

Resposta:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.b

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
11/09/2023	5 dias após a confirmação	30 dd	CIF	R$ 250,0000	**R$ 193,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 2 itens

Faturamento total para esse data: **R$ 193,0000**

Cód. Item Fornecedor: 0000557	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ATROPINA,SULFATO 0,5MG/ML INJETAVEL	FARMATEC	100.0	R$ 1,7000	**R$ 170,0000**

Cod. Comprador: 00000072 - SULFATO DE ATROPINA 0,50 MG/ML AMPOLA 1 ML INJECAO EV/IM/SC, AMPOLA, 100.0

Cód. Item Fornecedor: 000016	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
AZUL DE METILENO 2% 5 ML	FARMATEC	10.0	R$ 2,3000	**R$ 23,0000**

Cod. Comprador: 00003405 - AZUL DE METILENO 2% AMPOLA 5ML, CAIXA, 10.0

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
832000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 25.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.239,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 1.FCF.688.8EC.F89.44D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 394/2022
U.G.E. 090196

Emilio Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

11/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21581 COTAÇÃO: 4470 SOLIC: 5187 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 UF.....: SP
FONE.....: 16 39939100 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO PROPRIO MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3310-7 C/C 65926-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Qtd	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA 600MG;FLUIMUCIL SACH	U	SACH	64	1,008100	64,52	
2	P	00004162	BISOPROLOL,5MG FUMARATO; COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,291000	8,73	
3	P	00000159	CARVEDILOL;3,125MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	60	0,088200	5,29	
4	P	00003497	CISATRACURIO;BESILATO 10 MG/5ML - A	U	AMPO	20	12,356500	247,13	
5	P	00000212	DIMETICONA;75MG/ML FRASCO 10ML GOTA	U	FRAS	20	1,542000	30,84	
6	P	00001853	FLUMAZENIL;0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE	U	AMPO	10	4,643000	46,43	
7	P	00000399	GLICOSE;50% AMPOLA 10ML INJECAO	U	AMPO	200	0,552700	110,54	
8	P	00000404	HALOPERIDOL;5MG/ML AMPOLA 1ML INJEC	U	AMPO	50	1,429000	71,45	
9	P	00000414	HIDROCORTISONA;500MG FRASCO-AMP	U	FRAS	50	4,634800	231,74	
10	P	00001855	LORATADINA; 1MG/ML FRASCO 100ML XAR	U	FRAS	6	4,070000	24,42	
11	P	00000564	NEOSTIGMINA;0,5MG/ML AMPOLA 1MG INJ	U	AMPO	50	1,000000	50,00	
12	P	00000377	PROMETAZINA;25MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	50	1,798200	89,91	
13	P	00000587	SUXAMETONIO,CLORETO;500MG/ML FRASCO	U	FRAS	10	21,424000	214,24	
14	P	00000141	TIAMINA,CLORIDRATO;300MG COMPRIMIDO	U	COMP	120	0,366300	43,96	

1239,20

TOTAL DO PEDIDO : 1239,20

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:GUSTAVO FERRARI MORTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.: Camila Yara Cafiero
Gerente de Finanças
28278-2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.101.039
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1010 3910 2123 7662
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231508027699 - 11/09/2023 10:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	11/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP 1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	11/09/2023
Valor	R$ 1.239,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
743,51	123,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,3200 GP1 B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	Volumes			45,420	45,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36711	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV SC (SAN. LARANJA) EMS (+ PBC 3,76 Lote: 30369/0 Qt: 64 Fab: 22/01/23 Val: 22/01/25 FCI: 5B2D779-1CC8-47BC-AE10-DA5A7BE5B5D2	30049059	320	5102	SC	64	3,8681	66,52	38,73	4,65			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO Lote: 25961590 Qt: 50 Fab: 17/01/23 Val: 16/01/25	30043931	320	5102	FA	50	4,6348	231,74	139,04	25,03			18,00	
35907	BENERVA 300MG CT C/ 60 CP REV CELLERA S-PMC: 1,10 Lote: 0B041301 Qt: 120 Fab: 24/01/23 Val: 28/02/25 FCI: 480C D32D-C90F-4244-AD21-833F29B1E964	30045093	320	5102	CP	120	0,3663	43,96	26,38	4,75			18,00	
40662	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PMC: 3,45 Lote: 3X8532 Qt: 30 Fab: 23/03/23 Val: 23/03/25 FCI: AB126FA7-190E-4488-BAA3-F1F82E70E1A7	30049039	320	5102	CP	30	0,2910	8,73	5,24	0,63			12,00	
45060	CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS G+ PMC: 2,74 Lote: 3B611 Qt: 60 Fab: 24/11/22 Val: 24/11/24 FCI: C0DF9681-E348-4B1A-84B0-797E44EC9173	30049069	320	5102	CP	60	0,0887	5,29	3,17	0,38			12,00	
40833	CIS 10MG (2MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP CRISTALIA S Lote: 23000175 Qt: 20 Fab: 01/06/23 Val: 31/05/28 FCI: C7D0D2-FEF9-40DA-8942-616C0B2450D7	30049099	320	5102	AP	20	12,3565	247,13	148,28	26,69			18,00	
35943	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP UNIAO QUIMICA C/ G+ PMC: 282,24 Lote: 2356281 Qt: 10 Fab: 11/08/23 Val: 31/08/28 FCI: 6AD10400-C90B-4E9B-86EA-607D33DF4857	30049099	320	5102	AP	10	4,3435	46,43	27,86	3,34			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#3991D694#BONEXO PEDIDO DE COMPRA PDC#3991356948#UNEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, tel.Ddd+2123700 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26501-6 BANCO BRADESCO - AG. 3400-5 C/C. 151 22-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributo Federal: R$ 166,66 Estadual: R$ 148,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.510. (C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 27/03/2013	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO 387/2022 U.G.E. 090196

Impresso em 11/09/2023 às 10:55:53

www.gvsoft.com.br

Camilla Freitas Queiroz da Silva
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16/39939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.101.039
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1010 3910 2123 7662

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
135231508027699 - 11/09/2023 10:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27805	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA (1) Lote: 3890375 Qt: 200 Fab: 08/05/23 Val: 08/05/25	30049099	020	5102	AP	200	1,5527	310,54	66,32	7,16			12,00	
31089	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GENÉRICO) CX C/50 #CP MED PRATI DONADUZZI Lote: 23F78Y Qt: 6 Fab: 29/05/23 Val: 29/05/25 FC1:48FE3771-289E-4965-8C53-92383B0E1841	30049069	020	5102	FR	6	4,0700	24,42	14,95	1,79			12,00	
33155	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S/ Lote: 210154 D Qt: 50 Fab: 17/05/23 Val: 28/02/25 FC1:29CC21C9-5044-412A-AB42-C6814B1BC708	30049049	020	5102	AP	50	1,0000	50,00	30,00	5,40			18,00	
207/0	PAMELGAN 20MG/ML SOL INJ 2ML CX C/50 AP CRISTALIA S/ Lote: 230308 Qt: 50 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/25 FC1:2725762D-FDB-3C44-89AD-2A975B9D5F58	30049059	020	5102	AP	50	1,7982	89,91	53,95	9,71			18,00	
35165	SIMETICONA 75MG/ML EMU 0ML GTA 10ML (GENÉ PCT C/ 0 UN HIPOLABOR G= PMC: 16,30 Lote: 0201-23 Qt: 10 Fab: 21/03/23 Val: 28/02/25 Lote: 0356/23 Qt: 10 Fab: 02/04/23 Val: 31/03/25 FC1:F0CF9C6B-5220-4BEA-A49D-4F1B95B12016	30049069	020	5102	FR	20	1,5420	30,84	18,50	3,33			12,00	
42150	SUCCITRAT 500MG PO SOL INJ CX C/ 10 FA BLAU S Lote: 2306175 Qt: 10 Fab: 05/06/23 Val: 30/06/25 FC1:1C3464EC-A11E-4ED3-95BA-D2C4022587A9	30049099	020	5102	FA	10	21,4240	214,24	128,54	23,14			18,00	
25183	UNICLOFER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP UNIAO QUIMICA C/ S/ Lote: 2320942 Qt: 50 Fab: 10/05/23 Val: 31/05/25 FC1:85813358-325D-5906-A966-3051E1CB0248	30049069	020	5102	AP	50	1,4290	71,45	42,87	7,72			18,00	

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 39-/2022
U.G.E. 090096

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/09/2023		

NF-E
Nº 7985581 SÉRIE 7
ROTA FERO SETOR 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7985581
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 4631 5600 0184 5500 7007 9855 8118 5236 1157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231523941321 13/09/2023 08:48:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO(S) SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209817636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	12/09/2023
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA	**Nº** 66	**BAIRRO** CENTRO	**CEP** 19400-000	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 12/09/2023
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	**FONE/FAX** 01832716240	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/09/2023	177,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
177,00	31,86	0,00	0,00	177,00
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESONERAÇÃO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
177,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA XCOES EM TRANS	2 - Rebetent				28.663.598/0011-03
ENDEREÇO R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 60	**MUNICÍPIO** PRESIDENTE PRUDENTE			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,650	1,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
446129	CIPROFLOXACINO(CIPROFARMA) 100ML/BL INJ 200 MG AP	30049099	000	0102	5102	CX	1	177,0000	177,00	177,00	31,86		18,00
	FRASCO												
	PUB NOM 17139/23138 ICM Val:30.04.2024												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2022. Cliente: 000980722 Rota: 7900 Dados Farmacêuticos: 6752 Vigilancia Sanitaria: 8907 82909 147/23 VSA-PV Nome Fantasia: IR PRESIDENTE VENCESLAU GV: 20123(###) Remessa: 1022159943 Faturamento: 4021168586 PEDIDO: CVT6145113_0 Não Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DERAT 054/2018 publicado DOE de 30/11/2018

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 090196

Assistente de Finanças

06/09 28259-2

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G331281110948282I
29/09/2023 11:17:14

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:47
832000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.567
VALOR TOTAL 2.252,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIA
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO D.61E.84B.37A.F94.772

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

20/09

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	205
Série:	E
Data Emissão:	20/09/2023
Certificação:	534E2-FA0DA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 30.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 528
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM Compl.: APTO 303
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-460
E-mail: caopaju.nfe@hotmail.com Telefone: 1832753443

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 08/2023

Camila Freitas Garcia da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

EMPENHO
DATA: 29/09/2023
ASS: Camila Ogihara
CONTA CORRENTE
28278-2

Bank 0210-7 02550 7.G

Valor Tributável: R$ 2.400,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 48,00
PIS: 0,650% R$ 15,60	COFINS: 3,000% R$ 72,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 36,00	CSLL: 1,000% R$ 24,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP DH: 20/09/2023 16:31:52
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Correctencia:
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MEDICO 08/2023

Impresso em: 20/09/2023 às 16:31:59

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 205
Certificação
534E2-FA0DA

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:46
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 317,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 7.34B.8F1.465.63A.C57

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Gerente de Finanças

26/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21733 **COTAÇÃO:** 4502 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000097-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER.:**
FORNECEDOR..: 001572 G M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: G M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.620.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 26/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@safrahospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: MEDICAMENTO RECURSO PROPRIO
CBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: C306

Item	T	Código	Descrição	D	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00003353	SALBUTAMOL P/NEBULIZACAO 5MG/ML FRA	D	FRAS	5	16,440000	82,20	
5	P	00003404	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO	D	FRAS	10	23,530000	235,30	
								317,50	

TOTAL DO PEDIDO : 317,50

COMPRADOR: SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

GUSTAVO FERRARI
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
28278-2	

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 3727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210119400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001255118
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2651 1617 2411 3581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231615607900 26/09/2023 20:23:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 26/09/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 01815327124?? | UF/SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 01815327124?? | DT.SAÍDA/ENTREGA:

FATURA

001 23/11/2023 235,30							

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
235,30	42,35	0,00	0,00	235,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
986283	SUCCITRAT 100MG CX 10 FRA 10ML - BLAU FARMACEUTICA	30049069	000	5102	CX	1,0000	235,300000	235,30	235,30	0,00	42,35	0,00	18,00%	0,00%	1	2300126	30/09/2025	01/09/2023

Camila Freitas Prado da Silva
Assistente de Pratique

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

312534467
Nosso Pedido: 99SCZJ
A Viveo 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 informacoes, acesse: https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99SCZJ
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
608002975696 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Mafra

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 08621815400

DANFE

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

N. 001265366
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 5400 0157 5500 1001 2653 6616 3500 7251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231018088348 26/09/2023 22:05:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 25/09/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,86 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 01816327124 11 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,86 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 01816327124 11 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001
23/10/2023
82,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,20	14,80	0,00	0,00	82,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				19.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 649 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	O. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010131	AEROLIN SOLUCAO 5MG/ML FR 10ML - GLAXOSMITHKLINE	30049039	700	5102	FRA	5,0000	16,440000	82,20	82,20	0,00	14,80	0,00	18,00%	0,00%	S	WG2R	30/09/2024	05/04/2023

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000596

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
312534467
Nosso Pedido: 99SCZE
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 informacoes, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

Pedido: 99SCZE
Rep.: 012082
Nº da OS | Volumes
809002975954 (P) | 1
Total | 1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE: 090196

G3312911109492821
28/09/2023 11:16:37

Consultas - Emissão de comprovantes

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:16:37
032000320 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337494389174195150000023239
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.980/0001-65

NR. DOCUMENTO	92.901
NOSSO NUMERO	25150290037494389
CONVENIO	02515019
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	232,39
VALOR COBRADO	232,39

NR.AUTENTICACAO 7.3FA.784.319.234.3F4

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.

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
SGE 290196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

28/09

RECEBEMOS(EMOS) DE PROFARMA S/A. OS(AS) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e DISCRIMINADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 322336
SÉRIE 26

PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R AL2SSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 322336
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1480 1042 5502 6000 3223 3619 5156 9798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231615979017 26/09/2023 21:39:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
477107955110		45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN	55.559.860/0001-65		26/09/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VELANOVA	66	CENTRO	26/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	9800182712111	SP	19400-000	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2023	232,39						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,39	41,84	0,00	0,00	408,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	176,06	0,00	0,00	232,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				08.209.025/0001-86	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,537

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
3				0,537

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VAL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNIT	V.DESC.UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMSST	ALIQ
665533	HSS CLOFIXOBELL 75MG 28CPR GEROM	3F9585		30049059	000	5102	UN	2	48,7400	13,1550	97,48	26,31	4,74		18,00
670975	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML GEROM	2226328		30049065	500	5102	UN	8	14,7300	3,3100	118,16	26,48	4,77		18,00
677868	CLOVIL A 400MG/G 60G ACTAL	1152754		30043220	200	5102	UN	3	62,3800	59,0367	187,14	177,11	31,88		18,00
678980	CLONAZEPAM 0,5MG 30CPR MDL VIB	3MP02738		30049058	500	5102	UN	1	6,2700	2,1900	6,27	2,19	0,65		18,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 256 Prior: 12 Pedido WMS: 26-06144

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 270996

PROFARMA

PEDIDO ELETRÔNICO:
CAP:
TELEVENDAS:
www.profarma.com.br

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 26/10/2023

Beneficiário
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51

Agência/ Código Beneficiário: 3309-X/10990-8

Endereço Beneficiário
AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0

Nosso Número: 25150290037494309-X

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
26/09/2023	322336/001	DM	N	26/09/2023	232,39

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
	17	R$			

Instruções (Todas informações deste bloquito são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Permanencia por dias de atraso ==> R$ 1,23
Conceder desconto até o vencimento e/ou até o 1 dia util subsequente de ==>> R$ 0,00
Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (561501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN CNPJ: 55.559.900/0001-65 988
R EMILIANO VILANOVA 66 PRESIDENTE VENCESL/
CEP: 19400-000

Sacador Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009.02515.029003.37494.309174.1.95150000023239

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 26/10/2023

Beneficiário
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51

Agência/ Código Beneficiário: 3309-X/10990-8

Endereço Beneficiário
AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0

Nosso Número: 25150290037494309-X

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
26/09/2023	322336/001	DM	N	26/09/2023	232,39

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
	17	R$			

Instruções (Todas informações deste bloquito são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Permanencia por dias de atraso ==> R$ 1,23
Conceder desconto até o vencimento e/ou até o 1 dia util subsequente de ==>> R$ 0,00
Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (561501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN CNPJ: 55.559.900/0001-65 988
R EMILIANO VILANOVA 66 PRESIDENTE VENCESL/
CEP: 19400-000

Sacador Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.37
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309291411383148128 39
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 554,00
TARIFA: 5,48
DATA: 29/09/2023 - 11:15:21

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda
CNPJ: 1.140.861/0001-50
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000092371
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/09/2023 - 11:15:22

DOCUMENTO: 092982
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1A.244.C1A.9F0.285

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 09192

Assistente de Finanças

-6/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

```
PEDIDO ......: 21736  COTAÇÃO: 4502   SOLIC:        SOLICITANTE: SUII ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUII ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA                      N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDERECO....:                                                                CEP.....: 15052050
BAIRRO .....: JARDIM BANDEIRANTES          CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET      UF......: SP
CNPJ/CPF....: 01.140.668/0001-50           IE/RG: 647262336117               I.M.....:
FONE........: 17 32275953                  FAX:                              CELULAR..:
FAT. MINIMO.:          0,00                BANCO: 237      AGENCIA: 2152-0   CONTA: 9237-1
DATA PEDIDO.: 26/09/2023                   VENDEDOR.:                        FONE CONT:
FRETE.......:          0,00                DESCONTO.:      0,00              URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA                      FORMA PG.:                        PR.ENTREGA: 0  DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO                PROCESSO.:                        DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.......: cirurgicaolimpio03@terra.com.br                                FONE.....:
MOTIVO......: MEDICAMENTO RECURSO PROPRIO
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0  C/C 9237-1
```

Item	?	Código	Descrição	Uni	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1		P 00000194	COMPLEXO B;AMPOLA 2ML INJECAO	U	AMPO	100	1,700000	170,00	
2		P 00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUC	U	FRAS	20	7,300000	146,00	
3		P 00000658	SACARATO HIDROXIDO FERRIC;20MG/ML A	U	AMPO	10	13,800000	138,00	
4		P 00000374	ERGOMETRINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	50	2,600000	130,00	
								554,00	

TOTAL DO PEDIDO : 554,00

SOLIC..:SUII ADRIANA QUIRINO P COMPRAD:SUII ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
28278-2	

Impresso por GUSTAVO - LGPD. Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 26/09/2023 DESTINATÁRIO: IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESL Total NF: 554,00 Volume: 3 Número Pedido: 1816354	NF-e Nº: 161566 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 161.566
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3523.0901.1408.6880.0150.5500.1000.1615.6610.0816.4548

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

DADOS DA NF-e
135231614826252 - 26/09/2023 17:50:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	26/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		17:50:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H		55.559.900/0001-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro		19400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Presidente Venceslau		SP	

FATURA/DUPLICATAS

161566/1 - 26/09/23 - 554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
493,16	83,66	0,00	0,00	554,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	VLR. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC / OUTR. (R$/%)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
178 30049099	(1) SORO SINGER C/LACTATO 500ML U/20 Marca: JP Princípio Ativo: SORO RINGER Lote: 2370/23 - 10/07/2025 Qtde: 20,00 (CEST: 13.005.00)	020 5102	BOL	20,0000	7,3000	0,0000 0,0000%	146,00	83,16	10,22 0,00	0,00	12,00
166 30049059	(1) POLIVITAMINICO 2ML INTAC 100 Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 23066359 - 30/06/2025 Qtde: 100,00 (CEST: 13.005.00)	000 5102	AMP	100,0000	1,7000	0,0000 0,0000%	170,00	170,00	30,00 0,00	0,00	18,00
1008 30049059	(3) SUCROFER 5ML IV CX5 Marca: BAXTER Princípio Ativo: SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO Lote: 85910643A - 30/04/2024 Qtde: 10,00 (CEST: 13.005.00)	200 5102	AMP	10,0000	38,0000	0,0000 0,0000%	380,00	388,00	19,43 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 312534367 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-1 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGÊNCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PRESIDENTE VENCESLAU-SP, Bairro: Centro, CEP: 19400000, Rua Emiliano Vilanova, Nro.: 66 Complemento / Valor Total da Nota 554,00 / Valor dos Produtos: 554 / Valor Desonerado: 0,1 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 78,02 Federal R$: 66,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
U.G.E.: 090196

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 26/09/2023 DESTINATÁRIO: IRMÃ STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMÃ STA CASA DE PRESIDENTE VENCESL. Total NF: 511,00 Volume: 3 Número Pedido: 1816354	NF-e Nº: 161566 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 161.566
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0901.1408.5803.0150.5500.1000.1615.6610.1516.4548

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

DADOS DA NF-e
1352316140826252 - 26/09/2023 17:59:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

3354 30040099	(+) METILERGOMETRINA 0,2MG INJ ML C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: METILERGOMETRINA, MALEATO Lote: 2223134 - Validade: 10/24 Qtde: 50,00 NumeroFDA PMC: 13.1900.2552.0.4 CEST: 13.102.00	000 5102	AMP	50,0000	2,0000	0,0000 0,0000 %	100,00	100,00	21,00 7,00	0,00	18,68	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
U.G.E.: 070476
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 312534467 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PRESIDENTE VENCESLAU-SP, Bairro: Centro, CEP: 19400000, Rua Emiliano Vilanova, Nro.: 66 Complemento: / Valor Total da Nota: 554,00 / Valor dos Produtos: 554 / Valor Desonerado: 0,1 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 78,02 Federal R$: 66,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 161566

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 26/09/2023 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135231614826252

Data/Hora da Autorização: 26/09/2023 17:50:05

Chave de acesso: 35230901140868000150550010001615661018164548

Destinatário/Remetente: IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Valor Total: R$ 554,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 17352

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 26/09/2023 17:51:00

Texto da Carta de Correção

NO ITEM.378 CORRETO Lote: 2554 23 - 30/07/2025

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor de imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:46
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 1.284,85

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.008-3
NR. DOCUMENTO 550.320.006.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 8.460.8E4.3F1.B3D.098

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 327/2022
UGE: 090196

Chefe Financeiro
Gerente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JC471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

29/09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 11748 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000010-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....: CEP.....: 37701331
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1000000-3
DATA PEDIDO.: 26/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PIXPJ-67729178000491 FR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 26/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Codigo	Descrição	D	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000486	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	0	AMPO	100	4,203600	420,36	
2	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	0	FRAS	30	8,719500	261,59	
3	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO	0	FRAS	5	36,199500	181,00	
4	P	00000614	SORO GLICOFISIO.1000ML BOLSA	0	FRAS	30	11,396800	341,90	
								1204,85	

TOTAL DO PEDIDO : 1204,85

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAD:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
28278-2	

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1778046 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 0001 7780 4618 5916 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231639422191 29/09/2023 19:33:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO	19400-000		29/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1778046/1	29/09/2023	1.204,86						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.204,86	155,44	0,00	0,00	1.204,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,09156	51,154	51,154

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
053361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-014/23 Q 10,0000 F: 30/08/23 V: 31/04/202 3	30049099	000	5102	AP	100,00	4,2017	420,17	420,17	50,44	0,00	12,00	0,00
021147	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74 1F2321Q 30,0000 F: 25/06/23 V: 25/01/2028 - PCE: A5D1717 7-07 AE-4A1A-8B7C-8CE86B270D7	30049099	000	5102	FR	30,00	8,7195	261,59	261,59	31,39	0,00	12,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370318 0 Q 5,0000 F: 14/08/22 V: 14/08/2024 - PCE: F7D0434D-953F-43FE-8861-039A2AC8AE8C	30049039	000	5102	FR	5,00	36,1995	181,00	181,00	32,58	0,00	18,00	0,00
031013	GLICOSE 5% 100ML S. FECHADO BOLSA (BALTEX ITAL) L: 0000178406 Q 30,0000 F: 06/06/23 V: 06/06/2025	30049099	000	5102	BO	30,00	11,3900	341,70	341,70	41,01	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNIDNEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGAR SABADO 30/09 DATA ENTREGA: 02/10/2023 Pedido: 2620988 Acrescimo de Compra/Pedido Cliente: 2620988 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 1140-6 - C/C 30646-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORDAO *** APE: 1.04097-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/10 Validade: 09/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,38% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec.45490/00(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

acm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.careov@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65

JUSTIFICATIVA

Venho por meio deste, justificar e esclarecer a divergência de valores entre a NF N° 1.778.046 da empresa Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA e o pagamento realizado dia 29/09/2023. A nota fiscal acima discriminada é no valor total de R$1.204,86 (Um Mil, Duzentos e Quatro Reais e Oitenta e Seis Centavos) e foi pago o valor de R$1.204,85 (Um Mil, Duzentos e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos) obtendo um desconto no valor de R$0,01 (Um Centavo).

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 16 de Outubro de 2023.

Irmandade Santa casa de presidente Venceslau

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2023.10.16 15:11:33 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi

Vice Provedor

TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Dados: 2023.10.16 15:09:53 -03'00'

Telma Rosane Garcia

CRC/SP 169790/O-5

Assistente de Finanças

Consultas - Emissão de comprovantes

G336021113117885I
02/10/2023 11:20:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0320440320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000000-2 36000385232-9
93070123272-1 12163529658-5
Agente arrecadador: CAC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/09/2023
Numero do Documento 07.01.23272.1216352-9
Valor Total 36,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 11 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: 8.B06.B0E.9DF.1D2.298

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Gouveia da Silva
Assistente de Finanças

29/09

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23272.1216352-9	20/10/2023

Observações
NF 205 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
36,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36,00			36,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	36,00	0,00	0,00	36,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E.: 090796

Camila Fratta Pereira da Silva
Assistente de Finanças

EMPENHO
DATA: 29/09/2023
ASS: Camila Ogihara
CONTA CORRENTE
28278-2

SENDA (Versão 5.1.7) Página: 1 / 1 29/09/2023 11:11:10

85850000000 2 36000385232 9 93070123272 1 12163529658 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 36000385232 9 93070123272 1 12163529658 5

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23272.1216352-9
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	36,00

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	205
Série:	E
Data Emissão:	20/09/2023
Certificação:	534E2-FA0DA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **ceclpaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1812753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.558.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 08/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Camilla Freitas Peralta dos Santos
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA S.ª
CONVÊNIO 394/2022
U.G.E. 050196

Valor Tributável: R$ 2.400,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 48,00
PIS: 0,650% R$ 15,60	COFINS: 3,000% R$ 72,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 36,00	CSLL: 1,000% R$ 24,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: **20/09/2023 16:31:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8630503**
Observações: HONORARIO MEDICO 08/2023

Impresso em: 20/09/2023 às 16:31:58

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 205
Certificação
534E2-FA0DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.18
0320400320 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000001-9 11600385232-9
93070123272-1 12153677803-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/09/2023
Numero do Documento 07.01.23272.1216367-7
Valor Total 111,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092904
AUTENTICACAO SISBB: C.658.BA8.891.496.A86

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090196

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

24/09

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23272.1216367-7	20/10/2023

Observações
NF 205 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
111,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	111,60			111,60
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	111,60	0,00	0,00	111,60

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E 090196

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
28278-2	

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/09/2023 11:11:10

858400000019 11600385232 8 93070123272 1 12163677803 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858400000019 | 11600385232 8 | 93070123272 1 | 12163677803 6

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23272.1216367-7
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	111,60

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	205
Série:	E
Data Emissão:	20/09/2023
Certificação:	534E2-FA0DA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **18327534413**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.909/0001-64** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **55**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 08/2023

Item	Tributável	Cód.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE: 090496

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 48,00
PIS: 0,650% R$ 15,60	COFINS: 3,000% R$ 72,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 36,00	CSLL: 1,000% R$ 24,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt Competência: 20/09/2023 16:31:52
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 08/2023

Impresso em: 20/09/2023 às 16:31:59

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data / / Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 205
Certificação
534E2-FA0DA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332050829204999I
05/10/2023 08:32:51

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.32.52
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00038000202310031941152117090?0
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                   2.721,65
TARIFA:                                      10,00
DATA:                        03/10/2023 - 16:47:34
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pacheco  Martins Pacheco Ltda
CNPJ:  9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 16:47:35
================================================
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB:          4.DED.1A4.2CF.AE7.FD3
================================================
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.
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE: 090196

Camila Freitas Carneiro da Silva
Assistente de Finanças

03/10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
1030	03/10/2023	03/10/2023 às 15:35:25	1815-7500-0045

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.888/0001-20	Cód. Mobiliário 9830	Insc. Mun. 1017		Autenticação
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II		Número 75		
Bairro	CENTRO		CEP 19400-011		
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP		
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	pedro_pacheco@uol.com.br ; eviosaescrita@uol.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.568.903/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	fatima_rosana@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

Valor Total dos Serviços = R$ 2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributação aproximada R$ 390,06 (13,45%) Federal e R$ 72,50 (2,50%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		42,50	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme artigo 3º da Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.888/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1030** emitida em **03/10/2023** às **15:35:25** - Cód.Verif.**1815-7500-0045**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.900,00** Valor Líquido R$ **2.721,65**

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data de Assinatura

EMPENHADO
DATA: 03/10/23
Ass.: Camila Ygor Cipolla
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
25278-2

Camila Fratta Pacheco da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.52
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85660000001-2 34850385233-7
24670123276-7 86660825841-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/10/2023
Numero do Documento 07.01.23276.8666082-5
Valor Total 134,85

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: 8.955.688.75C.8E0.7C3

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040196
Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

03/10

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	20/11/2023	07.01.23276.8666082-5	20/11/2023

Observações
NF 1030 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 134,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	134,85			134,85
	97 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	134,85	0,00	0,00	134,85

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
VISTO

EMPENHADO
DATA: 03/10/23
ASS.: Camila Vieira Cynthia
Gerente de Finanças
23.278-2

SENCA (Versão:E1.7) Página: 1/1 03/10/2023 16:11:37

85860000001 2 34850385233 7 24070123276 7 86660825841 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 34850385233 7 24070123276 7 86660825841 9

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23276.8666082-5
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 134,85

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1038
Data de Emissão	03/10/2023
Data e Hora da Competência	03/10/2023 às 15:35:25
Código de Verificação	1819-7500-0045

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.588/0001-20	Cód. Mobiliário 9832	Insc. Mun. 10175
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 76	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18)3271-3258 (18)3271-3258		
E-Mail's	pmsc_pacheco@uol.com.br nfsepaulista@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.566.900/0001-45		
Inscrição Mun.	580		RG/IE
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		Cód. Mobiliário 580
E-mail	telma_roane@hotmail.com;		
Inf. Comp.			Telefone
Logradouro	RUA EMILIANO VILANOVA		
Bairro	CENTRO	Número 66	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	CEP 19400-089	
Complemento		UF SP	
		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (TRPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

Valor Total dos Serviços = R$ 2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributação aproximada R$ 390,06 (13,45%) Federal e R$ 72,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18.85	87.00		43.50	29.00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	DPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Alíquota (%) 0.0000

Base de Calc. (R$) 2.900,00

Deduções de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R$) 0.00

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R$) 178,35

Vlr. do ISS (R$) 0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A emissão ISENTA/IMUNE ao valor a condição da empresa constante da NFS-e permite o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de recolhimento do ISSQN mensal ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme expõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais vigentes. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidente-venceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.588/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1038 emitida em 03/10/2023 às 15:35:25 - Cód Verif 1819-7500-0045
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 2.900,00 Valor Líquido R$ 2.721,65

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040196

```
SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.32.32
0320400320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85870000000-6   43500185233-2
                   24070123276-7   86660566401-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        03/10/2023
Numero do Documento          07.01.23276.8666056-6
Valor Total                                 43,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 11 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  100303
AUTENTICACAO SISBB:          D.639.21F.70E.247.24F
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	20/11/2023	07.01.23276.8666056-6	20/11/2023

Observações
NF 1030 - PACHECO E MARTINS PACHECO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
43,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 86 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023	43,50			43,50
	Totais	43,50	0,00	0,00	43,50

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
MGE: 0201196

• EMPENHADO •
DATA: 03/10/23
Camila Jesus Espindola
Gerente de Finanças
23.275-2

SERPRO (Versão:5.1.7) Página: 1/1 03/10/2023 16:11:36

85870000000 6 43500385233 2 24070123276 7 86660566401 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 43500385233 2 | 24070123276 7 | 86660566401 7

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23276.8666056-6
Pagar até:	20/11/2023
Valor:	43,50

Pague com a PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	1030
Data do Emissão	03/10/2023
Data e Hora da Competência	03/10/2023 às 15:35:25
Código de Verificação	1815-7500-3045

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-29	Cod. Mobiliário 5030	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II	Número 70	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Telefones	(18)3271-3258 , (18)3271-3258		
E-Mail's	pedro_jpacheco@uol.com.br , aveteocenta@uol.com.br		

Não Optante do Simples Nacional

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.569.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	590	Cod. Mobiliário	590
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosario@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA -EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-090	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

Valor Total dos Serviços= R$2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS

Tributação aproximada R$ 390,06 (13,45%) Federal e R$ 72,55 (2,50%) Municipal
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		43,50	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lei (prestação de Materiais/equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Deduções de Materiais/Equipamentos
Não

Local de Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
G.G.E. 090196

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A emissão SEM MOVIMENTO se refere a condição da empresa emissora da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está cadastrada. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o serviço municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação conforme descrito na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais relacionadas. A autenticidade desse documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorservicos.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1030** emitida em **03/10/2023 às 15:35:25** - Cód Verif **1815-7500-3045**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.900,00** Valor Líquido R$ **2.721,65**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Fiscalização

Consultas - Emissão de comprovantes

G331031659205631 1
03/10/2023 17:08:05

```
SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.08.05
0320400320                                      0005
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00038000020231003200643495805598
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                   3.480,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                        03/10/2023 - 17:07:16
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000281669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 17:07:27
================================================
DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB:          6.CDE.D54.885.778.71D
================================================
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.
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Fiscal

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471100 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

03/10

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 227
Série: E
Data Emissão: 03/10/2023
Certificação: 48EE5-A0141

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.612.379/0001-87 Insc. Municipal: 104143 Insc. Estadual: 562454445110
Endereço: R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA N°: 325
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-230
E-mail: mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br Telefone: 1832212233

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R EMILIANO VILANOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	3.480,0000	3.480,00

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
FL 090196

• EMPENHADO •
DATA: 03/10/23
Ass.: Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

Valor Tributável: R$ 3.480,00	Valor não Tributável: R$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 3.480,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.480,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 69,60
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 294,28 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 69,60			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 3.480,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Data: 03/10/2023 16:48:51
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630502
Observações: DR TIAGO

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 03/10/2023 às 16:48:51

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 227
Certificação
48EE5-A0141

Consultas - Emissão de comprovantes

G338041520741349I
04/10/2023 15:26:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.26.44
0320400320                                    0002
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
-------------------------------------------------
SOBRE A TRANSACAO
-------------------------------------------------
ID:              E00038000202310041813581299642?8
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                     380,00
DATA:                        04/10/2023 - 15:25:59
-------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cirurgica Machadense Ltda
CNPJ: 47.806.016/0001-50
CHAVE PIX: 47806016000150
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 000000000000000008885
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
-------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
-------------------------------------------------
Notificacao enviada en: 04/10/2023 - 15:25:59
=================================================
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:          D.B60.CCF.18E.65D.A49
=================================================
Central de Atendimento BB
0004 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.
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090192

Transação efetuada com sucesso por: J3471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO

04/10

CIRURGICA MACHADENSE

CIRURGICA MACHADENSE LTDA
Avenida das Américas, 791 - Centro
Alvares Machado, SP - CEP 19160-000
(18) 99776-9321

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº. 217
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1047 8060 1600 0150 5509 1000 0002 1718 1791 0011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA		135231669572179 - 04/10/2023 13:13:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
162047562112		47.806.016/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

01-R$ 380,00-04/10/2023-PIX / DEPOSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA (1-EMITENCIA DE TRANSPORTE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
					0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23952	AGUA INJECAO AMP 10ML	30049099	0102	5102	CX	2,000	190,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Camilla Paulino
Assistente de

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 297/2023
U.G.E. 090176

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI DADOS BANCARIOS: AG 3665-4 C/C 888-5 - Tributos R$ 51,11 Fed e 45,60 Est 0,00 Mun FONTE: IBPT - CHAVE D629CB	

Emissão

Consultas - Emissão de comprovantes

G333041657139676
04/10/2023 17:08:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.56
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310042007006109063l0
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.914,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 17:08:12

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clínica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000000090735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 17:08:13

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: E.68C.198.F81.88C.7A0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camille Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 284/2022
UGE 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

04/10

Cirurgia Eletiva

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2239

Código de Verificação de Autenticidade
6Z1NT3EE

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 15:39:41

Chave de Acesso
39994SZAOWBSJNZ41SHD09UHEDT6EVM

Para certificação da autenticidade acesse http://45.183.157.6:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 116		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79750-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.906/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

DDI/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORARIOS MEDICOS	1.914,00	R$ 1.914,00

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 332/2022
U.G.E.: 290196

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
ASS.: Camila Yone Cunhara
Gerente de Finanças
03273-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 34.03

	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,1567%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções/Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados
R$ 1.914,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.914,00	R$ 79,56	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R$ 1.914,00

Val.Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$ 0,00 Estadual (0,00%) R$ 0,00 Municipal (4,00%) R$ 76,56

Informações Complementares

INSCRIÇÃO(ÕES) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6Z1NT3EE**

Data	CPF/ID	Assinatura
/ /		

Consultas - Emissão de comprovantes

GS310613174482411
06/10/2023 13:22:59

```
06/10/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -     13:22:18
032000320            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  06/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.594.000.033.253
VALOR TOTAL                            1.690,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOFFELDER R LTDA
AGENCIA: 6594-3          CONTA:          33.253-4
NR. DOCUMENTO                550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.850.CEE.D2A.CF3.C80
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
SGE 090196

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

05/10

HOFFELDER E RIBEIRO LTDA

AVENIDA AFIF JOSÉ ABDO, 270 - BARRACÃO - PORTAL DA PÉROLA II, Birigui, SP - CEP: 16201413 - Fone/Fax: 18997988624

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.131
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1641 1143 3900 0104 5500 1000 0011 3110 2000 0816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231680788789 - 05/10/2023 16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
214296479115		41.114.339/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EMILIANO VILA NOVA, 66 -	CENTRO		19400-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Presidente Venceslau	18991190102	SP		16:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,00

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	1.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
94	DRAMIN B6	30039039	0102	5405	AMP	100,0000	16,9000	1.690,00					

LOTE: J2 369272

Camila Freitas Peixoto da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 354/2022
U.G.E.: 276146

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
42903			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informacões Adicionais de Interesse do Fisco: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6554-1 - CONTA CORRENTE: 13253-1 - PEDIDO: 315918642-1 - BIVOLKAN	

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:22
032000328 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0338-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 297,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: 555599000000165
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C77.66F.4CD.79B.7C7

Camille Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 090496

2040

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/10/2023		

NF-E
Nº 8349878 SÉRIE 7
ROTA: 2290 SETOR: 6752

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8349878
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5603 0184 5500 7008 3498 7812 6576 1948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231798901381 20/10/2023 01:09:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	20/10/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. ENEILIANO VILANOVA	16	CENTRO	19400-000	20/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/10/2023	297,29						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,25	48,98	0,00	0,00	297,29

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
NVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA NOCES EM TRAN	2 - Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,590	0,584

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ICMS/ST	CST	CSOSN	UN	QUANTIDADE LOTE	P. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
138511	ESTERET (VILDAGLI 150/0,4 MG SODIC 850 FRASCO/UN . PMVG: R$27,43 PCO ICMS 17:74%MVA:73% Val:27.09.2024	0,00	30049099	060	0500	CM	1	22,9000	28,90	16,86	2,30		12,00
142872	DESMOPRESSINA SP 4MCG 30 MG 60 CP *a EUROFARMA CX PF:15.26 BRASV: R$21,27 DIFF: R$27.25 PCO ICMS 17:66%14 109 Val:01.07.2026	04/00	30043091	300	0500	CM	1	22,4400	22,44	22,44	2,69		12,00
204042	CANDESARTANA/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG COM CT BLIST X 30 UNIDS . PMVG: R$239,70 PCO ICMS 17:3%60/70% 20% Val:31.08.2023	0,00	30049099	300	0500	CM	1	245,9000	245,90	241,35	44,27		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2069 Cliente: 60018/2020 Rota: PRES Rota Terceiros: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PP Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ: 20133060001 Semana: 3012019925 Faturamento: 6737 PEDIDO: CVS6938123_0 Art 3, Inciso XX - Anexo IV Nao Contribuinte- Art. 34 - [illegible], Art. 313-AE 313-B - Regime Especial Contribuintecubertura Tributaria [illegible] Comunicado ICMS 056/2018 publicado DOE SP 22/01/2018 Nao Contribuinte Base [illegible] - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme [illegible] CEST 056/2018 publicado DOE SP 22/01/2018

F. 16

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Prados da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:21
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0310-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 908,02

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-8
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO F.065.EEB.EEE.D73.E05

Camila Freitas Paredes da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG47193 PEDRO AUGUSTO OEERLAENDER NETO.

20/40

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: 0800 721 6000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6866 / 0800 48 6966
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3408866
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.1082.8730.6800.9735.5500.1003.4088.6619.9134.1045

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230278425419 20/10/2023 18:13:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
VENDA	6108

INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	20/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO		19400000	21/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/10/2023	908,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
908,02	96,66	0,00	0,00	908,02

VALOR FRETE	VALOR SEG.URO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,02

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.918.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278303949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	865895	7 401 3105 4011/4021	0,47	0,47

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST
0410776	FORZIGA 20MG 30CPR REV. (PDS) DESC:5,00%. FABRICANTE:AZTRAZENECA PNC:250,12 LT:60625 VAL:30/05/2026	30049059	500	6108	CX	1	153,76	153,76	153,76	6,15	4,00	0,00	0,00
0382089	DIPIRIDIN 80SP 50MG/ML25AMPS/2ML (PDS) DESC:16,40%. FABRICANTE:CRISTALIA PNC:1804,64 LT:21086347 VAL:01/08/2025	30049039	500	6108	AM	1	470,00	470,00	470,00	56,40	12,00	0,00	0,00
0401616	FENTOL 50MG/ML 10AMPS/2ML (PDS) (C1) DESC:63,00%. FABRICANTE:CRISTALIA PNC:89,54 LT:22106130 VAL:01/10/2024	30049065	500	6108	CX	2	17,80	35,60	35,60	4,27	12,00	0,00	0,00
0017073	HALDOL 5MG C/ 20 CPR (PDS) (C1) DESC:3,48%. FABRICANTE:CELLERA PNC:16,06 LT:ATE353 VAL:30/03/2025	30049069	500	6108	AM	3	11,22	33,66	33,66	4,04	12,00	0,00	0,00
0325911	KEPPRYLAC 500MCG C/1 SER (PDS) DESC:23,45%. FABRICANTE:CSL BEHRING PNC:383,12 LT:PIDS518567 VAL:31/12/2025	30021339	700	6108	FR	1	211,00	215,00	215,00	25,80	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.918.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUK7D30,EIY9532,LNC9915,PGE5047,PPI2G88,PWD5H4,PZE7I18. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.918.300/0012-82 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTU1361. PED.FORNECEDOR 318798239 TRANSMISSAO TRAI -438562. B.C. CON DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 38 2006. MOD 908.02 NNO NBT - FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 66,75 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA APE AS VIGA CERTIFICADO CLIENTE APE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA APROVEITAMENTO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO RND 03412115.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE NOC.FISCAL.ART.7.P.UNICO.RDC636-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Fiscal Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 000196

Consultas - Emissão de comprovantes

G335201518950578I
20/10/2023 15:29:03

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:27
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 855,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO E.900.520.DA3.D2F.8B1

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 090198

20/10

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/10/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 855,00	NF-e Nº: 302823 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua São Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-530 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 302.823
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1004.1928.7600.8138.5500.1000.3028.2310.0897.0460

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

DADOS DA NF-e
135231783481326 - 20/10/2023 11:42:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.229.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	20/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EMILLIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	20/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(18)3271-2411	SP		11:42:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
302823/1 - 20/10/23 - 855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
855,00	102,60	0,00	0,00	855,00

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	855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	46,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17926 30049059	(+)GLICOSE (5%) SI MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH S 100 ML. GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 7/SE2130 - 25/06/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	220	0,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+)GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH S 250ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 7/SG2995 - 03/06/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	195	0,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7700 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C: 25002-3 - ID 318748229 - Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 115,00 Federal R$: 102,60 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Cintia Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070146

GUROWEB® - WWW.GUROWEB.COM.BR

G3332016162165161
20/10/2023 16:28:28

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 16.28.28
0328400328          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0328-4 CONTA:         28.278-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA:       29.357-1

FAVORECIDO:  SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$                              1.270,58
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB:         B.DE9.EB5.D15.62A.9A7
```

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 377/2022
J.G.E. 090140

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

20/10

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP, CEP:07436350,Fone:11-483-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 573194
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0141 5500 1000 5731 9410 0903 3387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231784729557 20/10/2023 14:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
20/10/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/OUT/2023

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
1832711124

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	20/10/2023	1.270,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.270,58	179,85	0,00	3,00	1.270,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	3,00	1.270,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	140520088118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			38,48	38,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
33318	CLOPIDOGREL TSMI 300 REVEST CRO-ACCORD LT M2301751 (1) 03/2025 (Fornecedor: 4788, Lote: M2301751, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	200	5102	CX	1	0,1000	0,10	0,10	1,00	0,00	12,00	0,00
11557	CLOR.DE SODIO 20% 20MAP 10ML PL-SANOBE LT WPB (1) 08/2025 (Fornecedor: 13842, Lote: WPB, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	1	83,6400	83,64	83,64	10,04		12,00	
8427	DEXTROSE 10MG 12CAPS-IDEBRAS LT 380478 (2) 05/2025 (Fornecedor: 1653, Lote: 3804-78, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	2	7,2000	14,40	14,40	2,59	3,00	18,00	0,30
29413	LACTULOSE 3PE AMEIXA 120ML-SYS LT 23059 (6) 08/2025 (Fornecedor: 3901, Lote: 2305-7, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/09/2023, Data Val: 06/09/2025)	21069090	000	5102	FR	6	4,7800	28,68	28,68	5,16	0,00	18,00	0,30
13303	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE 2/200 DOSES-TEUTO LT 37542484 (10) 04/2025 (Fornecedor: 4788, Lote: 07542484, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049039	000	5102	FR	10	17,7000	177,00	177,00	31,86	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 218748229 ((#8499 ETIQVI #))
Pedidos: 570883
Entrega credenciada no Sedex Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3196 Conta:29357-7 (Cod.Cliente.: 55559900000165)
Dados da Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1675 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM SUBST
SUC-VENDAS no SÊMEDO (11) 4934-1733
ROTA....: 2 Cubagem: 3,26

RECEBIDO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Fiscalização

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZ
CONVÊNIO 38/2023
U.G.E.: 09096

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tamoi Automotive,300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430000,Fone:11-4594-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 573194
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5506 1000 5731 9410 0003 3387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231784729557 23/10/2023 14:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
180.070.970.117		11.206.096/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX238069 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DX238069, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	000	5102	CX	2	161,2000	322,40	322,40	38,69		12,00	
28033	SUCCITRAT 100MG TOPAM-BLAU LT 23081126 (1) 08/2023 (Fornecedor: 87, Lote: 23081126, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	1	238,0000	238,00	238,00	42,84		18,00	
8502	AGUA P.INJ(SAL 20AMP 10ML PL-SANTEC LT ULF (6) 08/2025 (Fornecedor: 15843, Lote: ULF, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	8	49,4000	395,20	395,20	47,42		12,00	
21208	KALIATO ENALAPRIL 10MG 30CP GEN-BELFAR LT 083179 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 083179, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049067	000	5102	CX	1	2,1600	2,16	2,16	0,26		12,00	

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Faturista

SECRETARIA DE ESTADO DA S...
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090791

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.40
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310261855404990060590
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 4.354,64
TARIFA: 10,00
DATA: 26/10/2023 - 16:08:02

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:08:03

DOCUMENTO: 102602
AUTENTICACAO SISBB: B.8CF.5F7.AAD.BAE.A2C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 381/2022
UGE 390496

23/10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1046
Data de Emissão	23/10/2023
Data e Hora da Competência	23/10/2023 às 17:26:37
Código de Verificação	1879-2533-6704

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10175
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18)3271-3268 ; (18)3271-3268
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; enfaceeeville@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.906/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-058
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
*	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.640,0000	1,00	0,00	4.640,00

Valor Total dos Serviços = R$ 4.640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 624,08 (13,45%) Federal e R$ 116,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
30,16	139,20		69,60	46,40		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.640,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Não Tributável	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	4.640,00	0,00	285,36	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.354,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'SENTAMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido ao local da prestação, conforme disciplina a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade desse documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1046** emitida em **23/10/2023** às **17:26:37** - Cód Verif **1879-2533-6704**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.640,00** Valor Líquido R$ **4.354,64**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E 070196

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
Ass.: Camila Yara Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.40
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310261856275O9024915
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.320,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/10/2023 - 16:08:40

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:08:51

DOCUMENTO: 102603
AUTENTICACAO SISBB: C.AAB.FC4.261.BA5.E5C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040491

25/10

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **234**
Série: **E**
Data Emissão: **23/10/2023**
Certificação: **678CF-043B6**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-97** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MEDICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MEDICOS	Sim	1,00	2.320,0000	2.320,00

Cenita Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 237/2022
U.G.E.: 090795

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
Ass.: Cenita Yeni Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23275-2

Dr Gustavo 09/23

Valor Tributável	Valor não Tributável		VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.320,00
R$ 2.320,00	R$ 0,00			

Valor Total das Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.320,00	2,0000%	R$ 46,40

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 2.320,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Dt Competência: **23/10/2023 17:30:33**
CNAE: **8630502**
Observações: DR RAGO

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/10/2023 às 17:30:37

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 234
Certificação
678CF-043B6

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:31
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 2.252,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 5.978.41C.99D.10D.3B9

Camille Freitas Penedo da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

29/10

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **209**
Série: **E**
Data Emissão: **24/10/2023**
Certificação: **8A6A0-277A0**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOAO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 313**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipsju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 09/2023	SIM	1,00	2.400,0000	2.400,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 270096

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
Ass.: Camila Yuri Coibara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.400,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00	2,0000%	R$ 48,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 2.252,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: **24/10/2023 16:41:43**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

ass. - Contrato. 09/23

O conteúdo desta documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 24/10/2023 às 16:41:55

Recebi(emos) da A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____ / _____ / _____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 209
Certificação
8A6A0-277A0

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338261604796078I
26/10/2023 16:10:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.10.40
0320400120                                    0002
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202310261855147154674 68
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                   2.000,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                       26/10/2023 - 16:07:36
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ:  9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:07:37
================================================
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB:          1.78E.BF5.4A4.831.E78
================================================
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.
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 357/2022
VGE. 090196

24/10

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2270

Código de Verificação de Autenticidade
6JX0IF7XT

Data e Hora da Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:06:02

Chave de Acesso
35835ZE7HRIZU0M1DCVMNV20YEQ3BK1

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8085/iaweb, menu consulta e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.190.315/0001-60		000002052	000019812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	2.088,00	R$ 2.088,00

Camila Fraiz Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONVÊNIO 387/2023
U.G.E 410-196

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
ASS.
Camila Yuri Ogihara
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
23278-2

Cir. Eletiva 09/23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03				Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,2017%	0030040030003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.088,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.088,00	R$ 87,73	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.088,00

Vel. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$81,43

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **2270** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6JX0IF7XT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.21
0320400320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 69600385233-7
21070123297-8 75556906756-3
Data do pagamento 26/10/2023
Numero do Documento 07.01.23297.7555690-6
Valor Total 69,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102606
AUTENTICACAO SISBB: 8.566.29C.089.ADE.9F8

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 377/2022
U.G.E. 090196

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23297.7555690-6	17/11/2023

Observações

NF 1046 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **69,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	69,60			69,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	69,60	0,00	0,00	69,60

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
UGE 090998

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
ASS. Camila Yone Caitano
Gerente de Finanças
28278-2

SENDA (Versão 5.1.7) Página: 1 / 1 24/10/2023 11:55:29

85840000000 0 69600385233 7 21070123297 8 75556906756 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 69600385233 7 | 21070123297 8 | 75556906756 3

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23297.7555690-6
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	69,60

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
1046	23/10/2023	23/10/2023 às 17:36:37	1879-2533-6704

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.658/0001-29	Cód. Mobiliário 9835	Insc. Mun. 1019		Autenticação
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II		Número 79		
Bairro	CENTRO		CEP 19400-011		
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP		
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3058 ; (18)3271-3256				
E-Mail's	perso_pacheco@uol.com.br ; evisaoconsilia@uol.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	590	Cód. Mobiliário	590
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA – EMILIANO VILANOVA	Número	68
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributos (DEFIS)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.640,0000	1,00	0,00	4.640,00

Valor Total dos Serviços = R$ 4.640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 424,08 (15,46%) Federal e R$ 116,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
30,16	139,20		69,60	46,40		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.640,00

Atividade
801-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador do Serviço

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local da Serviço
Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	4.640,00	0,00	285,36	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.354,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa perante a NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se às regras de incidência do ISSQN relativos ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prefeituravenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.658/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 1046 emitida em 23/10/2023 às 17:36:37 - Cód Verif 1879-2533-6704

Condições de Pagamento: Valor Total R$ 4.640,00 Valor Líquido R$ 4.354,64

Até: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 348/2022
UGE 240142

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.05.18
0320400320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85830000002-5   15760385233-5
                    21670123297-8   75557058020-1
Data do pagamento                       26/10/2023
Numero do Documento          87.81.23297.7555705-8
Valor Total                                215,76
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102607
AUTENTICACAO SISBB:          3.551.D3C.68E.D66.B50
```

Carolle Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 257/2022
SEI 090196

24/10

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23297.7555705-8	17/11/2023

Observações
NF 1046 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 215,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	215,76			215,76
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	215,76	0,00	0,00	215,76

Camilla Prestes Pacheco da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 040098

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
Camilla Yone Sakiara
Gerente de Finanças
28238-0

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 24/10/2023 11:55:29

85830000002 5 15760385233 6 21070123297 8 75557058020 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 | 15760385233 5 | 21070123297 8 | 75557058020 1

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23297.7555705-8
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	215,75

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1046
Data de Emissão	23/10/2023
Data e Hora da Competência	23/10/2023 às 17:36:37
Código de Verificação	1879-2533-6704

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.658.685/0001-20	Cód. Mobiliário	9808	Insc. Mun.	10170
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	pemio_pacheco@uol.com.br ; eviaassessoria@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	65.569.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA -EMILIANO VILANOVA	Número	96
Bairro	CENTRO	CEP	19400-058
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (DEFT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.640,0000	1,00	0,00	4.640,00

Valor Total dos Serviços: R$ 4.640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado pelo DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 634,08 (13,45%) Federal e R$ 116,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
30,16	139,20		88,80	46,40		
CIDE (R$)	IOF (R$)	PI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.640,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
1,0000	4.640,00	0,00	285,36	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.354,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere a condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e os normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.658.685/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1046** emitida em **23/10/2023 às 17:36:37** - Cód Ver**f 1879-2533-6704**

Condições de Pagamento: Valor Total **R$ 4.640,00** Valor Líquido R$ **4.354,64**

Aos _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO 327/2022
UGE 090192

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G333281700008328 1
26/10/2023 17:05:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.05.28
0320400320          SEGUNDA VIA                0005

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85880000000-3   36000385233-7
                    21070123298-G   94541937704-0
Data do pagamento                       26/10/2023
Numero do Documento          07.01.23298.9454193-7
Valor Total                                 36,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  162604
AUTENTICACAO SISBB:         5.8E4.91F.18E.741.FC5
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 381/2022
OGE 290796

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23298.9454193-7	17/11/2023

Observações:
NF 209 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 36,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36,00			36,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	36,00	0,00	0,00	36,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 090196

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
Assinatura
Gerente de Finanças
28.278-2

SIENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 26/10/2023 10:21:46

85800000000 3 36000385233 7 21070123298 6 94541937704 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 36000385233 7 | 21070123298 6 | 94541937704 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23298.9454193-7
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	36,00

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **209**
Série: E
Data Emissão: **24/10/2023**
Certificação: **8A6A0-277A0**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **38.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOAO PAULO II JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciefinanceiresantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

Item	Tributável	Qtde.	VL Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 09/2023	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Camila Emilia Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 070196

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 2.400,00
R$ 2.400,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00	2,0000%	R$ 48,00
PIS: 0,551%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 15,80	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 2.252,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competência: **24/10/2023 16:41:43**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 24/10/2023 às 16:41:56

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 209
Certificação
8A6A0-277A0

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.05.18
0320400320          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000001-6   11600385233-7
                   21078123298-6   94542054851-8
Data do pagamento                      26/10/2023
Numero do Documento          87.01.23298.9454205-4
Valor Total                                111,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102605
AUTENTICACAO SISBB:         E.EAD.751.F07.888.D12
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 393/2023
UGE 290106

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23298.9454205-4	17/11/2023

Observações

NF 209 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **111,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	111,60			111,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	111,60	0,00	0,00	111,60

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 382/2022
UGE 040118

• EMPENHADO •
DATA: 26/10/23
ASS.: Camila Vera Cabral
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23 238-2

SENDA (Versão 6.1.7) Página: 1/1 25/10/2023 10:21:43

858800000016 11600385233 7 21070123298 6 94542054051 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858800000016 11600385233 7 21070123298 6 94542054051 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23298.9454205-4
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	111,60

Pague com o Pix

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	209
Série:	E
Data Emissão:	24/10/2023
Certificação:	8A6A0-277A0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacisabu.nfs@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **parencia.financeirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

Item	Tributável	Qtde.	VL Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 09/2023	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.400,00
R$ 2.400,00	**R$ 1,00**			

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**2,0000%**	**R$ 48,00**

PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 15,60	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,01**	**R$ 24,00**	**R$ 1,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 172,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 2.252,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: **24/10/2023 16:41:43**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8636503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 09/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 24/10/2023 às 16:41:56

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 209
Certificação
8A6A0-277A0

Consultas - Emissão de comprovantes

G33224!6258701421
24/10/2023 16:53:47

```
24/10/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:53:15
032000320            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4            CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   24/10/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                353,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X            CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.64C.FD2.F95.708.980
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 887/2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.060.550
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0600 5011 7013 6276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231820024464 26/10/2023 16:00:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	26/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		15:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
300,94	50,51	0,00	0,00	353,44

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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	V.APROX TRIBUTOS
7734	ALBENDAZOL 40MG 10ML GENERICO (CXA 200 FRC) [PRATI DONADUZZI] Lote=220845 Val=30/08/2025 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=125680029001 G- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049063	000	5102	FRC	5	12,20	61,00	61,00	7,32	12	0,00
8621	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML FLUMAZIL (C.) CX C/10 Lote=22090401 Val=30/09/2024 Qtd=10 PMC=6,00 R.ANVISA=102986287005 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049069	000	5102	AMP	10	4,80	48,00	48,00	8,64	18	0,00
8144	METOPROLOL 25MG GENERICO (CXA 30 CPR) MEDLEY Lote=C2305200 Val=28/02/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1181802490005 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049039	060	5405	CPR	30	0,95	28,50	0,00	0,00		0,00
8282	NAFAZOLINA 0,5MG/ML AD SOL 30ML MULTISORO Lote=3A2235 Val=30/09/2024 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1181900200020 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	FRC	10	2,40	24,00	0,00	0,00		0,00
2274	PROGESTERONA 200MG CAPS FQM (CX C/42 CPS) JUNNO Lote=LF26039A Val=28/02/2025 Qtd=42 PMC=0,00 R.ANVISA=1039002010009 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30043939	000	5102	CAPS	42	4,57	191,94	191,94	34,55	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55826 PEDIDO 318748229 I - COTACAO /PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136 /COTACAO MEDICAMENTO. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Assistente de Finanças SECRETARIA DE ESTADO DA CONVÊNIO 357/2022 UGE 270196

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335271501584122 1
27/10/2023 15:13:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.13.26
0320400328                                    0002
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202310271807318567532 47
CNPJ DO PAGADOR:                 55.559.900/0001-65
VALOR:                                   1.019,31
TARIFA:                                     10,00
DATA:                          27/10/2023 - 15:12:53
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 15:12:55
================================================
DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB:          2.25A.03F.A53.096.006
================================================
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
0500 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.
```

Camilla Freitas Figueira dos Santos
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA [illegible]
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471103 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

27/10

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.019,30
		DATA DE EMISSÃO	27/10/2023

NF-e
Nº 231849
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-6170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 231849
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2316 4911 9876 7694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest		131236642732574 27/10/2023 16:33:18
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	27/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19.400-000	27/10/2023
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP Brasil	(18)3271-1124		16:30:02

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.019,30		
	VALOR PAGO		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.019,30	122,31	0,00	0,00	1.019,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,58	1.019,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	5,730	5,730

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	IVFLEX B INJ.(POLIVITAMINICO ; COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lt: 23081126 | Qtd: 1.0 | Fab:26/08/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 82.24	30049099	0 00	6.04	CX	1.0000	154,4000		154,40	27,00	154,40	16,51	0,00	12,00	0,00
[illegible]	OMEPRAZOL (GENERICO) IV 40 MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA ; 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 23040428 | Qtd: 6.0 | Fab: 03/04/2023 | Val: 03/04/2025 | VPMC: 1096,09	30049069	0 00	6.00	CX	6,0000	144,1440		864,86	100,78	864,86	83,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 320305376Isso incidência do DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Gerenciador conf. Decr 61.643/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 982,80 - Vr. Desonerado de ICMS R$ 864,69 - Vr. Do ICMS R$ 117,94. Conforme -Venda a consumidor final conf. Contrato conv. 87/2011 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - Vr. Difal ICMS Destino R$ 9,37 - Vr. fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao realizada na modalidade não presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 9,37

RESERVADO AO FISCO

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

NF-e emitida pelo Odoo ERP - http://www.odoo.com.br

Consultas - Emissão de comprovantes

G332271537729548 1
27/10/2023 15:52:53

```
27/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:35
032000120          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/10/2023
NR. DOCUMENTO                 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL                                420,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X          CONTA:          7.251-6
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 3:       55559900000165
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.46C.DA3.142.C78.F5B
```

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

27/10

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/10/2023		

NF-E
Nº 8414836 SÉRIE 7
FOLHA FINAL SETOR 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CNPJ: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8414836
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 4148 3614 2463 3930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231818930828 27/10/2023 09:56:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 46.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO: 27/10/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA | Nº 66 | BAIRRO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/10/2023

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 01832716240 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA/ENTRADA:

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/10/2023	420,14						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,14	53,34	0,00	0,00	420,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	420,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVI CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCDES 24 TRAN | FRETE POR CONTA: 2 - Remetent | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO / Idcogim: | UF: | CNPJ/CPF: 28.663.998/0011-03

ENDEREÇO: R GUILHERME DE CARVALHO WEITAHER 80 | MUNICÍPIO: PRESIDENTE PRUDENTE | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,158	1,158

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	BC. ICMS/ ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD./ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	ALÍQ. ICMS
412681	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 10ML SOLF INJ BD HISTOLABOR PMC: 84510.00 RIB ICMS 17:00-CIC/SAN LUN Val:30.04.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	351,4400	351,44	351,44	44,57		12,00
187600	NEOSTIGMINA(METILSULFATO) 0,5MG EM 30ML SF EM UNIDADE QUÍMICA PMC: 3945.33 PCE NCM 17:2107184.I 17% Val:28.02.2023	0,00	30049049	500	5102	CX	1	47,7000	48,70	48,70	6,71		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendor: 3503 Cliente: 000000002 Nota: FREI Setor Terceiros: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT REMUP 147/23 VEN-PV Nota Fiscalia: DE PRESIDENTE VENCESLAU GV: 2019231049 Remessa: 2019001e85 retornamento: 40138/7030 PEDIDO: GV574407/23_0 Nao Contribuinte - Art. 56 - RICMS/SP, Art. 313-4e 313-4 - Regime Especial Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 654/2018 publicado DOE SP 22/01/2018 Nao Contribuinte Dore risel - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 654/2018 publicado DOE SP 22/01/2018

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 327/2022
UGE 290196

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338271623902451I
27/10/2023 16:30:09

```
27/10/2023    - BANCO DO BRASIL -   16:29:33
032000320          SEGUNDA VIA             0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:        28.278-2
------------------------------------------------
DATA DA TRANSFERENCIA                 27/10/2023
NR. DOCUMENTO              553.149.001.000.000
VALOR TOTAL                               878,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6          CONTA:     1.000.000-3
NR. DOCUMENTO              559.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:            55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO          9.843.815.024.903.DDD
```

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 010496

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

27/10

30 Anos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0755788 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1067 7291 7800 0220 5500 1000 7557 8819 1203 1160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131235643087977 27/10/2023 19:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	27/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66		CENTRO	19400-000	27/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0755788/1	30/10/2023	878,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS S. SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
878,15	105,38	0,00	0,00	878,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	878,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00143	13,644	13,644

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
018933	GLICERINA 10% 500ML CASCINDA (JP) L: 890723 Q: 20,00 00 F: 08/07/23 V: 08/07/2025	30049099	000	6108	FR	20,00	9,867	197,34	197,34	23,68	0,00	12,00	0,00
018836	BETNÉS. ACETATO 10 000 UI, AMINOACIDOS 25 G CRISTALIA ALIATIN) L: 2308393 Q: 2,000 F: 08/08/23 V: 08/08/2025	30049059	000	6108	TB	2,00	9,956	19,91	19,91	2,39	0,00	12,00	0,00
020109	NOREPINEFRINA 1MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L: 1 IDEN GENERICO L: 230703/19 Q: 250,0000 F: 06/08/23 V: 31/ 03/2025	30049099	000	6108	AP	200,00	2,4237	486,74	486,74	58,41	0,00	12,00	0,00
017226	OCTIDOCINA SUMAL (UNIAO QUIMICA) L: 2340877 Q: 50, 0000 F: 28/08/23 V: 31/08/2025	30049022	000	6108	AP	50,00	3,4712	173,56	173,56	20,83	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 0001335976 | DATA ENTREGA: 30/10/2023 Pedido: 2644167 Autorizamos de Compra/Pedido Cliente: 2644167 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 2193-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ONGAO *** ATE: 1.042017 ** AE: 1.21710.1 ** ATE: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emitente: 2851 Nome Favorito: IRM SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 11,00 |

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 287/2022
UGE 090796

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO: PRODUTO PERECÍVEL

Consultas - Emissão de comprovantes

G334331352552458I
30/10/2023 14:02:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.02.54
0320400320          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA:       29.357-1

FAVORECIDO:  SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$                                  616,49
DEBITO EM: 30/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB:         4.29A.691.2C3.A1E.1C0
```

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 090194

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/11/23	

NF-e
Nº 576533
SÉRII 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 29 - Lateral Acesso - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4594-1795

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 576533
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5765 3310 0132 0452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231638078625 27/10/2023 20:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.270.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (SUS)	55.569.200/0001-65	27/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA, 68	CENTRO	19400-000	31 OUT. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18927111124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	27/12/2023	616,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,49	87,66	0,00	1,09	615,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	1,09	615,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01126797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,45	3,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14738	ACETILCISTEINA 60 MG 1 FRASCO AMP 3 ML SOL INJ IV CX 5 AMP (Fornecedor: 315, Lote: 305364, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049059	500	5102	CX	4	12,7100	50,84	50,84	6,10	0,00	12,00	0,00
33668	IPRATROPIO 0,025% SOL INAL 20ML NEBP-PRAVI ST 231848 (10) 09/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 231848, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30044990	000	5102	FR	10	1,4240	14,24	14,24	1,71	0,00	12,00	0,00
14756	ALBENDAZOL 400MG SUSP.10ML GEN-PRATI DON CX 231845 (1) 08/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 231845, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049063	500	5102	FR	4	1,8750	8,70	8,70	0,80		12,00	
21390	ISONIAZIDA 10MG 10CVAM 2ML-RIFOIADOR IF EL-004/23 (1) 01/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: EL-004/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049079	000	5102	CX	1	195,0000	195,00	195,00	35,10		18,00	
12099	BUT.ESCOPOL +DIPIRONA 10 SAMP 5ML GEN-FARMACE IF HC231095 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: HC231095, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 30/11/2024)	30039099	000	5102	CX	1	171,0600	171,06	171,06	20,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R$ 10

[illegible]
Validade: 5725?
Isento conforme Portaria CAT 118/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-7 (Cod.Identif.: 55559900000165)
Setor de Cobranças: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONSISTENCIA NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Frete.....: 3 Subagente: 0,53

RESERVADO AO FISCO

Camila Paulla Pereira da Silva
Auxiliar de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38-7/2022
FGE- CAT 10.4

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive,300 - Galpao 25 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350,Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 576533
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 3060 9900 0441 5500 1000 5765 3310 0132 0452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231030078625 27/10/2023 20:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.570.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7100	CLORETO POTASSIO 19.1% 20- DAMP 10ML-JL-SANTEC LT TTJ (1) 06/2025 (Fornecedor: 1041, Lote: TTJ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/20- 25)	30049099	000	5102	CX	1	79.5000	79.50	79.50	9,54		12,00	
5427	REPOFLOX 100MG 10CAPS-LEGRAND LT 3030A3 (3) 07/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 30302- 3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	3	7.2000	21.60	21.60	3,89	0,00	18,00	0,00
14238	NITROFURANTOINA(NITROFEN)100MG 30CAPS-TEU- ZZ LT 6115296 (1) 05/2025 (Fornecedor: 47- 84, Lote: 6115296, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/- 05/2023, Data Val: 30/05/2025)	30049049	000	5102	CX	1	11.3200	11.30	11.30	2,04	0,00	18,00	0,00
11122	FLUOXETINA 20MG 10CAPS ZEL GEN-SIPCLABOR LT F-001/21 (1) 01/2025 (Fornecedor: 1858, Lote: F-001/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 31/07/2025)	30049061	000	5102	CX	1	66.2300	66.23	66.23	7,95		12,00	

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Farmácia

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 070476

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G331300928427650I
30/10/2023 09:45:30

```
30/10/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -     09:44:48
032800320            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4            CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    30/10/2023
NR. DOCUMENTO                 550.495.000.030.209
VALOR TOTAL                              1.551,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 1000MEDIC LTDA
AGENCIA: 0495-2            CONTA:          30.208-2
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.185.C18.AE7.41C.256
```

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 070146

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 116.420 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

Lidia Ohnumi, 1796
Franm
Pato Branco PR
85503-381
(46)3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 116.420
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1005 9936 9800 0107 5500 1000 1164 2017 5236 6778

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		141730287539584 30/10/23 17:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9029958464	816013656117	05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	Isento	30/10/2023
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA EMILIANO VILANOVA 66			19400-059	30/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	018 327124|1	SP	CENTRO	17:34

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
116420/1 30/10/23 1551,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,60	186,19	0,00	0,00	0,00	1.476,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219	São José dos Pinhais / PR			PR	90617064-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			1,74	1,74

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/50 FR 50ML QR	3006.30.11	500	5102	FRS	15,00	98,44	1.476,60	1.551,60	186,19	0,00	12,00	0,00
	Lote 10416419 vEf Val 30/08/2025												

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
U.G.E. 090196

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela 1/01 do R$ 1.551,60 p/ 30/10/23 | Valor total do ICMS interestadual para a UF de destino 93,10 | Tipo de Cobrança Transferência | Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte IBPT | Pedido 20877 | Ref. de entrega Ent. Entrega RUA EMILIANO VILANOVA 66 - CENTRO - Presidente Venceslau - SP - CEP: 19400059 | Obs PAGAMENTO A VISTA ATRAVES DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - BANCO DO BRASIL AG 0493-2 CC 20200-3	

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:49
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.800.007.143
VALOR TOTAL 363,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 9.CA8.D6D.FDC.3FB.B89

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 887/2022
U.G.E. 290776

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/10

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ RAGGIONE, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210019400

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

N. 001295849
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2959 4014 8636 0763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231856082153 30/10/2023 23:06:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)			CNPJ/CPF: 55.539.900/0001-65	DT. EMISS.: 30/10/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO V LA NOVA,66	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: 01618327124 11	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO V LA NOVA,66 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE/FAX: 01618327124 11	DDS/ENTREGA:

FATURA

001 26/11/2023 363,71							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
363,71	65,47	0,00	0,00	363,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 940 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001897	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F IA PO S/DIL IV/I M - BLAU FARMACE UTICA	30041011	500	5102	CX	1,0000	339,230000	339,23	356,23	0,00	61,06	0,00	18,00%	0,00%	1	23060549	30/09/2025	01/09/2023
011003	OLEO MINERAL PUR O 100ML (MINEROL EO) - CRISTALIA	33049091	000	5102	FRA	4,0000	6,120000	24,48	24,48	0,00	4,41	0,00	18,00%	0,00%	4	23040725	30/04/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000099			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
32333078
32333578Nosso Pedido: 99TEZW
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

Assistente de Finanças

Pedido: 99TEZW
Rep.: 012002
Nº da OS — Volumes
600003037875 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
V.G.E. 09/2026

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:37
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.008.066.926
VALOR TOTAL 1.002,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 558.320.008.028.278

NR.AUTENTICACAO 2.9BF.F97.618.369.A55

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 381/2022
UGE: 090190

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/10

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.104.931
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2739 8800 0138 5500 1000 1049 3110 2170 5776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231852612361 - 30/10/2023 15:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	30/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP 18327111124		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	30/10/2023
Valor	R$ 1.002,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
601,22	101,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP1/B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	Volumes			11,130	11,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35340	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP FARNACE S= Lote: 23GT0817D Qt: 200 Fab: 20/07/23 Val: 20/07/25	30039099	020	5102	AP	200	0,4294	85,88	51,53	9,28			18,00	
54043	DOLO MOFF 1MG/ML SOL INJ ESTERIL 2ML CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA A/A1 S= Lote: 2336785 Qt: 50 Fab: 11/08/23 Val: 31/08/2= FCI: 7E8D35B0-A880-4B1A-9104-0ADCF2C8E0B9	30049099	020	5102	AP	50	4,2600	213,00	127,80	23,00			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP D= FMC: 188.56 Lote: 924623 Qt: 12 Fab: 26/08/23 Val: 26/08/25	30049099	020	5102	FR	12	5,5700	66,84	40,11	4,81			12,00	
52267	EQUIPO MULTIVIA (2V) ADULTO C/ CLAMP LUER SLIP 170M C/ 20 UN EMBRAMED CREMER Lote: 230802062 Qt: 280 Fab: 17/07/23 Val: 04/02/26 Lote: 23000 6142 Qt: 10 Fab: 26/05/23 Val: 21/04/26	90183906	020	5102	UN	300	1,3600	378,10	226,85	40,85			18,00	
21089	BROMOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S= Lote: 225044 Qt: 50 Fab: 26/12/22 Val: 31/12/2= FCI: 03981513-2A36-4150-8079-0803FC797C23	30049099	520	5102	AP	50	1,3528	86,64	51,98	9,36			18,00	
35945	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP UNIAO QUIMICA/CT D= FMC: 202.29 Lote: 2336780 Qt: 10 Fab: 11/08/23 Val: 31/08/2= FCI: 6ADD40FC-4084-4E9B-86EA-607D3305F855	30049099	520	5102	AP	10	5,7940	57,94	34,76	4,17			12,00	
48364	LACTULOSE 667MG/ML XPE SOL ORAL 120ML - CP MED (SABOR AMEIXA) NUTRISS POLAMAZE Lote: 0144382504 Qt: 6 Fab: 05/05/23 Val: 04/05/25 FCI: 0ED644A-BED6-4913-B9A-A553B154F4C8	21069030	520	5102	FR	6	6,4583	38,75	23,25	4,19			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
3203535376 BIONEXO
PERIODO DE COMPRA:PDC/3203535376#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Ic Mov:2170577
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-6 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 134,77 Estadual: R$ 122,58 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção parcial na base de cálculo conforme Portaria CAT 42/2021 decreto 65.716.
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.855 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Camille Freitas Mendes da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
UGE: 070170

DESIGNAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.134.931
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0158 5500 1000 1349 3110 2170 5776

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
135231852612361 - 30/10/2023 15:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 16,50 Lote: 062122 Qtd: 50 Fab: 02/05/23 Val: 30/04/25 FCI: BCE4A38-8223-48EA-A41D-0F1B5B12016	30049099	320	5102	FR	50	1,5000	75,00	45,00	5,40			12,00	

Gestão Patrimônio e Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090176

PagBank

Comprovante de Transferência Pix

30/10/2023 às 13:18:34

Valor da transferência

R$ 378,00

De

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

PagBank (PagSeguro Internet S.A)

Para

IRMANDADE da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência

0320

Conta

28278-2

Tipo

Conta Corrente

Tipo de transferência

Pix

Código da transação Pagbank

dfe1b427-98b2-432e-a292-5a8991502f4d

Código da transação Pix

E08561701202310301618BBEDV3VDYPY

Em caso de dúvidas, entre em contato no número 4003-1775 (para capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-728-2174 (para demais localidades, exceto celular) e informe o ID da transação.

Consultas - Emissão de comprovantes

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:15
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.035.587
VALOR TOTAL 2.527,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO A.DOD.35F.35F.FD3.05A

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 327/2022
U.G.E 040196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

12/14

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **213**
Série: **E**
Data Emissão: **13/11/2023**
Certificação: **A4675-28D35**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-84** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **520**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacpau.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.550.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 10/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Camila Fonte Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E. 210176

• EMPENHADO •
DATA: 28/11/23
Ass.: Camila Yone Eginhara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Valor Tributável	Valor não Tributável	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.800,00
R$ 2.800,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00
PIS: 0,650% R$ 18,20	COFINS: 3,000% R$ 84,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 42,00	CSLL: 1,000% R$ 28,00	Outras Retenções: R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 231,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competência: **13/11/2023 14:58:31**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MEDICO 10/2023

Brasil 0310-7 025507-6

Impresso em: 13/11/2023 às 14:58:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 213
Certificação
A4675-28D35

Consultas - Emissão de comprovantes

G337271314381606 1
27/11/2023 13:26:07

```
27/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:24:09
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/11/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                225,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.343.F6E.451.9DD.F31
```

Secretaria de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 337/2022
U.G.E. 0104196

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

23/11

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22242 **COTAÇÃO:** 4657 **SOLIC:** 5451 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, **CEP.....:** 17350240
BAIRRO.....: VILA FALCAO **CIDADE:** BAURU **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 **IE/RG:** 209.161.183.111 **I.M.....:**
FONE.....: (14)3227-6646 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 27/11/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** / A VISTA **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 27/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br **FONE.....:** (14)3227-6646
MOTIVO.....: PARA PACIENTE UTI, NÃO TEMOS PARA AMANHÃ
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Und	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004331	ACICLOVIR,250MG FRASCO-AMP INJETAVE	O	FRAS	50	4,500000	225,00	

225,00

TOTAL DO PEDIDO : 225,00

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 27 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28 238-2

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.061.082
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1060 0610 8216 1123 3400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135232072146770 27/11/2023 16:42:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	27/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		16:24:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 61082 Valor Orig: 225,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 225,00

61082/001 27/11/2023 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	40,50	0,00	0,00	225,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6475	ACICLOVIR 250 MG PO SOL INJ IV CX 5# FA VD TEANS 20 ML ZYNVIR Lote=78RE1835 Val=30/05/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101920049 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	FRA	50	4,50	225,00	225,00	40,50	18	0,00

Consulta Fiscal Agente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 38/2002
U.G.E. 040196

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 56397 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.alpha.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.082 EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: 225,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA: EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.061.082 SÉRIE 1

G335271022687023!
27/11/2023 10:27:35

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:26:37
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 27/11/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 5.066,28

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 8.734.A32.EEF.EE5.96D

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 367/2022
UGE 050196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22233 COTAÇÃO: 4656 SOLIC: 5449 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA D. ALTER :
FORNECEDOR..: 002900 CM HOSPITALAR SA
RAZÃO SOCIAL: CM HOSPITALAR SA
ENDEREÇO....: CEP.....: 72549550
BAIRRO.....: COMPLEXO DE GALPOES CIDADE: BRASILIA UF.....: DF
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0009-04 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: 61 21043400 FAX: CELULAR..:
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/11/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENZE..: SIM
COND. PAGTO.: À VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: andre.barbosa@matrahospitalar.com.br FONE.....: 61 21043400
MOTIVO.....: TIVEMOS 0KIAS SAIDAS PARA PACIENTE, ESTAMOS COM 2 UND , DEPENDENDO DO PESO DO PACIENTE USA 1 UND EM UN UNICO PACIENTE
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9, código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005478	ACTILYSE(ALTEPLASE) 50MG/ML;FRASCO-A U		FRAS	2	2531,140000	5066,28	
								5066,28	

TOTAL DO PEDIDO : 5066,28

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI MATTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 27 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Egihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28276-2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGION, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516219596400

DANFE

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

N. 001319544
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6490 0157 5500 1001 3195 4411 2413 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232674007973 27/11/2023 22:22:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]760213

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

DT. EMISS.: 27/11/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX: 01818327121[illegible]

UF:SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 19400-000

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU

UF: SP

FONE/FAX: 01818327121[illegible]

DATA/HORA SAÍDA:

FATURA

001
27/11/2023
5.066,28

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.066,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.066,28

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2316	0-EMITENTE				18.320.386/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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.	DVALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE)50MG PO LIOF FIA + DIL. 50ML -BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	2,0000	2.533,140000	5.066,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	302535	30/11/2025	21/11/2022

Camila Paulina Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 380/2022
IGE 020026

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000096			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 010209
Nosso Pedido: 09UFIT
A Viveo 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.viveo.com.br/compliance

Pedido: 09UFIT
Rep.: 012082
Nº da OS 600003059366 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

Diego Bispo

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335281649121150I
28/11/2023 16:57:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.57.23
0320400320          SEGUNDA VIA                8836

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0   42000385233-4
                   54070123332-0   16530725134-0
Data do pagamento                      28/11/2023
Numero do Documento          07.01.23332.1653072-5
Valor Total                                42,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  112801
AUTENTICACAO SISBB:         6.B80.AAD.A2D.DA0.294
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
UGE 070196

28/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23332.1653072-5	20/12/2023

Observações
NF 213 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
42,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	42,00			42,00
	00 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	42,00	0,00	0,00	42,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 317/2022
UGE 240194

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 11 / 23
ASS.: Camila Yumi Ishihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28273-2

SFRADA (Versão5.1.7) Página: 1/1 28/11/2023 14:40:56

85890000000 0 42000385233 4 54070123332 0 16530725134 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 42000385233 4 | 54070123332 0 | 16530725134 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23332.1653072-5
Pagar até:	20/12/2023
Valor:	42,00

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **213**
Série: E
Data Emissão: 13/11/2023
Certificação: A4675-28D35

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A S CHOCAIR
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.227.321/0001-94 Insc. Municipal: 102315 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE N°: 628 Compl.: APTO 303
Bairro: JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM UF: SP CEP: 19061-460
Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1832753453
E-mail: cacipeju.rfe@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.590/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 10/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 240176

Valor Tributável: R$ 2.800,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 56,00
PIS: 0,650% R$ 18,20	COFINS: 3,000% R$ 84,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 42,00	CSLL: 1,000% R$ 28,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 2.627,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP DI: 13/11/2023 14:59:31
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 14:59:39

Recebi(emos) de A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 213
Certificação
A4675-28D35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.57.23
0320400320          SEGUNDA VIA                8648

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:        28.278-2
------------------------------------------------
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85840000001-9   30200385233-8
                    54070123332-0   16530598521-4
Data do pagamento                       28/11/2023
Numero do Documento          07.01.23332.1653059-8
Valor Total                                130,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111802
AUTENTICACAO SISBB:          8.62D.091.381.814.752
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E.: 070496

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar até o(s) dia(s)
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23332.1653059-8	20/12/2023

Observação
NF 213 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
130,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ EE DIR PRIV	130,20			130,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	130,20	0,00	0,00	130,20

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
UGE: 050996

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 11 / 23
Assª.: Carla Yone Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 28/11/2023 14:40:58

85840000001 9 30200385233 0 54070123332 0 16530598521 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 30200385233 0 | 54070123332 0 | 16530598521 4

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23332.1653059-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 130,20

Pague com o PIX

Consultas - Emissão de comprovantes

G333291557918233 1
29/11/2023 16:17:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0326400320 7189

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.178-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291850118946151J3
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.721,65
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:14:24

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003990
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:14:25

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: D.69C.CFB.DC1.187.D8C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 354/2023
U.G.E 090496

29/11

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
1061	29/11/2023	29/11/2023 às 14:48:11	0291-6048-0811

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cad. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)3271-3268 ; (18)3271-3259				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; elisiaaraujo@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	560	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosana@hotmail.com	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	56
Bairro	CENTRO	CEP	19400-016
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

Valor Total dos Serviços - R$2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 350,03 (12,46%) Federal e R$ 72,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		43,50	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
401-Medicina e Biomedicina	Não	Prestador dos Serviços
Operação	**Local do Serviço**	
Bem lançamentos ao Materiais/Equipamentos	Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal		
Não Tributável		

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/NÃO se refere à condição da empresa existente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.prestadorservicos.sistec.ap.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1061** emitida em **29/11/2023** às **14:48:11** - Cód.Verif. **0291-6048-0811**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.900,00** Valor Líquido R$ **2.721,65**

Ass: _____ em ___/___/___

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pacheco da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 587/2022
U.G.E. 090196

EMPENHADO
DATA: 29 / 11 /23
Ass.: _____
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0320400330 5500

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291851157084640O3
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.980/0001-65
VALOR: 1.044,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:14:50

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cnl@gmail.com
INSTITUICAO: 73403863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008800735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:14:52

DOCUMENTO: 112902
AUTENTICACAO SISBB: 5.CFC.15D.C46.9BB.B07

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fiscal
Fls

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 383/2022
U.G.E. 050196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2320
Código de Verificação de Autenticidade
0L3SQH8V1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:52:38
Chave de Acesso
40382101N1BVWA5YT1PN8OLQZ5ZBNDA

Para certificação de autenticidade acesse http://45.182.157.6:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-40		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIN SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Estrangeiro	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 90		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541506	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	1.044,00	R$ 1.044,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 000196

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, em...		4,167%	0009040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.044,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.044,00	R$ 43,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.044,00

Vlr. aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$40,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2320** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **0L3SQH8V1**

Data: ____/____/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.22
0320400320 5524

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291850531185146346
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 580,00
TARIFA: 5,74
DATA: 29/11/2023 - 16:15:29

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73445863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 000000000000000000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:15:30

DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: 5.988.46F.EB4.4F0.A3A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E: 090096

29/11

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2321

Código de Verificação de Autenticidade
EH12TT3Q1

Data e Hora da Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:53:57

Chave de Acesso
40382EPBGKIDZ9A-UNYDPT3KXFMDG

Para certificação da autenticidade acesse https://45.182.167.6:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BATAGUASSU-MS	BATAGUASSU - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	01 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		000002052	00000812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	BATAGUASSU-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.500/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_egnaro@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Dtido.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	580,00	R$ 580,00

Camila Freitas Penedo da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E.: 0701

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 — Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,167%	0090040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Para Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 580,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 580,00	R$ 24,17	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 580,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,86%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,60%) R$22,12

Informações Complementares

REGERIDA(S) DE **ANDRADE & AMERADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2321** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EH12TT3Q1**.

Data / /

CPF/RG

Assinatura

EMPENHADO

DATA: 29 / 11 / 23

Ass.:

Comissão de Licitações

28.273-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.22
0320400320 9107

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291854552756954S4
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.980/0001-65
VALOR: 1.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:16:13

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:16:14

DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: F.89C.4CE.535.0D9.797

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Paredes da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 393/2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

27/11

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 245
Série: E
Data Emissão: 29/11/2023
Certificação: D9CB2-C098B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.612.379/0001-67 Insc. Municipal: 104143 Insc. Estadual: 562454445110
Endereço: R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA N°: 325
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-230
E-mail: mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br Telefone: 1832212233

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: RMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.569.500/0001-65 Insc. Municipal:
Endereço: R EMILIANO VILANOVA Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO N°: 66
Município: PRESIDENTE VENCESLAU Compl.:
E-mail: UF: SP CEP: 19400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	V. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1160	1.160,00

Carolina Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E.: 250796

EMPENHADO
DATA: 29/11/23
ASS.:
CONTADORA
Gerente de Finanças
83273-2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.160,00
R$ 1.160,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.160,00	2,0000%	R$ 23,20
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.160,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023
Recolhimento: Sem Retenção
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
Dt Competência: 29/11/2023 15:47:25
CNAE: 8633502
Observações: DR TIAGO

Impresso em: 29/11/2023 às 15:47:31

O conteúdo desse documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 245
Certificação
D9CB2-C098B

Consultas - Emissão de comprovantes

G3363008440188911
30/11/2023 07:18:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.05
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C F VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000000-2 43500385233-2
54070123333-9 36980450405-5
Data do pagamento 29/11/2023
Numero do Documento 07.01.23333.3698045-0
Valor Total 43,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112505
AUTENTICACAO SISBB: B.CF7.851.682.951.9CB

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E: 010178

27/44

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23333.3698045-0	20/12/2023

Observações
NF 1061 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 43,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	43,50			
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				43,50
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	43,50	0,00	0,00	43,50

Assistente Social

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 11 / 23
ASS.:
CONTA CORRENTE
Gerência de Finanças
23 27852

SERDA (Versão 5.1.7) Página: 1/1 29/11/2023 15:05:46

85850000000 2 43500385233 2 54070123333 9 36980450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 43500385233 2 | 54070123333 9 | 36980450405 5

Pague com o PIX

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23333.3698045-0
Pagar até:	20/12/2023
Valor:	43,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1061
Data de Emissão	29/11/2023
Data e Hora da Competência	29/11/2023 às 14:48:11
Código de Verificação	0291-6948-6811

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	6838	Insc. Mun.	12179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(18)3271-3058 / (18)3271-3058				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br , emsaasscrita@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	56.559.930/0001-66		
Inscrição Mun.	560	RG/IE	
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Cód. Mobiliário	560
E-mail	leima_rosane@hotmail.com;		
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA		
Bairro	CENTRO	Número	06
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	CEP	19400-359
Complemento		UF	SP
		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,00000	1,00	0,60	2.900,00
Valor Total dos Serviços - R$ 2.900,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 390,00 (13,46%) Federal e R$ 72,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		43,00	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	FPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Não Tributável		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme disposto na Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e em normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1061** emitida em **29/11/2023 às 14:48:11** - Cód Verif **0291-6948-6811**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.900,00** Valor Líquido R$ **2.721,65**

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camilla Freitas Arantes da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
U.G.E. 040196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.05
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000001-9 34850385233-7
54070123333-9 36980701745-7
Data do pagamento 29/11/2023
Numero do Documento 07.01.23333.3698070-1
Valor Total 134,85

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112906
AUTENTICACAO SISBB: 5.B71.36C.C24.8D8.1B3

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/2022
PCE 0501196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

29/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data do Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23333.3698070-1	20/12/2023

Observações
NF 1061 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 134,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023	134,85			134,85
	Totais	134,85	0,00	0,00	134,85

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2017
U.G.E.: 090192

EMPENHADO
DATA: 29/11/23
ASS.: Camilla Yone Fabiano
CONTADORA
26 276 2

SDNDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/11/2023 15:15:46

85840000001 9 34850385233 7 54070123333 9 36980701745 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 34850385233 7 54070123333 9 36980701745 7

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23333.3698070-1
Pagar até:	20/12/2023
Valor:	134,85

Pague com o Pix

Empresa

Consultas - Emissão de comprovantes

G9371511080081601
15/12/2023 11:25:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.25.53
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:            E00038000202312151425064187922266
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                   2.400,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                       15/12/2023 - 11:25:31
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pro-Clinica
CNPJ:  7.522.623/0001-73
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0310 - CONTA: 000000000000130013682
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 11:25:32
================================================
DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB:         2.34D.CCD.0F1.DC3.F92
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e services 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.
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387 / 2022
U.G.E. 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/11

ACORDO			
PRO-CLINICA P.EPITACIO S/S LTDA			
PARC.	VALOR	DT VENCTO	DT PAGTO
01	2.400,00	20/11/2021	30/11/2021
02	2.400,00	20/12/2021	24/12/2021
03	2.400,00	20/01/2022	28/01/2022
04	2.400,00	20/02/2022	03/03/2022
05	2.400,00	20/03/2022	25/04/2022
06	2.400,00	20/04/2022	13/06/2022
07	2.400,00	20/05/2022	04/07/2022
08	2.400,00	20/06/2022	07/07/2022
09	2.400,00	20/07/2022	05/07/2022
10	2.400,00	20/08/2022	[illegible]
11	2.400,00	20/09/2022	[illegible]
12	2.400,00	20/10/2022	21/11/22
13	2.400,00	20/11/2022	09/12/22
14	2.400,00	20/12/2022	19/01/23
15	2.400,00	20/01/2023	22/03/23
16	2.400,00	20/02/2023	23/05/23
17	2.400,00	20/03/2023	23/06/23
18	2.400,00	20/04/2023	07/07/23
19	2.400,00	20/05/2023	11/01/23
20	2.400,00	20/06/2023	24/11/23
21	2.400,00	20/07/2023	29/11/23
22	2.400,00	20/08/2023	
23	2.400,00	20/09/2023	
24	2.400,00	20/10/2023	
25	2.400,00	20/11/2023	
26	2.400,00	20/12/2023	
27	2.400,00	20/01/2024	
28	2.400,00	20/02/2024	
29	2.400,00	20/03/2024	
30	2.400,00	20/04/2024	
31	2.400,00	20/05/2024	
32	2.400,00	20/06/2024	
33	2.400,00	20/07/2024	
34	2.400,00	20/08/2024	
35	2.400,00	20/09/2024	
36	2.400,00	20/10/2024	
37	2.400,00	20/11/2024	
38	2.400,00	20/12/2024	
39	2.400,00	20/01/2025	
40	3.083,13	20/02/2025	
	96.683,13	TOTAL	

BANCO SANTANDER 033
AGENCIA 0310
c/c - 13001308-2

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDA

CPF/CNPJ
07.522.623/0001-73

Inscrição Municipal
291/2014

Inscrição Estadual/RG
10.374.447

E-mail

Endereço
R FERNANDO COSTA, 9-21

Complemento

Bairro
JARDIM BELA VISTA

Cidade/UF
PRESIDENTE EPITACIO / SP

CEP
19470-000

DDD/Fone

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/11/2023 10:29	11/2023	00742494	00000838	1 de 1	7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B4F-4Z4R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CPF/CNPJ
55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail
financeirc.scpv@hotmail.com

Endereço
RUA EMILIANO VILANNOVA, 66

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PRESIDENTE VENCESLAU / SP

CEP
19400-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
honorario medico

• EMPENHADO •
DATA: 15 / 12 / 23
Ass.: Camila Yone Cunha
Gerente de Finanças
28275-2

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R$	0,00	
0,00 % (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais	R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00	(-)
								Outros Descontos	R$	0,00	(-)
								Valor Liquido a Pagar	R$	**2.400,00**	

	Valor do ISSQN	87,58	Valor Total da Nota	**2.400,00**

Atv.	Descrição da Atividade	Aliq(%)	B.Cálculo	Atv.	Descrição da Atividade	Aliq(%)	B.Cálculo
8610	Hospitais, clínicas, laboratórios,...)	3,6492	2.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa participante do Simples Nacional.
Documento emitido por MEI/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: PRESIDENTE VENCESLAU /SP
FORMULARIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 2.555 DE 11 DE MARCO DE 2009.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 250996

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.nfse.ptanet.com.br/nagecita/

PREF MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE PRESIDENTE EPITACIO
Secretaria Municipal da Fazenda
General Tributário - ISSQN
PRAÇA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 16-19, VILA STA ROSA - PRESIDENTE EPITACIO SP (18) 3281-9777

Recebi(emos) de PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N 00000838

Chave de Segurança
7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B4F-4Z4R

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:18
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.501.000.102.525
VALOR TOTAL 547,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

NR.AUTENTICACAO 1.C51.6AE.285.57F.91B

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
UGE 090196

Transação efetuada com sucesso por: JC471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

12/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22365 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 38405186
BAIRRO.....: COSTODIO PEREIRA **CIDADE:** UBERLANDIA **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 **IE/RG:** 0015588110.00-6 **I.M.....:**
FONE.....: (34) 3221-5300 **FAX:** **CELULAR..:**
PAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000559	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML INJECA	U	AMPO	25	21,048000	526,20	
3	P	00000420	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO	U	FRAS	1	21,780000	21,78	
								547,98	

TOTAL DO PEDIDO : 547,98

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

MED

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av DOMINGUEIRAS N.40
Bairro: TIBAGY, JEQUIANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38408090

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 643.650
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4498 5918 9462 5037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235773114385 12/12/2023 20:10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0615981100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
8130147301I0

CNPJ
11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF
55.259.900/0001-55

DATA DA EMISSÃO
12/12/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILANOVA Nº 56

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19.400-000

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA

DUPLICATA: 001-001 VENC=12/12/2023 Value=547,98

FATURA

FATURA	VALOR
001-001	547,98

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
547,98	84,01	0,00	0,00	547,98

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	547,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FRL TRANSPORTES E LOCAÇÃO EM GERAL LTDA	2 - Destinatário				23.248.416/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL N. 2810 QUADRA LOTE C	RIO CLARO	SP	0372207901I5

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1776024	0,4250 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3104	(C)MG Cx 10ML (BAXTER) / (C)MG Cx 10ML (BAXTER) / Lote: AV510899 / Fab: 01/08/23 Val: 31/07/25	3104.2100	200	60	5102	UN	1	21,78000	0,00	0,00	21,78	21,78	4,57	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00
3139	SALBUTAMOL (AZ) 1,0MG/ML	30049099	500	60	5102	UN	1	526,20000	0,00	0,00	526,20	526,20	63,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Camila Freitas Oliveira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 389/2022
U.G.E.: 090196

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 478367387.1 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$14,62 + FCP R$0,01; DIFAL da UF Origem R$3,56.

RESERVADO AO FISCO

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:17
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.070.000.102.254
VALOR TOTAL 391,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 5.555.590.000.016 5
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1A0.E0B.2A4.59F.1E4

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E 090156

13/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22366 COTAÇÃO: 4694 SOLIC: 5502 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO FIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: INGAHI
CNPJ/CPF....: 61.190.096/0009-69
FONE.....: (11) 5090-8600
FRT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 12/12/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 30 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
CBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AS 3073-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013893-0

CIDADE: ITAPEVI
IE/RG: 373105533115
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 06696000
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: SIM
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 12/12/2023

FONE.....:

Item	Código	Descrição	Un	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005694 CETOPROFENO EV NICHRTO:100MG/ML BOL 2 BOLS			60	6,516600	391,00	
							391,00	

TOTAL DO PEDIDO : 391,00

SOLIC..: SUZI ADRIANA QUIRINO F COMPRAS: GUSTAVO FERRARI MEDEI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

(X) RECEBEMOS - RECEBEMOS da Eurofarma Laboratórios S.A. | 0096-69 | E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 002432705
SÉRIE 001

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002432705 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DANF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1261.1900.9600.0869.5500.1002.4327.0512.4908.9812

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135232205968322 13.12.2023 09:55:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13812		55.569.900/0001-66	13.12.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PRESIDENTE VENCESLAU	18 3271 2411	SP	ISENTO

FATURA

Nro Fatura	Dt Vcto	Valor
0096613136	12.01.2024	391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	391,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
391,00	70,38	0,00	0,00	391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	2 - DESTINATÁRIO				01.125.797/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			7,660 KG	7,360 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIF. FISCAL	CST	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
404112	BICERTO IV 400/100ML G DIC 1,000 CX LOTE: 807186 Pub	30049029 07.2023	500	5.101	CX Vir.	0,00 87,2023	1	391,0000	0,00	391,00	391,00	70,38	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	391,00	VALOR ICMS:	70,38		

Eurofarma
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 326382
Nº Remessa : 202831179 - NºFatura : 0096613136 - DocNum: 00102639'E

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11 5056-6346/5579/7579/8756 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
Zweb - Venda c/Cotação Especial - 0000936704
Gerar de Vendas - 260
Prod Artsaúde Zero Conf Decreto 6606 de 2008-TIPI
BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 326382

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 397/2022
U.G.E. 09096
Agente de Finanças

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:18
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	710,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.165-X

NR. DOCUMENTO	550.328.000.028.278
NR.AUTENTICACAO	6.DA1.8AF.5E9.C44.9CD

Camila Fontes Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E 290190

13/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22373 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL **CIDADE:** JUNDIAI **CEP.....:** 13213008
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 **IE/RG:** **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
PAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** SIM
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
EMAIL.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO **FONE.....:**
OBS P/ FORN.: DADOS PARA DEPOSITO Banco do Brasil Agência :3428-2

Item	T	Código	Descrição	V	Unidade	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	50	5,735000	286,75	
2	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	1	292,105000	292,11	
3	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	120	1,100000	132,00	
								710,86	

TOTAL DO PEDIDO : 710,86

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 576533
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5765 3310 0132 0452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231838078625 27/10/2023 20:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-DAMP 10ML-PL-SAMTEC LT TTJ (1) 06/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: TTJ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/20-25)	30049099	000	5102	CX	1	79,5000	79,50	79,50	9,54		12,00	
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND LT 3P3022 (3) 07/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3P302-2, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	500	5102	CX	3	7,2000	21,60	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
14236	NITROFURANTOINA(NITROFEN)100MG 28CAPS-TEU-TO LT 6115296 (1) 05/2025 (Fornecedor: 41-84, Lote: 6115296, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/-05/2023, Data Val: 30/05/2025)	30049049	000	5102	CX	1	11,3200	11,32	11,32	2,04	0,00	18,00	0,00
11322	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT F-001/23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: F-001/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2023, Data Val: 31/07/2025)	30042061	000	5102	CX	1	66,2300	66,23	66,23	7,95		12,00	

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 070176

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3313009284276501
30/10/2023 09:45:30

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:49
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.495.000.030.208
VALOR TOTAL 1.551,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 1000MEDIC LTDA
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 30.208-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1B5.C1B.AE7.41C.256

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 116.420 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

Lidio Oltramari, 1796
Fraron
Pato Branco PR
85503-381
(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 116.420
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1005 9936 9800 0107 5500 1000 1164 2017 5236 6778

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	141230287539584 30/10/23 17:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9029958464	816013656117	05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	Isento	30/10/2023
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
RUA EMILIANO VILANOVA 66		19400-059	30/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	018 32712411	SP / CENTRO	17:34

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
116420/1	30/10/23	1.551,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,60	186,19	0,00	0,00	0,00	1.476,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219	São José dos Pinhais / PR			PR	90617064-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			1,74	1.74

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML GE	3006.30.11	700	6.108	FRS	15,00	98,44	1.476,60	1.551,60	186,19	0,00	12,00	0,00
	Lote: 16416439 x15 Val:30/04/2025												

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 389/2022
U.G.E.: 090196

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 1.551,60 p/ 30/10/23 | :: Valor total do ICMS interestadual para a UF de destino:93,10 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:30877 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 - CENTRO - Presidente Venceslau - SP - CEP: 19400059 | Obs:PAGAMENTO A VISTA ATRAVES DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - BANCO DO BRASIL AG 0495-2 CC 30208-2	

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:49
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 363,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: C306
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CAB.D6D.FDC.3FB.B89

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/10

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

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

N. 001295949
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2959 4914 8636 9763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231856082153 30/10/2023 23:06:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)		CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65	DT. EMISS. 30/10/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU — FONE/FAX: 0181832712411 — UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU — UF: SP — FONE/FAX: 0181832712411	OBS/ENTREGA:	

FATURA

001 26/11/2023 363,71							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
363,71	65,47	0,00	0,00	363,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001897	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F /A PO S/DIL IV/I M - BLAU FARMACE UTICA	30041019	500	5102	CX	1,0000	339,230000	339,23	339,23	0,00	61,06	0,00	18.00%	0.00%	1	23090549	30/09/2025	01/09/2023
011003	OLEO MINERAL PUR O 100ML (MINEROL EO) - CRISTALIA	30049099	000	5102	FRA	4,0000	6,120000	24,48	24,48	0,00	4,41	0,00	18.00%	0.00%	4	23040725	30/04/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
320335376
320335376Nosso Pedido: 99TEZW
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Pedido: 99TEZW
Rep.: 012082
Nº da OS — Volumes
600003037875 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090796

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:37
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.002,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO 2.9BF.F97.618.349.A55

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/10

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.104.931
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1049 3110 2170 5776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231852612361 - 30/10/2023 15:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	30/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/10/2023
Valor	R$ 1.002,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
601,22	101,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			11,130	11,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33240	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP FARMACE S+ Lote: 23GI0617D Qt: 200 Fab: 20/07/23 Val: 20/07/25	30039099	020	5102	AP	200	0,4294	85,88	51,53	9,28			18,00	
54043	DOLO MOFF 1MG/ML SOL INJ ESTERIL 2ML CX C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA/A1 S+ Lote: 2336785 Qt: 50 Fab: 11/08/23 Val: 31/08/24 FCI:6EBADA80-A880-401A-9304-9ADCF2CED186	30049099	520	5102	AP	50	4,2600	213,00	127,80	23,00			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PMC: 188.56 Lote: 926023 Qt: 12 Fab: 26/08/23 Val: 26/08/25	30049099	020	5102	FR	12	5,5700	66,84	40,10	4,81			12,00	
52267	EQUIPO MULTIVIA (2V) ADULTO C/ CLAMP LUER SLIP 17CM C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER Lote: 2300007962 Qt: 280 Fab: 13/03/23 Val: 04/02/26 Lote: 2300018142 Qt: 20 Fab: 26/05/23 Val: 21/04/26	90189010	020	5102	UN	300	1,2600	378,00	226,80	40,82			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2255044 Qt: 50 Fab: 26/12/22 Val: 31/12/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	520	5102	AP	50	1,7328	86,64	51,98	9,36			18,00	
35943	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP UNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 202.29 Lote: 2336790 Qt: 10 Fab: 11/08/23 Val: 31/08/25 FCI:6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853	30049069	520	5102	AP	10	5,7940	57,94	34,76	4,17			12,00	
48364	LACTULOSE 667MG/ML XPE SOL ORAL 120ML + CP MED (SABOR AMEIXA) NUTRIEX/POLIMAIS Lote: 0144282304 Qt: 6 Fab: 05/05/23 Val: 04/05/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	520	5102	FR	6	6,4583	38,75	23,25	4,19			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
320335376 BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#320335376#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2170577
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 134,77 Estadual: R$ 122,58 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.104.931
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1049 3110 2170 5776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231852612361 - 30/10/2023 15:24:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 16.30 Lote: 0631/23 Qt: 50 Fab: 02/05/23 Val: 30/04/25 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	520	5102	FR	50	1,5000	75,00	45,00	5,40			12,00	

Freitas Pereira da Silva
Agente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

PagBank

Comprovante de Transferência Pix

30/10/2023 às 13:18:34

Valor da transferência

R$ 378,00

De

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

PagBank (PagSeguro Internet S.A)

Para

IRMANDADE da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência

0320

Conta

28278-2

Tipo

Conta Corrente

Tipo de transferência

Pix

Código da transação Pagbank

dfe1b427-98b2-432e-a292-5a8991502f4d

Código da transação Pix

E08561701202310301618BBEDV3VDYPY

Em caso de dúvidas, entre em contato no número 4003-1775 (para capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-728-2174 (para demais localidades, exceto celular) e informe o ID da transação.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G334281521758010 1
28/11/2023 15:30:45

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:15
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.310.000.025.507
VALOR TOTAL 2.627,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S CHOCAIR
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 25.507-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278
==========
NR.AUTENTICACAO A.DDD.35F.35F.FD3.05A

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

13/11

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	213
Série:	E
Data Emissão:	13/11/2023
Certificação:	A4675-28D35

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 10/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196

• EMPENHADO •
DATA: 28/11/23
Ass.: Camila Yone Cajhara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.800,00
R$ 2.800,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	2,0000%	R$ 56,00

PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **13/11/2023 14:58:31**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

Brasil 0310-7 025507-6

Impresso em: 13/11/2023 às 14:58:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 213
Certificação
A4675-28D35

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337271314381606l
27/11/2023 13:28:07

```
27/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:24:09
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   27/11/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                225,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X           CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.3A3.F6E.451.9DD.F31
```

Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090496

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

27/11

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22242 **COTAÇÃO:** 4657 **SOLIC:** 5451 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, **CEP.....:** 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO **CIDADE:** BAURU **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 **IE/RG:** 209.261.183.111 **I.M.....:**
FONE.....: (14)3227-6646 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 27/11/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** / A VISTA **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 27/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br **FONE.....:** (14)3227-6646
MOTIVO.....: PARA PACIENTE UTI, NÃO TEMOS PARA AMANHÃ
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004331	ACICLOVIR;250MG FRASCO-AMP INJETAVE	U	FRAS	50	4,500000	225,00	

225,00

TOTAL DO PEDIDO : 225,00

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 27 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28 278-2

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.061.082
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0610 8216 1123 3400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135232072146770 27/11/2023 16:42:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**27/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**16:24:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 61082 Valor Orig: 225,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 225,00

61082/001 27/11/2023 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	40,50	0,00	0,00	225,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**225,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6475	ACICLOVIR 250 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS 20 ML ZYNVIR Lote=78RE1835 Val=30/05/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101920049 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	FRA	50	4,50	225,00	225,00	40,50	18	0,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 56397 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.082. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: 225,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA: EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.061.082** **SÉRIE 1**

G335271022687623 1
27/11/2023 10:27:35

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

```
27/11/2023    - BANCO DO BRASIL -    10:26:37
032000320          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:        28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 27/11/2023
NR. DOCUMENTO                551.916.000.007.143
VALOR TOTAL                             5.066,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X          CONTA:        7.143-9
NR. DOCUMENTO                550.320.000.028.278
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 3:       C306
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.734.A32.EEF.EE5.96D
```

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

27/11

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22233 **COTAÇÃO:** 4656 **SOLIC:** 5449 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002900 CM HOSPITALAR SA
RAZÃO SOCIAL: CM HOSPITALAR SA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 72549550
BAIRRO.....: COMPLEXO DE GALPOES **CIDADE:** BRASILIA **UF.....:** DF
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0009-04 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: 61 21043400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 24/11/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** / A VISTA **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 24/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: andre.barbosa@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:** 61 21043400
MOTIVO.....: TIVEMOS DUAS SAIDAS PARA PACIENTE, ESTAMOS COM 2 UND , DEPENDENDO DO PESO DO PACIENTE USA 2 UND EM UM UNICO PACIENTE
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005478	ACTILYSE(ALTEPLASE)50MG/ML;FRASCO-A	U	FRAS	2	2533,140000	5066,28	

5066,28

TOTAL DO PEDIDO : 5066,28

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 27 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Eaihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

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

N. 001319544
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3195 4411 2413 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232074507973 27/11/2023 22:22:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
507602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 27/11/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 0181832712411 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001 27/11/2023 5.066,28								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.066,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.066,28

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE)50MG PO LIOF F/A + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	2,0000	2.533,140000	5.066,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	302935	30/11/2025	21/11/2022

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
J.G.E.: 090196

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 010209
Nosso Pedido: 99UFIT
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99UFIT
Rep.: 012082
Nº da OS 600003089366 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

Thiago Bueno

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335281649121150l
28/11/2023 16:57:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.57.23
0320400320          SEGUNDA VIA                8036

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0   42000385233-4
                   54070123332-0   16530725134-0
Data do pagamento                      28/11/2023
Numero do Documento          07.01.23332.1653072-5
Valor Total                                42,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  112801
AUTENTICACAO SISBB:          6.8B0.AAD.A2D.DA0.294
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 384/2022
U.G.E. 090196

28/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23332.1653072-5	20/12/2023

Observações
NF 213 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
42,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023	42,00			42,00
	Totais	**42,00**	**0,00**	**0,00**	**42,00**

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Cabrera
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28273-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 28/11/2023 14:40:56

85890000000 0 42000385233 4 54070123332 0 16530725134 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 42000385233 4 | 54070123332 0 | 16530725134 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23332.1653072-5
Pagar até:	20/12/2023
Valor:	42.00

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **213**
Série: **E**
Data Emissão: **13/11/2023**
Certificação: **A4675-28D35**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94**
Insc. Municipal: **102315**
Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528** Compl.: **APTO 303**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 10/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 56,00**
PIS: 0,650% **R$ 18,20**	COFINS: 3,000% **R$ 84,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 42,00**	CSLL: 1,000% **R$ 28,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 201,60 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 56,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **13/11/2023 14:58:31**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 10/2023

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 14:58:39

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 213
Certificação
A4675-28D35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.23
0320400320 SEGUNDA VIA 8648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000001-9 30200385233-0
54070123332-0 16530598521-4
Data do pagamento 28/11/2023
Numero do Documento 07.01.23332.1653059-8
Valor Total 130,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112802
AUTENTICACAO SISBB: 8.62D.091.3B1.814.752

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

28/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23332.1653059-8	20/12/2023

Observações
NF 213 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
130,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	130,20			130,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	**130,20**	**0,00**	**0,00**	**130,20**

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 11 / 23
Ass.: Carla Yone Caihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 28/11/2023 14:40:56

85840000001 9 30200385233 0 54070123332 0 16530598521 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 30200385233 0 | 54070123332 0 | 16530598521 4



CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23332.1653059-8
Pagar até:	20/12/2023
Valor:	130,20

Pague com o PIX



EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G333291557918233 1
29/11/2023 16:17:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0320400320 7189

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291850118946151 33
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.721,65
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:14:24

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000013003998 0
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:14:25

==========

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: D.69C.CFB.DC1.1B7.DBC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

29/11

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1061
Data de Emissão	29/11/2023
Data e Hora da Competência	29/11/2023 às 14:48:11
Código de Verificação	0291-6948-9811

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

Valor Total dos Serviços - R$2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 390,05 (13,45%) Federal e R$ 72,50 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		43,50	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevencestau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1061** emitida em **29/11/2023** às **14:48:11** - Cód.Verif. **0291-6948-9811**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.900,00** Valor Líquido R$ **2.721,65**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

EMPENHADO
DATA: 29 / 11 / 23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28.278-2

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0320400320 5500

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291851157084640003
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.044,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:14:50

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:14:52

==========

DOCUMENTO: 112902
AUTENTICACAO SISBB: 5.CFC.15D.C46.9BB.BD7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Freitas Pereira da Silva
de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2320
Código de Verificação de Autenticidade
0L3SQHBV1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:52:38
Chave de Acesso
403821I1NJBVWA5Y7TIYN8CLQZ5ZBN3A

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BATAGUASSU-MS**	**BATAGUASSU - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		**000002052**	**000010812**	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	**BATAGUASSU-MS**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**	**18 32712411**	**camila_ogihara@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	1.044,00	R$ 1.044,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**4,167%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido	Desconto Condicionado
R$ 1.044,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.044,00**	**R$ 43,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.044,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$40,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2320** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0L3SQHBV1**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

• EMPENHADO •
DATA: 29 / 11 / 23
Ass.: Camila Yoss Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.22
0320400320 5524

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291850531851463 46
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 580,00
TARIFA: 5,74
DATA: 29/11/2023 - 16:15:29

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:15:30

==========

DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: 5.9B8.46F.EB4.4F0.A3A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

29/11

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2321
Código de Verificação de Autenticidade
EH12TT3Q1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2023 às 14:53:57
Chave de Acesso
4038236PIDQIK2DZ5AHJWPDPTB6XFMDG

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BATAGUASSU-MS**	**BATAGUASSU - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		**000002052**	**000010812**	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	**BATAGUASSU-MS**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**	**18 32712411**	**camila_ogihara@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Honorários médicos	580,00	R$ 580,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**4,167%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 580,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 580,00**	**R$ 24,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 580,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$22,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2321** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EH12TT3Q1**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

EMPENHADO
DATA: 29/11/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTROLADORIA INTERNA
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.22
0320400320 9107

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202311291854552756954 54
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/11/2023 - 16:16:13

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 00000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 16:16:14

==========

DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: F.89C.4CE.535.0D9.797

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

29/11

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	245
Série:	E
Data Emissão:	29/11/2023
Certificação:	D9CB2-C096B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MEDICOS	Sim	1,00	1160	1.160,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EMPENHADO
DATA: 29/11/23
Ass.: Camila Yuno Caitano
CONTADORA
Gerente de Finanças
28273-2

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.160,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.160,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.160,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 23,20
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.160,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Dt Competencia: **29/11/2023 15:47:25**
CNAE: **8630502**
Observações: DR TIAGO

Impresso em: 29/11/2023 às 15:47:31

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 245
Certificação
D9CB2-C096B

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338300644018891
30/11/2023 07:18:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.18.05
0320400320          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2   43500385233-2
                   54070123333-9   36980450405-5
Data do pagamento                        29/11/2023
Numero do Documento          07.01.23333.3698045-0
Valor Total                                43,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  112905
AUTENTICACAO SISBB:          B.CF7.851.682.951.9CB
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

29/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23333.3698045-0	20/12/2023

Observações
NF 1061 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **43,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	43,50			43,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	**43,50**	**0,00**	**0,00**	**43,50**

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 29/11/23
ASS.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28 273-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/11/2023 15:05:46

85850000000 2 43500385233 2 54070123333 9 36980450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 43500385233 2 | 54070123333 9 | 36980450405 5

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23333.3698045-0
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 43,50

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
1061	29/11/2023	29/11/2023 às 14:48:11	0291-6948-9811

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9835	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	: (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		Cód. Mobiliário 580
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		
Inf. Comp.			Telefone
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA		
Bairro	CENTRO	Número 66	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	CEP 19400-069	
Complemento		UF SP	
		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS				
Valor Total dos Serviços - R$2.900,00		2.900,0000	1,00	0,00	2.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 390,05 (13.45%) Federal e R$ 72,50 (2.50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,85	87,00		43,50	29,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.900,00

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Não Tributável		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.900,00	0,00	178,35	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1061** emitida em **29/11/2023** às **14:48:11** - Cód Verif **0291-6948-9811**
Condições de Pagamento: Valor Total **R$ 2.900,00** Valor Líquido **R$ 2.721,65**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 384/2022
U.G.E.: 090196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.05
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000001-9 34850385233-7
54070123333-9 36980701745-7
Data do pagamento 29/11/2023
Numero do Documento 07.01.23333.3698070-1
Valor Total 134,85

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112906
AUTENTICACAO SISBB: 5.B71.36C.C24.0D0.1B3

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
P.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

29/11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2023	20/12/2023	07.01.23333.3698070-1	20/12/2023

Observações
NF 1061 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
134,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023	134,85			134,85
	Totais	**134,85**	**0,00**	**0,00**	**134,85**

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 29/11/23
ASS.: Camila Yone Caldeira
Gerente de Finanças
CONTADORIA
28 278 2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 29/11/2023 15:05:46

85840000001 9 34850385233 7 54070123333 9 36980701745 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 34850385233 7 | 54070123333 9 | 36980701745 7

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23333.3698070-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 134,85

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371511080081601
15/12/2023 11:25:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.25.53
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:          28.278-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202312151425064137322 66
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                   2.400,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                        15/12/2023 - 11:25:31
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pro-Clinica
CNPJ:  7.522.623/0001-73
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0310 - CONTA: 000000000130013682
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 11:25:32
================================================
DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB:          2.34D.CCD.0F2.DC3.F92
================================================
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.
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387 / 2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

30/11

ACORDO			
PRO-CLINICA P.EPITACIO S/S LTDA			
PARC.	VALOR	DT VENCTO	DT PAGTO
01	2.400,00	20/11/2021	30/11/2021
02	2.400,00	20/12/2021	24/12/2021
03	2.400,00	20/01/2022	20/01/2022
04	2.400,00	20/02/2022	03/03/2022
05	2.400,00	20/03/2022	25/04/2022
06	2.400,00	20/04/2022	13/06/2022
07	2.400,00	20/05/2022	04/07/2022
08	2.400,00	20/06/2022	09/02/2022
09	2.400,00	20/07/2022	05/09/2022
10	2.400,00	20/08/2022	[illegible]
11	2.400,00	20/09/2022	[illegible]
12	2.400,00	20/10/2022	21/11/22
13	2.400,00	20/11/2022	09/12/22
14	2.400,00	20/12/2022	19/01/23
15	2.400,00	20/01/2023	22/03/23
16	2.400,00	20/02/2023	23/05/23
17	2.400,00	20/03/2023	23/06/23
18	2.400,00	20/04/2023	07/07/23
19	2.400,00	20/05/2023	11/10/23
20	2.400,00	20/06/2023	24/11/23
21	2.400,00	20/07/2023	29/11/23
22	2.400,00	20/08/2023	-
23	2.400,00	20/09/2023	
24	2.400,00	20/10/2023	
25	2.400,00	20/11/2023	
26	2.400,00	20/12/2023	
27	2.400,00	20/01/2024	
28	2.400,00	20/02/2024	
29	2.400,00	20/03/2024	
30	2.400,00	20/04/2024	
31	2.400,00	20/05/2024	
32	2.400,00	20/06/2024	
33	2.400,00	20/07/2024	
34	2.400,00	20/08/2024	
35	2.400,00	20/09/2024	
36	2.400,00	20/10/2024	
37	2.400,00	20/11/2024	
38	2.400,00	20/12/2024	
39	2.400,00	20/01/2025	
40	3.083,13	20/02/2025	
	96.683,13	TOTAL	

BANCO SANTANDER 033

AGENCIA 0310

c/c - 13001388-2

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDA

CPF/CNPJ
07.522.623/0001-73

Inscrição Municipal
291/2014

Inscrição Estadual/RG
10.374.447

E-mail

Endereço
R FERNANDO COSTA, 9-21

Complemento

Bairro
JARDIM BELA VISTA

Cidade/UF
PRESIDENTE EPITACIO / SP

CEP
19470-000

DDD/Fone

421400742494

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/11/2023 10:29	11/2023	00742494	00000838	1 de 1	7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B4F-4Z4R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CPF/CNPJ
55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail
financeiro.scpv@hotmail.com

Endereço
RUA EMILIANO VILANNOVA, 66

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PRESIDENTE VENCESLAU / SP

CEP
19400-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Honorario medico

• EMPENHADO •
DATA: 15 / 12 / 23
Ass.: Camila Yone Ogusuku
CONTADOR(A) DE FINANÇAS
Gerente de Finanças
28276-2

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	**R$**	**2.400,00**

	Valor do ISSQN	**87,58**	Valor Total da Nota	**2.400,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	3,6492	2.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: PRESIDENTE VENCESLAU / SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 2.555 DE 31 DE MARÇO DE 2009.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREF MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE PRESIDENTE EPITACIO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PRAÇA ALMIRANTE TAMANDARÉ, N° 16-19, VILA STA ROSA - PRESIDENTE EPITACIO/SP (18) 3281.9777

Recebi(emos) de:PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000838

Chave de Segurança
7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B4F-4Z4R

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:18
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 547,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

==========

NR.AUTENTICACAO 2.C51.6AE.285.57F.91B

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

12/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22365 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 38405186
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA **CIDADE:** UBERLANDIA **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 **IE/RG:** 0015588110.00-6 **I.M.....:**
FONE.....: (34) 3221-5300 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000559	NALBUFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECA	U	AMPO	25	21,048000	526,20	
3	P	00000420	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO	U	FRAS	1	21,780800	21,78	
								547,98	

TOTAL DO PEDIDO : 547,98

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

MED

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 449.859
SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4498 5918 9462 5057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		131235723114385 12/12/2023 20:10:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		1191	55.559.900/0001-65	12/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
R EMILIANO VILANOVA Nº 66	CENTRO		19.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
PRESIDENTE VENCESLAU		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=12/12/2023 Valor=547,98

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
547,98	64,01	0,00	0,00	547,98

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	0,0	547,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 5	RIO CLARO			SP	587229980115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1778977	0,1389 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	N.C.M/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4566	INSULINA HUMANA R (REGULAR R) 100 UI/ML Dx 10ML | RV000027 | 15674000026038 | BIOMM | Lote: BV10499 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/25 | 0,0000Referencia:BV00003	30043100	200	6108	UN	1	21,78680	0,00	0,00	21,78	21,78	0,87	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
373	NALBUFINA (AZ: | HUSAFN | 10 MG 1 ML C/ 25 AMP - IM / IV / SC | 402510 | 10298902840071 | CRISTALIA | Lote: 23110690 D.Fab: 07/11/23 D.Val: 07/11/26 | 0,0000Referencia:402510	30049039	500	6108	UN	1	526,20000	0,00	0,00	526,20	526,20	63,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 389/2022
U.G.E.: 090196

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 326362889.1 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$24,62 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()	

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:17
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.070.000.102.254
VALOR TOTAL 391,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 1: 5.555.990.000.016 5
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1AD.E03.2A4.59E.1E4

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090196

13/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22366 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: INGAHI **CIDADE:** ITAPEVI **CEP.....:** 06696000
CNPJ/CPF....: 61.190.096/0008-69 **IE/RG:** 373105533115 **UF.....:** SP
FONE.....: (11) 5090-8600 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** SIM
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
EMAIL.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO **FONE.....:**
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005694	CETOPROFENO EV BICERTO;100MG/ML BOL U BOLS			60	6,516600	391,00	
								391,00	

TOTAL DO PEDIDO : 391,00

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

0010263916 - RECEBEMOS DA **Eurofarma Laboratórios S.A.** (0008-69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 002432705
SÉRIE 001

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002432705 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1261.1900.9600.0869.5500.1002.4327.0512.4908.9812

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
5.101 Venda de produção do estabelecimento.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135232205968322 13.12.2023 09:55:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832	55.559.900/0001-65	13.12.2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18 3271 2411	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002432705/A	12.01.2024	391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
391,00	70,38	0,00	0,00	391,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE [ ]				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			7,660 KG	7,360 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424773	BICERTO IV 60BO 100ML QTDE: 1,000 CX LOTE: 867186 Fab: 07.2023	30049029	500	5.101	CX Val.	0,00 07.2025	1	391,0000	0,00	391,00	391,00	70,38	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	391,00	VALOR ICMS	70,38		

Nº Ped. Cli. : BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 326362
Nº Remessa : 202831179 - NºFatura : 0096613136 - DocNum: 0010263916

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE9 - Venda c/Cotação Especial - 0003935704
Canal de Vendas - HO
Prod.Alíquota Zero Conf.Decreto 6006 de 2006-TIPI
BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 326362889.1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 397 / 2022
U.G.E.: 290196
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Eurofarma
Ampliando horizontes

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:18
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 710,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

==========

NR.AUTENTICACAO 6.DA1.8AF.5E9.C44.9CD

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090190

13/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22373 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL **CIDADE:** JUNDIAI **CEP.....:** 13213008
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 **IE/RG:** **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** SIM
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
EMAIL.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO **FONE.....:**
OBS P/ FORN.: DADOS PARA DEPOSITO Banco do Brasil Agencia :3428-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	50	5,735000	286,75	
2	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	1	292,105000	292,11	
3	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	120	1,100000	132,00	
								710,86	

TOTAL DO PEDIDO : 710,86

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NEST

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MED !CAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N. 000009158
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0091 5817 4013 7454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135232211206659 13/12/2023 18:05:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65		13/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000		13/12/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP			18:02:00

FATURA

001 13/12/2023 710,86								

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
630,19	113,44	0,00	0,00	710,86

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	710,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,855	3,093

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
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD -PO SOL INJ IV-50FA+DIL 10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE 2350166 - Val 31/10/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 , Fab: 06/10/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	286,7500	286,75	286,75	51,62	0,00	18.00%	0.00%
M10870	VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLUR ANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA LOTE 2329347 - Val 30/06/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66 , Fab: 29/06/2023 06125	30049099	800	5102	CX	1,0000	292,1100	292,11	292,11	52,58	0,00	18.00%	0.00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE 9069498 - Val 06/12/2024Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 , Fab: 06/12/2022 12124	30049039	520	5102	CX	2,0000	66,0000	132,00	51,33	9,24	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135232211206659
| Pedido:009903 | ID 326362889 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 104.81 (14.74%) Federal e R$ 85.30 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

powered by TOTVS

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:18
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 381,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.278

IDENTIFICADOR 3: 55559900000165

==========

NR.AUTENTICACAO F.419.1E0.E6F.284.7FC

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

19/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22364 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37, **CEP.....:**
BAIRRO.....: JD CONTORNO **CIDADE:** **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84 **IE/RG:** 209.017.636.112 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** SIM
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
AUTORIZADOR : **FONE.....:**
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 1916-X C/C: 7251-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML	U	AMPO	100	1,318200	131,82	
2	P	00001848	CLOPIDOGREL;75MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	90	0,407000	36,63	
3	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	30	7,112000	213,36	
								381,81	

TOTAL DO PEDIDO : 381,81

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/12/2023		

NF-E
Nº 8895991 SÉRIE 7
ROTA: FPRU SETOR: 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8895991
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1244 4631 5600 0184 5500 7008 8959 9113 1511 9304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135232259400217 20/12/2023 01:38:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	19/12/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66	CENTRO	19400-000	19/12/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2024	168,45						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,45	20,22	0,00	0,00	168,45

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**168,45**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	- Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,130	1,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
428501	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 100AP 2ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$234.67 PMPF: R$7.55 POS MON LT:BG-023/23 1UN Val:31.08.2025	0,00	30049029	500	5102	CX	1	131,8200	131,82	131,82	15,82		12,00
430074	CLOPIDOGREL 75 MG 30 CP G BIOLAB . PF:37.60 PMGV: R$121.75 PMPF: R$29.64 POS MON LT:30503383 3UN Val:31.07.2025	51,98	30049079	500	5102	CX	3	12,2100	36,63	36,63	4,40		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2014174371 Remessa: 3013946829 Faturamento: 4013928906 PEDIDO: OV61349393_0 326362889 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/12/2023		

NF-E
Nº 8893993 SÉRIE 7
ROTA FPRU SETOR 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8893993
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1244 4631 5600 0184 5500 7008 8939 9319 6428 1248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135232259092954 19/12/2023 23:49:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	19/12/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66	CENTRO	19400-000	19/12/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2024	213,36						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
124,45	14,93	0,00	0,00	213,36

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	213,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	- Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				19,586	19,586

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
429759	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA . PMGV: R$8.63 POS MON LT:886885 2UN Val:16.11.2025	0,00	30049099	020	5102	CX	2	106,6800	213,36	124,45	14,93		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2014174370 Remessa: 3013946828 Faturamento: 4013925412 PEDIDO: OV61349393_1 326362889 Art 3, Inciso XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Agente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G331140958551370l
14/12/2023 10:10:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202312141300559849382 64
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 325,02
TARIFA: 3,21
DATA: 14/12/2023 - 10:09:25

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 10:09:26

==========

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: D.9F3.0E7.231.DB9.98C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

12/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22369 **COTAÇÃO:** 4694 **SOLIC:** 5502 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA **CIDADE:** TATUI **CEP.....:** 18271210
CNPJ/CPF....: 08.231.734/0001-93 **IE/RG:** 687161985111 **UF.....:** SP
FONE.....: 15 32593261 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** SIM
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 12/12/2023
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000191	CLORETO DE SODIO;20% AMPOLA 10ML IN	U	AMPO	200	0,416400	83,28	
2	P	00003056	BECLOMETASONA;400MCG/ML FLACONETE 2	U	FLAC	20	6,455100	129,10	
6	P	00006342	LIDOCAINA 2% S/VASO;5ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,126400	112,64	
								325,02	

TOTAL DO PEDIDO : 325,02

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 14/12/23
Ass.: Camila Yone Oguiura
Gerente de Finanças
28278-2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensiveis, recomenda-se a destruição após o uso

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 154.618

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001546181001763069

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

135232221479628 14/12/2023 20:08

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	13/12/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
RUA EMILIANO VILANOVA SN	CENTRO	19400-000	13/12/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)032716240	SP / ISENTO	

FATURA

Dupl. : 154.618/ 1 Valor : 325,02 Vencto. 13/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
325,02	53,51	0,00	0,00	325,02
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	325,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
2	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568766	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote : 23081148 Val. : 31/08/2025	30039053	000	5102	CX	1,00 1,00	112,640000	112,64	112,64	20,28		18,0	
568975	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 FARMACE Lote : 23H10695D Val. : 21/08/2025	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	83,280000	83,28	83,28	9,99		12,0	
568081	BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP INAL 2ML C/10 FLACO "CLENIL A" CHIESI Lote : 1187713 Val. : 28/02/2026	30043290	000	5102	CX	2,00 2,00	64,551000	129,10	129,10	23,24		18,0	

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO 19400-000 IDENTE VENCESLAU SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares		Reservado ao FISCO
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA PEDIDO 326362889.1	REG.:Ribeirão Preto N/P.176.458	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 387/2022 U.G.E.: 090196 Camila Freitas Pereira da Silva Assistente de Finanças

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332141631231696 1
14/12/2023 16:38:04

```
14/12/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:35:15
032000320          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          28.278-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/12/2023
NR. DOCUMENTO                551.210.000.017.951
VALOR TOTAL                              1.774,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6          CONTA:          17.951-5
NR. DOCUMENTO                550.320.000.028.278
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.890.EB1.A98.7A8.A2F
```

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

14/12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22406 **COTAÇÃO:** 4697 **SOLIC:** 5507 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004793 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
ENDEREÇO....: VIA ANHANGUERA,L11,GP02
BAIRRO.....: PARQUE RESIDENCIAL C **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **CEP.....:** 14093500
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0004-49 **IE/RG:** 121717155116 **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 14/12/2023
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	50	12,006000	600,30	
2	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	100	1,968400	196,84	
3	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	25	12,006000	300,15	
4	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	150	4,518000	677,70	
								1774,99	

TOTAL DO PEDIDO : 1774,99

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 14/12/23
Ass:
Camila Yone Ogawa
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
23278-2

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.272
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1230 4614 4200 0449 5500 1000 0042 7210 1472 9349
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135232220616008 - 14/12/2023 17:42:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**14/12/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832711124**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/12/2023
Valor	R$ 1.774,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.492,61	**179,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.774,99**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.774,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**Volumes**			**84,539**	**84,539**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ DISP. CX/10 SERINGAS MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 772,22 Lote: AB09281B Qt: 5 Val: 31/07/24	30049099	200	5102	CX	5	120,0600	600,30	600,30	72,04			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470213 Qt: 2 Val: 31/08/24	30049069	000	5102	CX	2	98,4200	196,84	196,84	23,62			12,00	
15813	PIPERAZAM (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4G+500MG PO LIOF INJ CX/25 FR-AMP BLAU S+ Lote: 23080322 Qt: 1 Val: 31/07/25	30049099	500	5102	CX	1	300,1500	300,15	300,15	36,02			12,00	
15699	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SH3748 Qt: 5 Val: 23/07/25 FCI:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	CX	5	135,5400	677,70	395,32	47,44			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte:
DC#326376790#BIONEXO
EDIDO DE COMPRA:PDC#326376790#BIONEXO
endedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1472449
f. fisco:
alor Aprox Tributos Federal: R$ 257,64 Estadual: R$ 213,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 397/2022
U.G.E.: 090196

Impresso em 14/12/2023 as 17:42:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.38
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202312272047565003562S1
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 4.129,40
TARIFA: 10,00
DATA: 27/12/2023 - 17:50:17

PAGO PARA: A S Chocair e Cia L
CNPJ: 30.227.321/0001-94
CHAVE PIX: 30227321000194
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000310167574
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/12/2023 - 17:50:18

==========

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B6.E4D.00C.A3E.FF4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387 / 2022
U.G.E.: 090196

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **218**
Série: **E**
Data Emissão: **27/12/2023**
Certificação: **74F8A-6B0F2**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** Nº: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 11/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 11/2023	Sim	1,00	4400	4.400,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 4.400,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 88,00
PIS: 0,650% R$ 28,60	COFINS: 3,000% R$ 132,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 66,00	CSLL: 1,000% R$ 44,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 316,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 88,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 4.129,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **27/12/2023 16:33:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORARIO MÉDICO 11/2023

Impresso em: 27/12/2023 às 16:33:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 218
Certificação
74F8A-6B0F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.24
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202312281353491966101 25
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.740,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/12/2023 - 11:41:32

PAGO PARA: Coa - Centro de Ortopedia A. Ltda
CNPJ: 32.612.379/0001-87
CHAVE PIX: 32612379000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1684 - CONTA: 000000000000000201669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 11:41:33

==========

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 7.D84.088.60F.BCE.E0B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E.: 090196

27/12

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	259
Série	E
Data Emissão:	27/12/2023
Certificação:	39DC9-4CB67

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/202
F.E.: 090196

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1740	1.740,00

EMPENHADO
DATA: 28 / 12 / 23
Ass.: Camila Yone Cahara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
20273-2

Valor Tributável: R$ 1.740,00	Valor não Tributável: R$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R$ 1.740,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.740,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 34,80
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 197,14 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 34,80			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.740,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI 27/12/2023 15:45:39
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630502**
Observações: DR TIAGO

Impresso em: 27/12/2023 às 15:45:43

O conteúdo deste documento fiscal é da inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 259
Certificação
39DC9-4CB67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.24
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202312281357365719362l9
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.218,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/12/2023 - 11:41:54

PAGO PARA: Andrade e Andrade Clinica Medica S/s
CNPJ: 9.198.315/0001-60
CHAVE PIX: centromedicointegrado.cmi*gmail.com
INSTITUICAO: 73443863 CC UNICRED VALE EUROPEU SA
AGENCIA: 1213 - CONTA: 00000000000008000735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 11:41:56

==========

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: B.4DD.A22.1AF.177.44F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 387/2022
U.G.E. 090196

27/12

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2375
Código de Verificação de Autenticidade
96GRWKIT1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2023 às 11:00:20
Chave de Acesso
408595XA6BOBLASAM9E6WZW6BJAT87M7

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8066/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BATAGUASSU-MS**	**BATAGUASSU - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/12/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		**000002052**	**000010812**	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79760-000	**BATAGUASSU-MS**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**	**18 32712411**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	1.218,00	R$ 1.218,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 28/12/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
28.273-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**4,1249%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.218,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.218,00**	**R$ 50,24**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.218,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$47,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2375** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **96GRWKIT1.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.24
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202312281358202091117 75
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.177,32
TARIFA: 10,00
DATA: 28/12/2023 - 11:42:22

PAGO PARA: Pacheco Martins Pacheco Ltda
CNPJ: 9.650.688/0001-20
CHAVE PIX: 09650688000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130039980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 11:42:23

==========

DOCUMENTO: 122803
AUTENTICACAO SISBB: A.066.28C.7CE.32A.4FD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fabiola Pereira da Silva
de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 270196

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

27/12

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
1073	27/12/2023	27/12/2023 às 09:53:19	3093-3653-7739

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário	9835	Insc. Mun.	10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA				
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II			Número	79
Bairro	CENTRO			CEP	19400-011
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258				
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.320,0000	1,00	0,00	2.320,00

Valor Total dos Serviços - R$2.320,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 312,04 (13,45%) Federal e R$ 58,00 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
15,08	69,60		34,80	23,20		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.320,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	2.320,00	0,00	142,68	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.177,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

---

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1073** emitida em **27/12/2023** às **09:53:19** - Cód Verif **3093-3653-7739**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **2.320,00** Valor Líquido R$ **2.177,32**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EMPENHADO
DATA: 28/12/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.25
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000000-6 66000385240-9
19070123362-3 40569665269-9
Data do pagamento 28/12/2023
Numero do Documento 07.01.23362.4056966-5
Valor Total 66,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122804
AUTENTICACAO SISBB: 6.674.903.A8E.567.1A3

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

28/12

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2023	19/01/2024	07.01.23362.4056966-5

Pagar este documento até: **19/01/2024**

Observações:
NF 218 - A S CHOCAIR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **66,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	66,00			66,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	66,00	0,00	0,00	66,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 070196

• EMPENHADO •
DATA: 28/12/23
Ass.: Gerente de Finanças
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 28/12/2023 10:56:30

85870000000 6 66000385240 9 19070123362 3 40569665269 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 66000385240 9 | 19070123362 3 | 40569665269 9

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23362.4056966-5
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	66,00

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**218**
Série:	E
Data Emissão:	**27/12/2023**
Certificação:	**74F8A-6B0F2**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOÃO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 11/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 11/2023	Sim	1,00	4400	4.400,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

Valor Tributável: **R$ 4.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 4.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.400,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 88,00**
PIS: 0,650% **R$ 28,60**	COFINS: 3,000% **R$ 132,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 66,00**	CSLL: 1,000% **R$ 44,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 316,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 88,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 4.129,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **27/12/2023 16:33:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 11/2023

Impresso em: 27/12/2023 às 16:33:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 218
Certificação
74F8A-6B0F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.25
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000002-6 04600385240-5
19070123362-3 40569797493-2
Data do pagamento 28/12/2023
Numero do Documento 07.01.23362.4056979-7
Valor Total 204,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122805
AUTENTICACAO SISBB: A.25E.AE3.363.E5A.962

Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

28/12

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2023	19/01/2024	07.01.23362.4056979-7

Pagar este documento até: **19/01/2024**

Observações: **NF 218 - A S CHOCAIR**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **204,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	204,60			204,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	204,60	0,00	0,00	204,60

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E. 090190

EMPENHADO
DATA: 28 / 12 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
AD 273-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 28/12/2023 10:56:30

85890000002 6 04600385240 5 19070123362 3 40569797493 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 04600385240 5 | 19070123362 3 | 40569797493 2

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23362.4056979-7
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	204,60

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	218
Série:	E
Data Emissão:	27/12/2023
Certificação:	74F8A-6B0F2

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A S CHOCAIR**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.227.321/0001-94** Insc. Municipal: **102315** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **528**
Bairro: **JARDIM JOAO PAULO II (JARDIM** Compl.: **APTO 303**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **cacipaju.nfe@hotmail.com** Telefone: **1832753443**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **gerenciafinanceirosantacasavenceslau@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO 11/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIO MÉDICO 11/2023	Sim	1,00	4400	4.400,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EMPENHADO
DATA: __/__/__
Ass.:
CONTA CORRENTE

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 4.400,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 88,00
PIS: 0,650% R$ 28,60	COFINS: 3,000% R$ 132,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 66,00	CSLL: 1,000% R$ 44,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 316,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 88,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 4.129,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **27/12/2023 16:33:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORÁRIO MÉDICO 11/2023

Impresso em: 27/12/2023 às 16:33:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A S CHOCAIR
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

__/__/__ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 218
Certificação
74F8A-6B0F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.25
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000000-2 34800385240-0
19070123362-3 40675090540-3
Data do pagamento 28/12/2023
Numero do Documento 07.01.23362.4067509-0
Valor Total 34,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122806
AUTENTICACAO SISBB: 9.E68.755.40A.FAF.2DC

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

28/12

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2023	19/01/2024	07.01.23362.4067509-0

Pagar este documento até: **19/01/2024**

Observações:
NF 1073 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **34,80**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024	34,80			34,80
	Totais	34,80	0,00	0,00	34,80

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 28 / 12 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
28 278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 28/12/2023 10:59:32

85850000000 2 34800385240 0 19070123362 3 40675090540 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 34800385240 0 | 19070123362 3 | 40675090540 3

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.23362.4067509-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 34,80

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.25
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.278-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000001-1 07880385240-8
19070123362-3 40675422230-0
Data do pagamento 28/12/2023
Numero do Documento 07.01.23362.4067542-2
Valor Total 107,88

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122807
AUTENTICACAO SISBB: 5.B9E.04E.4D3.2B2.4A9

Freitas Pereira da Silva
Gerente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

28/12

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período do Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2023	19/01/2024	07.01.23362.4067542-2	19/01/2024

Observações
NF 1073 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **107,88**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024	107,88			107,88
	Totais	**107,88**	**0,00**	**0,00**	**107,88**

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 387/2022
U.G.E.: 090196

EMPENHADO
DATA: 27/12/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
28278-2

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 28/12/2023 10:59:32

85800000001 1 07880385240 8 19070123362 3 40675422230 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 07880385240 8 | 19070123362 3 | 40675422230 0



CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.23362.4067542-2
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	107,88

Pague com o PIX



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
320-4	28278-2

Cliente	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Fevereiro/2023

Saldo bruto em **30/12/2022**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 30.971,85
Resgates líquidos no mês:	R$ 9.843,23
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 1,75
Rendimentos no mês:	R$ 8,04 BRUTO
Saldo bruto em **31/01/2023**:	R$ 21.134,91

REND. LIQ - R$ 6,29

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
30/12/2022	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
13/01/2023	Aplicação	R$ 12.572,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.572,29
16/01/2023	Resgate	R$ 1.801,84	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 1.801,85
17/01/2023	Resgate	R$ 1,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,39
18/01/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
19/01/2023	Resgate	R$ 1.506,84	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,24	R$ 1.506,90
20/01/2023	Resgate	R$ 561,99	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 0,10	R$ 562,03
23/01/2023	Aplicação	R$ 1,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,41
24/01/2023	Resgate	R$ 5.970,27	R$ 2,12	R$ 0,00	R$ 1,33	R$ 5.971,06
25/01/2023	Aplicação	R$ 18.396,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.396,75
31/01/2023	Saldo Final	R$ 21.129,52	R$ 5,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Rendimento desde o inicio da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 10/02/2023 às 13:38

BB CDB RENDE FACIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
320-4	000000000000028278-2

Cliente	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Fevereiro/2023

Saldo bruto em **31/01/2023**	R$ 21.134,91
Aplicações no mês:	R$ 18.650,72
Resgates líquidos no mês:	R$ 20.706,44
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,54
Rendimento no mês:	R$ 13,38
Saldo bruto em **28/02/2023**	R$ 19.090,03

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R$ 21.129,52	R$ 5,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/02/2023	Resgate	R$ 1.008,87	R$ 0,66	R$ 0,00	R$ 0,23	R$ 1.009,30
02/02/2023	Resgate	R$ 53,18	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 53,21
06/02/2023	Aplicação	R$ 62,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,51
07/02/2023	Aplicação	R$ 148,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,67
13/02/2023	Resgate	R$ 1.667,91	R$ 1,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.669,68
13/02/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
13/02/2023	Resgate	R$ 1,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,41
13/02/2023	Resgate	R$ 9.733,40	R$ 6,42	R$ 0,00	R$ 2,31	R$ 9.737,51
14/02/2023	Aplicação	R$ 18,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,60
24/02/2023	Resgate	R$ 8.225,58	R$ 8,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.233,93

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/02/2023	Aplicação	R$ 18.420,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.420,94
28/02/2023	Saldo Final	R$ 19.088,49	R$ 1,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

18,77

2,54

Impresso em 08/03/2023 às 11:35

REND 02 - R$ 16,23

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
320-4	28278-2

Cliente	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Abril/2023

Saldo bruto em **28/02/2023**	R$ 19.090,03
Aplicações no mês:	R$ 18.458,63
Resgates líquidos no mês:	R$ 19.169,37
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 4,64
Rendimentos no mês:	R$ 12,37
Saldo bruto em **31/03/2023**:	R$ 18.387,02

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

13,65.

Rend - 7,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2023	Saldo Anterior	R$ 19.088,49	R$ 1,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/03/2023	Resgate	R$ 437,77	R$ 0,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 438,30
02/03/2023	Resgate	R$ 62,51	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,56
02/03/2023	Resgate	R$ 148,67	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,02	R$ 148,76
02/03/2023	Resgate	R$ 18,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,60
02/03/2023	Resgate	R$ 3.030,88	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,41	R$ 3.030,93
03/03/2023	Resgate	R$ 540,76	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 540,78
06/03/2023	Aplicação	R$ 62,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,51
10/03/2023	Resgate	R$ 4.000,73	R$ 1,82	R$ 0,00	R$ 1,14	R$ 4.001,41
13/03/2023	Aplicação	R$ 2,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,83
15/03/2023	Resgate	R$ 4.994,81	R$ 3,04	R$ 0,00	R$ 1,39	R$ 4.996,46
16/03/2023	Resgate	R$ 5.181,59	R$ 3,42	R$ 0,00	R$ 1,47	R$ 5.183,54
17/03/2023	Aplicação	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
23/03/2023	Resgate	R$ 672,17	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,12	R$ 672,66
23/03/2023	Resgate	R$ 62,51	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 62,54

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/03/2023	Resgate	R$ 2,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,83
23/03/2023	Resgate	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
27/03/2023	Aplicação	R$ 18.383,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.383,29
31/03/2023	Saldo Final	R$ 18.383,29	R$ 3,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 04/04/2023 às 16:40

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
28278-2

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Maio/2023

Saldo bruto em **31/03/2023**	R$ 18.387,02
Aplicações no mês:	R$ 18.403,98
Resgates líquidos no mês:	R$ 18.410,15
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 4,73
Rendimentos no mês:	R$ 9,03
Saldo bruto em **28/04/2023**:	R$ 18.385,15

Rend Liquido - 4,30

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R$ 18.383,29	R$ 3,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/04/2023	Resgate	R$ 62,49	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
05/04/2023	Resgate	R$ 1.359,28	R$ 0,48	R$ 0,00	R$ 0,33	R$ 1.359,43
06/04/2023	Resgate	R$ 424,79	R$ 0,17	R$ 0,00	R$ 0,11	R$ 424,85
10/04/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
13/04/2023	Resgate	R$ 14.071,51	R$ 8,57	R$ 0,00	R$ 3,68	R$ 14.076,40
14/04/2023	Resgate	R$ 2.157,03	R$ 1,42	R$ 0,00	R$ 0,56	R$ 2.157,89
17/04/2023	Aplicação	R$ 19,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,29
19/04/2023	Resgate	R$ 308,19	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,05	R$ 308,39
19/04/2023	Résgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
19/04/2023	Resgate	R$ 19,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,29
26/04/2023	Aplicação	R$ 18.383,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.383,29
28/04/2023	Saldo Final	R$ 18.383,29	R$ 1,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 09/05/2023 às 08:35

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
28278-2

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Junho/2023

Saldo bruto em **28/04/2023**	R$ 18.385,15
Aplicações no mês:	R$ 18.448,56
Resgates líquidos no mês:	R$ 19.000,88
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,09
Rendimentos no mês:	R$ 15,21
Saldo bruto em **31/05/2023**:	R$ 17.845,95

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/04/2023	Saldo Anterior	R$ 18.383,29	R$ 1,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/05/2023	Resgate	R$ 62,49	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
04/05/2023	Resgate	R$ 2.946,06	R$ 0,74	R$ 0,00	R$ 0,54	R$ 2.946,26
05/05/2023	Resgate	R$ 1.414,00	R$ 0,43	R$ 0,00	R$ 0,30	R$ 1.414,13
08/05/2023	Resgate	R$ 900,72	R$ 0,32	R$ 0,00	R$ 0,19	R$ 900,85
09/05/2023	Aplicação	R$ 2,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,23
10/05/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
12/05/2023	Resgate	R$ 4.000,19	R$ 2,23	R$ 0,00	R$ 1,02	R$ 4.001,40
15/05/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
19/05/2023	Aplicação	R$ 12,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,25
26/05/2023	Aplicação	R$ 18.383,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.383,29
29/05/2023	Aplicação	R$ 12,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,25
30/05/2023	Resgate	R$ 9.059,83	R$ 10,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.070,41
30/05/2023	Resgate	R$ 2,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,23
30/05/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
30/05/2023	Resgate	R$ 12,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,25
30/05/2023	Resgate	R$ 588,04	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,04	R$ 588,05
31/05/2023	Aplicação	R$ 35,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,74
31/05/2023	Saldo Final	R$ 17.843,24	R$ 2,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 13/06/2023 às 11:34

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
28278-2

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Julho/2023

Saldo bruto em **31/05/2023**	R$ 17.845,95
Aplicações no mês:	R$ 18.416,09
Resgates líquidos no mês:	R$ 17.912,79
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,93
Rendimentos no mês:	R$ 17,10
Saldo bruto em **30/06/2023**:	R$ 18.365,42

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R$ 17.843,24	R$ 2,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/06/2023	Resgate	R$ 2.553,74	R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,48	R$ 2.553,90
05/06/2023	Resgate	R$ 1.460,94	R$ 0,44	R$ 0,00	R$ 0,29	R$ 1.461,09
06/06/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
07/06/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
23/06/2023	Resgate	R$ 2.798,86	R$ 2,70	R$ 0,00	R$ 0,16	R$ 2.801,40
26/06/2023	Aplicação	R$ 18.384,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.384,69
28/06/2023	Resgate	R$ 10.980,31	R$ 12,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.992,58
28/06/2023	Resgate	R$ 12,25	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,26
28/06/2023	Resgate	R$ 35,74	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,77
28/06/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
28/06/2023	Resgate	R$ 52,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,99

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 28278-2
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em **30/06/2023**	R$ 18.365,42
Aplicações no mês:	R$ 18.464,13
Resgates líquidos no mês:	R$ 7.189,51
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,53
Rendimentos no mês:	R$ 20,55
Saldo bruto em **31/07/2023**:	R$ 29.660,06

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R$ 18.361,70	R$ 3,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/07/2023	Resgate	R$ 62,49	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
05/07/2023	Aplicação	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
10/07/2023	Resgate	R$ 1.698,74	R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,45	R$ 1.699,15
11/07/2023	Aplicação	R$ 16,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,94
25/07/2023	Resgate	R$ 2.625,14	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 2.627,86
26/07/2023	Aplicação	R$ 18.384,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.384,69
31/07/2023	Resgate	R$ 2.796,45	R$ 3,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00
31/07/2023	Saldo Final	R$ 29.643,01	R$ 17,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 03/08/2023 às 15:36

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 28278-2
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **31/07/2023**	R$ 29.660,06
Aplicações no mês:	R$ 18.438,39
Resgates líquidos no mês:	R$ 36.161,64
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 1,58
Rendimentos no mês:	R$ 18,77
Saldo bruto em **31/08/2023**:	R$ 11.954,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R$ 29.643,01	R$ 17,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/08/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
02/08/2023	Resgate	R$ 10.916,13	R$ 14,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.931,10
03/08/2023	Aplicação	R$ 42,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,50
04/08/2023	Resgate	R$ 231,35	R$ 0,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 231,69
04/08/2023	Resgate	R$ 30,00	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,03
04/08/2023	Resgate	R$ 62,50	R$ 0,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,56
04/08/2023	Resgate	R$ 16,94	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,95
04/08/2023	Resgate	R$ 4.410,23	R$ 1,56	R$ 0,00	R$ 1,09	R$ 4.410,70
07/08/2023	Aplicação	R$ 11,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,20
25/08/2023	Resgate	R$ 794,13	R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 794,99
28/08/2023	Aplicação	R$ 18.384,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.384,69
29/08/2023	Resgate	R$ 13.180,33	R$ 15,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.195,98
29/08/2023	Resgate	R$ 42,50	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,53
29/08/2023	Resgate	R$ 11,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,20

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2023	Resgate	R$ 3.183,78	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,14	R$ 3.183,79
30/08/2023	Resgate	R$ 1.529,47	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,13	R$ 1.529,49
31/08/2023	Resgate	R$ 1.719,20	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,22	R$ 1.719,23
31/08/2023	Saldo Final	R$ 11.952,24	R$ 1,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/10/2023 às 08:40

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
28278-2

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **31/08/2023**	R$ 11.954,00
Aplicações no mês:	R$ 18.468,27
Resgates liquidos no mês:	R$ 16.468,32
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,81
Rendimentos no mês:	R$ 4,10
Saldo bruto em **29/09/2023**:	R$ 13.955,24

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R$ 11.952,24	R$ 1,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2023	Resgate	R$ 7.501,29	R$ 1,47	R$ 0,00	R$ 1,26	R$ 7.501,50
04/09/2023	Resgate	R$ 83,57	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 83,58
05/09/2023	Aplicação	R$ 84,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84,98
06/09/2023	Resgate	R$ 3.635,69	R$ 1,24	R$ 0,00	R$ 0,86	R$ 3.636,07
12/09/2023	Resgate	R$ 528,87	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,12	R$ 529,00
13/09/2023	Resgate	R$ 5,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,23
26/09/2023	Aplicação	R$ 18.383,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.383,29
29/09/2023	Resgate	R$ 197,59	R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 197,81
29/09/2023	Resgate	R$ 84,98	R$ 0,06	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 85,03
29/09/2023	Resgate	R$ 4.430,03	R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,55	R$ 4.430,10
29/09/2023	Saldo Final	R$ 13.953,26	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Impresso em 02/10/2023 às 11:27

☐ Visualizar Pix agrupados

G336040730051474032
04/10/2023 07:46:59

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2 IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	de 03 / 10 / 2023 até 04 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
02/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	5,48 C	
				03/10 09:21 IRMANDADE DA S C DE P VE			
03/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.301.691.439	16,43 C	
				03/10 14:06 55559900000165 IRMANDADE D			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	2.721,65 D	
				03/10 16:47 PACHECO MARTINS PACHECO L			
03/10/2023		0000	13105	375 Impostos	100.302	134,85 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/10/2023		0000	13105	375 Impostos	100.303	43,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	3.480,00 D	
				03/10 17:07 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA			
03/10/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.760.801.816.911	62,50 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.420,59 C	0,00 C
04/10/2023		0320	00103	821 Pix - Recebido	32.000.000.420.134	62,50 C	
				04/10 07:46 55559900000165 IRMANDADE D			
04/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			62,50 C

Invest. Resgate Autom.	7.532,34 C
Saldo	7.594,84 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2023

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	7.533,89

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

---

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

PagBank

Comprovante de Transferência Pix

03/10/2023 às 14:06:34

Valor da transferência

R$ 16,43

De

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

PagBank (PagSeguro Internet S.A)

Para

IRMANDADE da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência

0320

Conta

28278-2

Tipo

Conta Corrente

Tipo de transferência

Pix

Código da transação Pagbank

90eca6c7-3d60-4d19-81b4-6f79ba38a217

Código da transação Pix

E08561701202310031706IFOHHYMTL7I

Em caso de dúvidas, entre em contato no número 4003-1775 (para capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-728-2174 (para demais localidades, exceto celular) e informe o ID da transação.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS

CONTA ORIGEM: PAGSEGURO

CONTA DESTINO: 28278-2

VALOR: 16,43

OBS: DEVOLUÇÃO DE TARIFAS

DATA: 03/10/23

ASS: Camila Ogihara

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

JUSTIFICATIVA

Vimos por meio deste, justificar e esclarecer a diferença do valor de R$ 16,43 (Dezesseis Reais e Quarenta e Três centavos) entre os relatórios do RP17 e o extrato bancário, este se refere ás tarifas bancaria debitadas no dia 06/09/2023, 13/09/2023 e 29/09/2023, que foi reembolsada a conta do convenio no dia 03/10/2023 através de recurso próprio.

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 16 de Outubro de 2023.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2023.10.16 15:02:24 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi
Provedor

TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Dados: 2023.10.16 14:59:21 -03'00'

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5
Contadora

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 28278-2
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em **29/09/2023**	R$ 13.955,24
Aplicações no mês:	R$ 6.978,29
Resgates líquidos no mês:	R$ 19.477,04
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,88
Rendimentos no mês:	R$ 4,29
Saldo bruto em **31/10/2023**:	R$ 1.457,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R$ 13.953,26	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R$ 1,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,28
03/10/2023	Resgate	R$ 6.420,22	R$ 1,51	R$ 0,00	R$ 1,14	R$ 6.420,59
04/10/2023	Resgate	R$ 2.251,32	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,45	R$ 2.251,50
05/10/2023	Aplicação	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
06/10/2023	Resgate	R$ 1.681,18	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,41	R$ 1.681,40
09/10/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
20/10/2023	Resgate	R$ 3.344,44	R$ 2,68	R$ 0,00	R$ 0,53	R$ 3.346,59
23/10/2023	Aplicação	R$ 15,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,70
24/10/2023	Resgate	R$ 254,82	R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 255,03
24/10/2023	Resgate	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
24/10/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
24/10/2023	Resgate	R$ 15,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,70
26/10/2023	Aplicação	R$ 6.933,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.933,89
27/10/2023	Resgate	R$ 2.348,99	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,10	R$ 2.349,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/10/2023	Resgate	R$ 3.144,50	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 0,24	R$ 3.144,55
31/10/2023	Aplicação	R$ 17,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,30
31/10/2023	Saldo Final	R$ 1.457,70	R$ 0,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/11/2023 às 10:4

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 28278-2
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em **31/10/2023**	R$ 1.457,90
Aplicações no mês:	R$ 13.154,51
Resgates líquidos no mês:	R$ 8.582,24
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,53
Rendimentos no mês:	R$ 2,57
Saldo bruto em **30/11/2023**:	R$ 6.032,21

2,04

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R$ 1.457,70	R$ 0,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/11/2023	Resgate	R$ 62,49	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
06/11/2023	Aplicação	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
27/11/2023	Aplicação	R$ 13.092,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.092,01
28/11/2023	Resgate	R$ 1.377,91	R$ 1,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.379,23
28/11/2023	Resgate	R$ 17,30	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,31
28/11/2023	Resgate	R$ 62,50	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 62,53
28/11/2023	Resgate	R$ 1.345,12	R$ 0,06	R$ 0,00	R$ 0,05	R$ 1.345,13
29/11/2023	Resgate	R$ 5.679,76	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,47	R$ 5.679,80
30/11/2023	Resgate	R$ 35,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,74
30/11/2023	Saldo Final	R$ 6.031,39	R$ 0,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 12/12/2023 às 16:06

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

JUSTIFICATIVA

Vimos por meio deste, justificar e esclarecer a diferença do valor de R$ 35,74 (Trinta e cinco reais e setenta e quatro centavos) entre os relatórios do RP17 e o extrato bancário, este se refere ás tarifas bancaria debitadas no dia 30/11/2023, que foi reembolsada a conta do convenio no dia 01/12/2023 através de recurso próprio.

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 14 de Dezembro de 2023.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2023.12.14 10:12:54 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi
Provedor

TELMA ROSANE GARCIA:12502250862
Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862
Dados: 2023.12.14 10:12:02 -03'00'

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5
Contadora

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Visualizar Pix agrupados

G332040710024936027
04/12/2023 07:26:01

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2 IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	de 01 / 12 / 2023 até 04 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 01/12 07:36 55559900000165 IRMANDADE D	4.734.982.859	35,74 C	
01/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	35,74 D	0,00 C
04/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	6.067,46 C
Saldo	6.067,46 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/12/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2024

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	6.068,50

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

PagBank

Comprovante de Transferência Pix

01/12/2023 às 07:36:12

Valor da transferência

R$ 35,74

De

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

PagBank (PagSeguro Internet S.A)

Para

IRMANDADE da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ

55.559.900/0001-65

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência

0320

Conta

28278-2

Tipo

Conta Corrente

Tipo de transferência

Pix

Código da transação Pagbank

d4fd112f-8a8e-4a3d-8fee-76ecd6a98d01

Código da transação Pix

E08561701202312011036 8JDYEFHSHTM

Em caso de dúvidas, entre em contato no número 4003-1775 (para capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-728-2174 (para demais localidades, exceto celular) e informe o ID da transação.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
28278-2

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em **30/11/2023**	R$ 6.032,21
Aplicações no mês:	R$ 18.484,33
Resgates líquidos no mês:	R$ 15.842,47
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,36
Rendimentos no mês:	R$ 5,32
Saldo bruto em **29/12/2023**:	R$ 8.677,03

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R$ 6.031,39	R$ 0,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/12/2023	Aplicação	R$ 35,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,74
04/12/2023	Resgate	R$ 65,29	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,30
05/12/2023	Aplicação	R$ 65,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,30
13/12/2023	Resgate	R$ 2.037,05	R$ 1,11	R$ 0,00	R$ 0,51	R$ 2.037,65
14/12/2023	Resgate	R$ 2.094,80	R$ 1,23	R$ 0,00	R$ 0,52	R$ 2.095,51
15/12/2023	Resgate	R$ 1.834,25	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,46	R$ 1.834,95
15/12/2023	Resgate	R$ 35,74	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,75
15/12/2023	Resgate	R$ 65,30	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 65,31
22/12/2023	Aplicação	R$ 18.383,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.383,29
27/12/2023	Resgate	R$ 4.129,33	R$ 0,36	R$ 0,00	R$ 0,29	R$ 4.129,40
28/12/2023	Resgate	R$ 5.558,45	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,57	R$ 5.558,60
29/12/2023	Resgate	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
29/12/2023	Saldo Final	R$ 8.675,51	R$ 1,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2023	04/04/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.940.700.127.885	62,50 D	
				Cobrança referente 04/04/2023			
04/04/2023	04/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
05/04/2023	05/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.096.652.972	62,50 C	
				05/04 07:28 55559900000165 Irmandade D			
05/04/2023	05/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.100.719.341	13,65 C	
				05/04 15:18 55559900000165 Irmandade D			
05/04/2023	05/04/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	621,56 D	
				05/04 15:48 MED CENTER COML LTDA			
05/04/2023	05/04/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	239,34 D	
				05/04 15:48 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/04/2023	05/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	566,28 D	
				05/04 15:50 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
05/04/2023	05/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.951.200.068.547	1,40 D	
				Cobrança referente 05/04/2023			
05/04/2023	05/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.951.200.068.548	1,40 D	
				Cobrança referente 05/04/2023			
05/04/2023	05/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.951.200.294.162	5,60 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2023			
05/04/2023	05/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.359,43 C	0,00 C
06/04/2023	06/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.104.437.519	8,40 C	
				06/04 06:51 55559900000165 Irmandade D			
06/04/2023	06/04/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	431,85 D	
				06/04 14:17 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/04/2023	06/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.961.200.075.769	1,40 D	
				Cobrança referente 06/04/2023			
06/04/2023	06/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	424,85 C	0,00 C
10/04/2023	10/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.125.927.776	1,40 C	
				10/04 07:16 55559900000165 Irmandade D			
10/04/2023	10/04/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
13/04/2023	13/04/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.627,80 D	
				13/04 09:45 A S CHOCAIR			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.301	5.987,63 D	
				13/04 09:44 PACHECO MARTINS PACHECO L			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.302	4.875,00 D	
				13/04 09:44 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.303	42,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.304	130,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.305	95,70 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.306	296,67 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.031.100.104.392	1,40 D	
				Cobrança referente 13/04/2023			
13/04/2023	13/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.031.200.021.113	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/04/2023			
13/04/2023	13/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.076,40 C	0,00 C
14/04/2023	14/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.155.268.986	21,40 C	

				14/04 07:27 55559900000165 Irmandade D			
14/04/2023	14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.401	938,50 D	
				14/04 15:48 PACHECO MARTINS PACHECO L			
14/04/2023	14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.402	1.160,00 D	
				14/04 15:48 ANDRADE E ANDRADE CLINICA			
14/04/2023	14/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.403	15,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/04/2023	14/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.404	46,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/04/2023	14/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.041.200.039.949	19,29 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/04/2023			
14/04/2023	14/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.157,89 C	0,00 C
17/04/2023	17/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.170.809.725	19,29 C	
				17/04 07:30 55559900000165 Irmandade D			
17/04/2023	17/04/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	19,29 D	0,00 C
19/04/2023	19/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.186.301.174	177,67 C	
				19/04 14:32 55559900000165 Irmandade D			
19/04/2023	19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.901	506,75 D	
				19/04 14:36 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
19/04/2023	19/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	329,08 C	0,00 C
20/04/2023	20/04/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.189.905.691	5,01 C	
				20/04 07:44 55559900000165 Irmandade D			
20/04/2023	20/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.101.200.413.130	5,01 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/04/2023			
26/04/2023	26/04/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.304.250.030.821	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/04/2023	26/04/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.383,29 D	0,00 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:40

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2023	03/05/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	821.230.801.807.478	62,50 D	
				Cobrança referente 03/05/2023			
03/05/2023	03/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
04/05/2023	04/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.271.973.561	62,50 C	
				04/05 07:17 55559900000165 Irmandade D			
04/05/2023	04/05/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	1.465,04 D	
				04/05 16:37 COML C 00055559900000165			
04/05/2023	04/05/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.025.002	1.259,12 D	
				04/05 11:00 CRISMED COML HOSP LTD EP			
04/05/2023	04/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.401	281,80 D	
				04/05 11:01 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
04/05/2023	04/05/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.241.100.066.753	1,40 D	
				Cobrança referente 04/05/2023			
04/05/2023	04/05/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.241.100.066.754	1,40 D	
				Cobrança referente 04/05/2023			
04/05/2023	04/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.946,26 C	0,00 C
05/05/2023	05/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.279.464.619	2,80 C	
				05/05 07:27 55559900000165 Irmandade D			
05/05/2023	05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	367,00 D	
				05/05 12:50 ANBIOTON IMPORTADORA			
05/05/2023	05/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.502	431,22 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/05/2023	05/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	473,21 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/05/2023	05/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.504	142,72 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/05/2023	05/05/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.251.203.527.117	2,78 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/05/2023			
05/05/2023	05/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.414,13 C	0,00 C
08/05/2023	08/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.299.801.151	2,78 C	
				08/05 07:51 55559900000165 Irmandade D			
08/05/2023	08/05/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.916.000.001.630	900,00 D	
				08/05 15:14 FARMA VISION I E E DE			
08/05/2023	08/05/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.281.200.043.859	3,63 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/05/2023			
08/05/2023	08/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,85 C	0,00 C
09/05/2023	09/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.308.067.607	3,63 C	
				09/05 06:40 55559900000165 Irmandade D			
09/05/2023	09/05/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.290.700.176.178	1,40 D	
				Cobrança referente 08/05/2023			
09/05/2023	09/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,23 D	0,00 C
10/05/2023	10/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.316.074.433	1,40 C	
				10/05 07:43 55559900000165 Irmandade D			
10/05/2023	10/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
12/05/2023	12/05/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	3.754,00 D	
				12/05 10:34 A S CHOCAIR			
12/05/2023	12/05/2023	0000	13105	375 Impostos	51.201	60,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/05/2023	12/05/2023	0000	13105	375 Impostos	51.202	186,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

12/05/2023	12/05/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.321.100.121.793	1,40 D	
				Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	12/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.001,40 C	0,00 C
15/05/2023	15/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.348.166.314	1,40 C	
				15/05 07:36 55559900000165 Irmandade D			
15/05/2023	15/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
19/05/2023	19/05/2023	0000	14105	874 Transferência Agendada	335.700.000.005.329	12,25 C	
				19/05 SUPERMED COMER			
19/05/2023	19/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	12,25 D	0,00 C
26/05/2023	26/05/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.305.250.033.589	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/05/2023	26/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.383,29 D	0,00 C
29/05/2023	29/05/2023	0000	14105	874 Transferência Agendada	335.700.000.005.329	12,25 C	
				29/05 SUPERMED COMER			
29/05/2023	29/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	12,25 D	0,00 C
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.001	3.810,31 D	
				30/05 16:37 PACHECO MARTINS PACHECO L			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.002	580,00 D	
				30/05 16:38 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.003	1.877,00 D	
				30/05 16:38 PACHECO MARTINS PACHECO L			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.004	3.000,00 D	
				30/05 16:50 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	375 Impostos	53.005	30,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	375 Impostos	53.006	93,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	375 Impostos	53.007	60,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13105	375 Impostos	53.008	188,79 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/05/2023	30/05/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.501.200.043.074	35,74 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/05/2023			
30/05/2023	30/05/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.675,74 C	0,00 C
31/05/2023	31/05/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.444.671.916	35,74 C	
				31/05 07:51 55559900000165 Irmandade D			
31/05/2023	31/05/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	35,74 D	
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:52

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2023	02/06/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.490,00 D	
				02/06 16:19 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
02/06/2023	02/06/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	811.530.700.058.179	62,50 D	
				Cobrança referente 02/06/2023			
02/06/2023	02/06/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.531.200.052.455	1,40 D	
				Cobrança referente 02/06/2023			
02/06/2023	02/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.553,90 C	0,00 C
05/06/2023	05/06/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.479.158.939	63,90 C	
				05/06 07:19 55559900000165 Irmandade D			
05/06/2023	05/06/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.025.002	1.524,99 D	
				05/06 09:48 CRISMED COML HOSP LTD EP			
05/06/2023	05/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.461,09 C	0,00 C
06/06/2023	06/06/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.570.700.123.613	1,40 D	
				Cobrança referente 05/06/2023			
06/06/2023	06/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,40 C	0,00 C
07/06/2023	07/06/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.497.527.250	1,40 C	
				07/06 08:38 55559900000165 Irmandade D			
07/06/2023	07/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
23/06/2023	23/06/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.627,80 D	
				23/06 16:19 A S CHOCAIR			
23/06/2023	23/06/2023	0000	13105	375 Impostos	62.301	42,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/06/2023	23/06/2023	0000	13105	375 Impostos	62.302	130,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/06/2023	23/06/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.741.100.187.783	1,40 D	
				Cobrança referente 23/06/2023			
23/06/2023	23/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.801,40 C	0,00 C
26/06/2023	26/06/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.618.378.412	1,40 C	
				26/06 07:50 55559900000165 Irmandade D			
26/06/2023	26/06/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.306.230.090.353	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/06/2023	26/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.384,69 D	0,00 C
28/06/2023	28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.801	5.443,30 D	
				28/06 14:31 PACHECO MARTINS PACHECO L			
28/06/2023	28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.802	2.265,00 D	
				28/06 14:31 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
28/06/2023	28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.803	3.000,00 D	
				28/06 14:33 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
28/06/2023	28/06/2023	0000	13105	375 Impostos	62.804	87,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/06/2023	28/06/2023	0000	13105	375 Impostos	62.805	269,70 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/06/2023	28/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.791.200.042.251	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/06/2023			
28/06/2023	28/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.095,00 C	0,00 C
29/06/2023	29/06/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.637.809.989	30,00 C	
				29/06 07:34 55559900000165 Irmandade D			
29/06/2023	29/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	30,00 D	0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:49:12

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2023	04/07/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	811.850.700.129.742	62,50 D	
				Cobrança referente 04/07/2023			
04/07/2023	04/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
05/07/2023	05/07/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.678.694.105	62,50 C	
				05/07 07:25 55559900000165 Irmandade D			
05/07/2023	05/07/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,50 D	0,00 C
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	280,37 D	
				10/07 14:53 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.002	70,09 D	
				10/07 14:54 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.003	420,55 D	
				10/07 14:54 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.004	210,28 D	
				10/07 14:55 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.005	280,37 D	
				10/07 15:08 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.006	420,55 D	
				10/07 15:09 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA			
10/07/2023	10/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.911.200.051.016	16,94 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2023			
10/07/2023	10/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.699,15 C	0,00 C
11/07/2023	11/07/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.723.404.235	16,94 C	
				11/07 07:20 55559900000165 Irmandade D			
11/07/2023	11/07/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	16,94 D	0,00 C
25/07/2023	25/07/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	2.626,46 D	
				25/07 13:47 COML C 00055559900000165			
25/07/2023	25/07/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.061.100.181.850	1,40 D	
				Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023	25/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.627,86 C	0,00 C
26/07/2023	26/07/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.816.001.505	1,40 C	
				26/07 08:16 55559900000165 Irmandade D			
26/07/2023	26/07/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.307.250.044.161	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/07/2023	26/07/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.384,69 D	0,00 C
31/07/2023	31/07/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.627,80 D	
				31/07 13:54 A S CHOCAIR			
31/07/2023	31/07/2023	0000	13105	375 Impostos	73.101	42,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/07/2023	31/07/2023	0000	13105	375 Impostos	73.102	130,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/07/2023	31/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.800,00 C	
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:49:24

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023	01/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.130.801.192.553	1,40 D	
				Cobrança referente 31/07/2023			
01/08/2023	01/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,40 C	0,00 C
02/08/2023	02/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.862.174.106	1,40 C	
				02/08 07:39 55559900000165 Irmandade D			
02/08/2023	02/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.201	5.070,00 D	
				02/08 16:43 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
02/08/2023	02/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.202	5.443,30 D	
				02/08 17:13 PACHECO MARTINS PACHECO L			
02/08/2023	02/08/2023	0000	13105	375 Impostos	80.203	87,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/08/2023	02/08/2023	0000	13105	375 Impostos	80.204	269,70 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/08/2023	02/08/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	812.140.700.064.743	62,50 D	
				Cobrança referente 02/08/2023			
02/08/2023	02/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.931,10 C	0,00 C
03/08/2023	03/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.869.886.256	62,50 C	
				03/08 07:52 55559900000165 Irmandade D			
03/08/2023	03/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.151.200.032.101	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/08/2023			
03/08/2023	03/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	42,50 D	0,00 C
04/08/2023	04/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.877.416.097	20,00 C	
				04/08 07:21 55559900000165 Irmandade D			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	223,80 D	
				04/08 14:13 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	779,35 D	
				04/08 10:34 PRECISION C D P M HOSPIT			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	446,61 D	
				04/08 10:34 CM HOS 00000000000000000			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	297,34 D	
				04/08 11:06 CM HOS 00000000000000000			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.034,74 D	
				04/08 11:06 CM HOS 00000000000000000			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	178,56 D	
				04/08 11:06 CM HOS 00000000000000000			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	6,21 D	
				04/08 10:42 SERVIM 00000000000000000			
04/08/2023	04/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	1.794,12 D	
				04/08 11:06 COML C 00055559900000165			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.673	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.674	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.675	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.676	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.677	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.678	1,40 D	

				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.679	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.161.200.062.680	1,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	04/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.751,93 C	0,00 C
07/08/2023	07/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.898.071.998	11,20 C	
				07/08 07:16 55559900000165 Irmandade D			
07/08/2023	07/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	11,20 D	0,00 C
25/08/2023	25/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	793,59 D	
				25/08 15:45 C C RI 00055559900000165			
25/08/2023	25/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.371.100.201.074	1,40 D	
				Cobrança referente 25/08/2023			
25/08/2023	25/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	794,99 C	0,00 C
28/08/2023	28/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.039.239.266	1,40 C	
				28/08 07:10 55559900000165 Irmandade D			
28/08/2023	28/08/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.308.250.032.339	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
28/08/2023	28/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.384,69 D	0,00 C
29/08/2023	29/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.252,40 D	
				29/08 16:16 A S CHOCAIR			
29/08/2023	29/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	1.277,31 D	
				29/08 11:26 PRECISION C D P M HOSPIT			
29/08/2023	29/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	240,40 D	
				29/08 11:26 SERVIM 00000000000000000			
29/08/2023	29/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	521,49 D	
				29/08 11:26 ATIVA COML HOSP LTDA			
29/08/2023	29/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	956,52 D	
				29/08 11:26 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	524,28 D	
				237 3398 011206099000107 SUPERMED COME			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	2.925,00 D	
				29/08 15:53 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	5.800,00 D	
				29/08 15:54 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.904	1.632,99 D	
				29/08 15:54 PACHECO MARTINS PACHECO L			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	375 Impostos	82.905	80,91 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	375 Impostos	82.906	26,10 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	375 Impostos	82.907	36,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13105	375 Impostos	82.908	111,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.691	1,40 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.692	1,40 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.693	1,40 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.694	1,40 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.695	1,40 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.215.848	11,50 D	
				Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.411.200.042.105	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2023			
29/08/2023	29/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.433,50 C	0,00 C
30/08/2023	30/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.052.686.211	39,69 C	
				30/08 07:34 55559900000165 Irmandade D			
30/08/2023	30/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	669,57 D	
				30/08 11:11 COML C 00055559900000165			
30/08/2023	30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.001	239,61 D	

				PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD			
30/08/2023	30/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	647,10 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
30/08/2023	30/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.421.100.222.060	1,40 D	
				Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	30/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.247.126	11,50 D	
				Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	30/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.529,49 C	0,00 C
31/08/2023	31/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.060.011.203	12,90 C	
				31/08 07:09 55559900000165 Irmandade D			
31/08/2023	31/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.061.735.423	8,81 C	
				31/08 10:41 55559900000165 Irmandade D			
31/08/2023	31/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.912.000.105.058	230,00 D	
				31/08 16:03 ELFA M 00055559900000165			
31/08/2023	31/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	686,23 D	
				31/08 16:03 DUPATRI HOSP COML LTDA			
31/08/2023	31/08/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	820,51 D	
				31/08 15:20 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
31/08/2023	31/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.431.100.272.832	1,40 D	
				Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	31/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.431.100.272.833	1,40 D	
				Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	31/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.431.100.272.834	1,40 D	
				Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	31/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.719,23 C	
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:49:33

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023	01/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.068.634.103	4,20 C	
				01/09 06:47 55559900000165 Irmandade D			
01/09/2023	01/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.320.000.028.707	1.833,32 D	
				01/09 15:22 MAILEN A A LTDA			
01/09/2023	01/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.101	21,00 D	
				01/09 10:07 MAURO ROBERTO DETREGIO & C			
01/09/2023	01/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.102	150,00 D	
				01/09 10:08 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
01/09/2023	01/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.103	3.299,99 D	
				01/09 15:21 CECILIA QUEIROZ			
01/09/2023	01/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.104	2.199,99 D	
				01/09 15:21 JA TERASHIMA SERVICOS MEDI			
01/09/2023	01/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.441.200.055.229	1,40 D	
				Cobrança referente 01/09/2023			
01/09/2023	01/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.501,50 C	0,00 C
04/09/2023	04/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.088.763.985	1,40 C	
				04/09 07:22 55559900000165 Irmandade D			
04/09/2023	04/09/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	812.470.700.057.901	62,50 D	
				Cobrança referente 04/09/2023			
04/09/2023	04/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.471.300.019.847	22,48 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/09/2023			
04/09/2023	04/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	83,58 C	0,00 C
05/09/2023	05/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.097.609.544	84,98 C	
				05/09 08:34 55559900000165 Irmandade D			
05/09/2023	05/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	84,98 D	0,00 C
06/09/2023	06/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	487,54 D	
				06/09 16:59 MED CENTER COML LTDA			
06/09/2023	06/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	873,25 D	
				06/09 16:59 PRECISION C D P M HOSPIT			
06/09/2023	06/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	367,59 D	
				06/09 16:59 SERVIM 00000000000000000			
06/09/2023	06/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	661,49 D	
				06/09 16:59 GENESI 00055559900000165			
06/09/2023	06/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.239,20 D	
				06/09 16:59 ATIVA COML HOSP LTDA			
06/09/2023	06/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.255	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	06/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.256	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	06/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.257	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	06/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.258	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	06/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.259	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	06/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.636,07 C	0,00 C
12/09/2023	12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.201	193,00 D	
				12/09 14:18 THA & THI FARMACIA DE MANI			
12/09/2023	12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.202	336,00 D	
				12/09 14:18 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			

12/09/2023	12/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	529,00 C	0,00 C
13/09/2023	13/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.561.200.037.678	5,23 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2023			
13/09/2023	13/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,23 C	0,00 C
26/09/2023	26/09/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.309.250.082.364	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/09/2023	26/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.383,29 D	0,00 C
29/09/2023	29/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.252,40 D	
				29/09 11:14 A S CHOCAIR			
29/09/2023	29/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	317,50 D	
				29/09 11:14 CM HOS 00000000000000000			
29/09/2023	29/09/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	1.204,85 D	
				29/09 11:14 COML C 00055559900000165			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.901	232,39 D	
				PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.902	554,00 D	
				29/09 11:15 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.903	36,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.904	111,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.336	1,40 D	
				Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.337	1,40 D	
				Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.338	1,40 D	
				Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	29/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.712,94 C	0,00 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

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

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023	02/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.289.480.240	4,20 C	
				02/10 08:39 55559900000165 IRMANDADE D			
02/10/2023	02/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.751.200.042.791	5,48 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2023			
02/10/2023	02/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,28 C	0,00 C
03/10/2023	03/10/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	5,48 C	
				03/10 09:21 IRMANDADE DA S C DE P VE			
03/10/2023	03/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.301.691.439	16,43 C	
				03/10 14:06 55559900000165 IRMANDADE D			
03/10/2023	03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	2.721,65 D	
				03/10 16:47 PACHECO MARTINS PACHECO L			
03/10/2023	03/10/2023	0000	13105	375 Impostos	100.302	134,85 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/10/2023	03/10/2023	0000	13105	375 Impostos	100.303	43,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/10/2023	03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	3.480,00 D	
				03/10 17:07 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA			
03/10/2023	03/10/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.760.801.816.911	62,50 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023	03/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.420,59 C	0,00 C
04/10/2023	04/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.306.423.034	62,50 C	
				04/10 07:46 55559900000165 IRMANDADE D			
04/10/2023	04/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.401	380,00 D	
				04/10 15:25 CIRURGICA MACHADENSE LTDA			
04/10/2023	04/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.402	1.914,00 D	
				04/10 17:08 ANDRADE E ANDRADE CLINICA			
04/10/2023	04/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.771.200.020.223	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2023			
04/10/2023	04/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.251,50 C	0,00 C
05/10/2023	05/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.314.529.533	20,00 C	
				05/10 07:18 55559900000165 IRMANDADE D			
05/10/2023	05/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.781.200.678.517	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2023			
05/10/2023	05/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10,00 D	0,00 C
06/10/2023	06/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.323.727.776	10,00 C	
				06/10 07:23 55559900000165 IRMANDADE D			
06/10/2023	06/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	556.594.000.033.253	1.690,00 D	
				06/10 13:22 HOFFELDER R LTDA			
06/10/2023	06/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.791.100.074.754	1,40 D	
				Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	06/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.681,40 C	0,00 C
09/10/2023	09/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.346.250.798	1,40 C	
				09/10 07:44 55559900000165 IRMANDADE D			
09/10/2023	09/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
20/10/2023	20/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	297,29 D	
				20/10 15:28 SERVIM 00000000000000000			
20/10/2023	20/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	908,02 D	
				20/10 15:28 GENESI 00055559900000165			
20/10/2023	20/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.025.002	855,00 D	
				20/10 15:28 CRISMED COML HOSP LTD EP			

20/10/2023	20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.001	1.270,58 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME				
20/10/2023	20/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.931.200.160.992		1,40 D	
				Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	20/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.931.200.160.993		1,40 D	
				Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	20/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.931.200.160.994		1,40 D	
				Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	20/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.018.413		11,50 D	
				Cobrança referente 20/10/2023				
20/10/2023	20/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.346,59 C	0,00 C
23/10/2023	23/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.445.148.653	15,70 C	
				23/10 07:25 55559900000165 IRMANDADE D				
23/10/2023	23/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	15,70 D	0,00 C
24/10/2023	24/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.456.489.418	71,31 C	
				24/10 16:16 55559900000165 IRMANDADE D				
24/10/2023	24/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		353,44 D	
				24/10 16:53 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
24/10/2023	24/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	282,13 C	0,00 C
25/10/2023	25/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.459.617.544	1,40 C	
				25/10 07:36 55559900000165 IRMANDADE D				
25/10/2023	25/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	882.980.802.489.996		1,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/10/2023				
26/10/2023	26/10/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.310.250.176.984		18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL				
26/10/2023	26/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507		2.252,40 D	
				26/10 16:09 A S CHOCAIR				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.601	2.088,00 D	
				26/10 16:07 ANDRADE E ANDRADE CLINICA				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.602	4.354,64 D	
				26/10 16:08 PACHECO MARTINS PACHECO L				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.603	2.320,00 D	
				26/10 16:08 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	375 Impostos		102.604	36,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	375 Impostos		102.605	111,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	375 Impostos		102.606	69,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13105	375 Impostos		102.607	215,76 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
26/10/2023	26/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.991.100.168.802		1,40 D	
				Cobrança referente 26/10/2023				
26/10/2023	26/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	6.933,89 D	0,00 C
27/10/2023	27/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.474.141.778	1,40 C	
				27/10 07:30 55559900000165 IRMANDADE D				
27/10/2023	27/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251		420,14 D	
				27/10 15:51 SERVIM 00000000000000000				
27/10/2023	27/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000		878,15 D	
				27/10 16:29 COML C 00055559900000165				
27/10/2023	27/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.701	1.019,31 D	
				27/10 15:12 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
27/10/2023	27/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.001.100.212.890		1,40 D	
				Cobrança referente 27/10/2023				
27/10/2023	27/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.001.100.212.891		1,40 D	
				Cobrança referente 27/10/2023				
27/10/2023	27/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.001.200.038.023		30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 26/10/2023				
27/10/2023	27/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.349,00 C	0,00 C
30/10/2023	30/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.491.510.731	32,80 C	
				30/10 07:07 55559900000165 IRMANDADE D				
30/10/2023	30/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido		4.494.581.952	378,00 C	
				30/10 13:18 55559900000165 IRMANDADE D				
30/10/2023	30/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.030.208		1.551,60 D	
				30/10 09:44 1000MEDIC LTDA				

30/10/2023	30/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	363,71 D	
				30/10 09:44 CM HOS 00000000000000000			
30/10/2023	30/10/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.002,05 D	
				30/10 14:01 ATIVA COML HOSP LTDA			
30/10/2023	30/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.001	616,49 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
30/10/2023	30/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.031.200.046.131	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/10/2023			
30/10/2023	30/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.082.628	11,50 D	
				Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	30/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.144,55 C	0,00 C
31/10/2023	31/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.499.630.758	21,50 C	
				31/10 07:14 55559900000165 IRMANDADE D			
31/10/2023	31/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.040.700.392.422	1,40 D	
				Cobrança referente 30/10/2023			
31/10/2023	31/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.040.700.392.423	1,40 D	
				Cobrança referente 30/10/2023			
31/10/2023	31/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.040.700.392.424	1,40 D	
				Cobrança referente 30/10/2023			
31/10/2023	31/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	17,30 D	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:50:00

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2023	03/11/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.070.700.063.163	62,50 D	
				Cobrança referente 03/11/2023			
03/11/2023	03/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
06/11/2023	06/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.542.847.246	62,50 C	
				06/11 07:49 55559900000165 IRMANDADE D			
06/11/2023	06/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,50 D	0,00 C
27/11/2023	27/11/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.311.240.057.910	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/11/2023	27/11/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	225,00 D	
				27/11 13:24 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
27/11/2023	27/11/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	5.066,28 D	
				27/11 10:26 CM HOS 00000000000000000			
27/11/2023	27/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	13.092,01 D	0,00 C
28/11/2023	28/11/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	2.627,80 D	
				28/11 15:30 A S CHOCAIR			
28/11/2023	28/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.801	42,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/11/2023	28/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.802	130,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/11/2023	28/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.320.700.331.176	1,40 D	
				Cobrança referente 27/11/2023			
28/11/2023	28/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.320.700.331.177	1,40 D	
				Cobrança referente 27/11/2023			
28/11/2023	28/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.321.100.177.111	1,40 D	
				Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.804,20 C	0,00 C
29/11/2023	29/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.715.820.064	4,20 C	
				29/11 07:17 55559900000165 IRMANDADE D			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.901	2.721,65 D	
				29/11 16:14 PACHECO MARTINS PACHECO L			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.902	1.044,00 D	
				29/11 16:14 ANDRADE E ANDRADE CLINICA			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.903	580,00 D	
				29/11 16:15 ANDRADE E ANDRADE CLINICA			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.904	1.160,00 D	
				29/11 16:16 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.905	43,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/11/2023	29/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.906	134,85 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/11/2023	29/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.679,80 C	0,00 C
30/11/2023	30/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.341.200.036.843	35,74 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2023			
30/11/2023	30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35,74 C	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

- - - -

G3372409403615621
24/08/2026 09:50:10

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2023	01/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.734.982.859	35,74 C	
				01/12 07:36 55559900000165 IRMANDADE D			
01/12/2023	01/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	35,74 D	0,00 C
04/12/2023	04/12/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.380.700.082.480	65,30 D	
				Cobrança referente 04/12/2023			
04/12/2023	04/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	65,30 C	0,00 C
05/12/2023	05/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.768.001.400	65,30 C	
				05/12 08:11 55559900000165 IRMANDADE D			
05/12/2023	05/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	65,30 D	0,00 C
13/12/2023	13/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	381,81 D	
				13/12 16:16 SERVIM 00000000000000000			
13/12/2023	13/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	547,98 D	
				13/12 16:16 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
13/12/2023	13/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	391,00 D	
				13/12 16:16 EUROFA 00055559900000165			
13/12/2023	13/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	710,86 D	
				13/12 16:16 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
13/12/2023	13/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.471.100.086.991	1,50 D	
				Cobrança referente 13/12/2023			
13/12/2023	13/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.471.100.086.992	1,50 D	
				Cobrança referente 13/12/2023			
13/12/2023	13/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.471.100.086.993	1,50 D	
				Cobrança referente 13/12/2023			
13/12/2023	13/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.471.100.086.994	1,50 D	
				Cobrança referente 13/12/2023			
13/12/2023	13/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.037,65 C	0,00 C
14/12/2023	14/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.849.954.103	6,00 C	
				14/12 07:49 55559900000165 IRMANDADE D			
14/12/2023	14/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	1.774,99 D	
				14/12 16:35 PRECISION C D P M HOSPIT			
14/12/2023	14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.401	325,02 D	
				14/12 10:09 FUTURA MEDICAMENTOS			
14/12/2023	14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.420	1,50 D	
				Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	14/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.095,51 C	0,00 C
15/12/2023	15/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.858.475.233	1,50 C	
				15/12 07:33 55559900000165 IRMANDADE D			
15/12/2023	15/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.860.788.990	462,49 C	
				15/12 11:23 55559900000165 IRMANDADE D			
15/12/2023	15/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	2.400,00 D	
				15/12 11:25 PRO-CLINICA			
15/12/2023	15/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.936,01 C	0,00 C
18/12/2023	18/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.880.251.890	3,21 C	
				18/12 07:54 55559900000165 IRMANDADE D			
18/12/2023	18/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.521.200.047.239	3,21 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/12/2023			
19/12/2023	19/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.888.984.262	10,00 C	
				19/12 07:32 55559900000165 IRMANDADE D			
19/12/2023	19/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.531.200.383.589	10,00 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2023			

22/12/2023	22/12/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.312.220.061.358		18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL				
22/12/2023	22/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	18.383,29 D	0,00 C
27/12/2023	27/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.701	4.129,40 D	
				27/12 17:50 A S CHOCAIR E CIA L				
27/12/2023	27/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.129,40 C	0,00 C
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.801	1.740,00 D	
				28/12 11:41 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.802	1.218,00 D	
				28/12 11:41 ANDRADE E ANDRADE CLINICA				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.803	2.177,32 D	
				28/12 11:42 PACHECO MARTINS PACHECO L				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.804	66,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.805	204,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.806	34,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.807	107,88 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
28/12/2023	28/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.621.200.023.648		10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/12/2023				
28/12/2023	28/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	5.558,60 C	0,00 C
29/12/2023	29/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.971.993.824		10,00 C	
				29/12 10:03 55559900000165 IRMANDADE D				
29/12/2023	29/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	803.631.200.025.081		30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/12/2023				
29/12/2023	29/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	20,00 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:04

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.572,29 C
03/01/2023	03/01/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.030.700.116.185	59,95 D	12.512,34 C
				Cobrança referente 03/01/2023			
05/01/2023	05/01/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.582.555.433	59,95 C	12.572,29 C
				05/01 10:17 55559900000165 Irmandade D			
13/01/2023	13/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	12.572,29 D	0,00 C
16/01/2023	16/01/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.801,84 D	
				16/01 15:39 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/01/2023	16/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.801,84 C	
16/01/2023	17/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.170.100.003.352	0,01 C	0,01 C
17/01/2023	17/01/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.170.700.246.267	1,40 D	
				Cobrança referente 16/01/2023			
17/01/2023	17/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,39 C	0,00 C
18/01/2023	18/01/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.654.098.232	1,40 C	
				18/01 07:50 55559900000165 Irmandade D			
18/01/2023	18/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
19/01/2023	19/01/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.229.000.069.547	425,50 D	
				19/01 10:51 FARMATER M LTDA -EPP			
19/01/2023	19/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.901	1.070,00 D	
				19/01 14:58 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
19/01/2023	19/01/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.191.200.040.772	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2023			
19/01/2023	19/01/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.191.100.144.372	1,40 D	
				Cobrança referente 19/01/2023			
19/01/2023	19/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.506,90 C	0,00 C
20/01/2023	20/01/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.665.396.804	11,40 C	
				20/01 07:43 55559900000165 Irmandade D			
20/01/2023	20/01/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	572,02 D	
				20/01 13:20 COML C 00055559900000165			
20/01/2023	20/01/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.201.200.178.050	1,40 D	
				Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	20/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	562,02 C	
20/01/2023	23/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.210.100.001.422	0,01 C	0,01 C
23/01/2023	23/01/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.679.587.779	1,40 C	
				23/01 07:59 55559900000165 Irmandade D			
23/01/2023	23/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,41 D	0,00 C
24/01/2023	24/01/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	3.754,00 D	
				24/01 12:56 A S CHOCAIR			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	1.740,00 D	
				24/01 12:55 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.402	207,48 D	
				24/01 12:56 SELMA ROSELI PIRES DE REZE			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13105	375 Impostos	12.403	10,12 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13105	375 Impostos	12.404	186,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13105	375 Impostos	12.405	60,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.241.100.176.526	1,40 D	
				Cobrança referente 24/01/2023			
24/01/2023	24/01/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.241.200.041.221	12,05 D	

			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2023			
24/01/2023	24/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.971,05 C	
24/01/2023	25/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.250.100.002.253	0,01 C	0,01 C
25/01/2023	25/01/2023	0000	14397 821 Pix - Recebido	2.690.835.050	13,45 C	
			25/01 07:43 55559900000165 Irmandade D			
25/01/2023	25/01/2023	0000	14138 632 Ordem Bancária	202.301.240.152.920	18.383,29 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
25/01/2023	25/01/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	18.396,75 D	0,00 C
31/01/2023		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:16

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023	01/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	938,50 D	
				01/02 16:23 PACHECO MARTINS PACHECO L			
01/02/2023	01/02/2023	0000	13105	375 Impostos	20.102	15,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/02/2023	01/02/2023	0000	13105	375 Impostos	20.103	46,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/02/2023	01/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.321.200.221.298	9,29 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/02/2023			
01/02/2023	01/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.009,29 C	
01/02/2023	02/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.330.100.001.610	0,01 C	0,01 C
02/02/2023	02/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.734.225.432	9,29 C	
				02/02 07:55 55559900000165 Irmandade D			
02/02/2023	02/02/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	800.330.700.060.095	62,50 D	
				Cobrança referente 02/02/2023			
02/02/2023	02/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	53,20 C	
02/02/2023	03/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.340.100.003.658	0,01 C	0,01 C
03/02/2023	03/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.740.541.263	62,50 C	
				03/02 07:41 55559900000165 Irmandade D			
03/02/2023	03/02/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,51 D	0,00 C
07/02/2023	07/02/2023	0037	99015	870 Transferência recebida	550.037.000.001.124	53,87 C	
				07/02 15:58 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/02/2023	07/02/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	94,80 C	
				07/02 14:11 IRMANDADE DA S C DE P VE			
07/02/2023	07/02/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	148,67 D	0,00 C
13/02/2023	13/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	3.754,00 D	
				13/02 16:27 A S CHOCAIR			
13/02/2023	13/02/2023	0000	13105	375 Impostos	21.301	60,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/02/2023	13/02/2023	0000	13105	375 Impostos	21.302	186,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/02/2023	13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.303	2.320,00 D	
				13/02 16:28 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
13/02/2023	13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.304	5.070,00 D	
				13/02 16:28 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
13/02/2023	13/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.441.200.053.192	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/02/2023			
13/02/2023	13/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.410,00 C	0,00 C
14/02/2023	14/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.807.875.971	20,00 C	
				14/02 06:57 55559900000165 Irmandade D			
14/02/2023	14/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.450.700.208.084	1,40 D	
				Cobrança referente 13/02/2023			
14/02/2023	14/02/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18,60 D	0,00 C
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.101.666	176,00 D	
				24/02 15:58 HOSPITALAR DIST DE MEDIC			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	460,89 D	
				24/02 16:06 MED CENTER COML LTDA			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	978,80 D	
				24/02 14:44 PRECISION C D P M HOSPIT			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	551.229.000.069.547	764,58 D	
				24/02 16:06 FARMATER M LTDA -EPP			

24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	564,98 D	
				24/02 14:44 LONDRICIR COM MAT HOSP			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.290,69 D	
				24/02 14:44 GENESI 00055559900000165			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	477,72 D	
				24/02 14:44 MEDICA 00055559900000165			
24/02/2023	24/02/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.194,44 D	
				24/02 14:44 ATIVA COML HOSP LTDA			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	776,98 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.402	562,58 D	
				24/02 14:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.403	948,62 D	
				24/02 14:46 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.249	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.250	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.251	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.252	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.253	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.254	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.255	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.551.100.210.256	1,40 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.258.640	11,50 D	
				Cobrança referente 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.551.100.434.284	14,95 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/02/2023			
24/02/2023	24/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.233,93 C	0,00 C
27/02/2023	27/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.873.335.283	37,65 C	
				27/02 07:23 55559900000165 Irmandade D			
27/02/2023	27/02/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.302.240.112.484	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/02/2023	27/02/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.420,94 D	0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

G3372409403615621
24/08/2026 09:48:25

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	28278-2IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2023	02/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	398,27 D	
				02/03 17:31 LONDRICIR COM MAT HOSP			
02/03/2023	02/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	392,47 D	
				02/03 17:31 GENESI 00055559900000165			
02/03/2023	02/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	981,03 D	
				02/03 17:31 COML C 00055559900000165			
02/03/2023	02/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	114,50 D	
				02/03 17:31 MEDICA 00055559900000165			
02/03/2023	02/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	219,45 D	
				02/03 17:31 ATIVA COML HOSP LTDA			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.201	938,50 D	
				02/03 17:30 PACHECO MARTINS PACHECO L			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.202	509,59 D	
				02/03 17:30 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13105	375 Impostos	30.203	46,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13105	375 Impostos	30.204	15,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.610.700.102.404	62,50 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.611.100.058.293	1,40 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.611.100.058.294	1,40 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.611.100.058.295	1,40 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.611.100.058.296	1,40 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.611.100.058.297	1,40 D	
				Cobrança referente 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.611.100.230.931	14,33 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/03/2023			
02/03/2023	02/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.699,14 C	
02/03/2023	03/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.620.100.001.971	0,01 C	0,01 C
03/03/2023	03/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.901.152.181	21,33 C	
				03/03 07:38 55559900000165 Irmandade D			
03/03/2023	03/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	560,71 D	
				03/03 10:44 DUPATRI HOSP COML LTDA			
03/03/2023	03/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.621.200.065.784	1,40 D	
				Cobrança referente 03/03/2023			
03/03/2023	03/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	540,77 C	
03/03/2023	06/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.630.100.001.445	0,01 C	0,01 C
06/03/2023	06/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.922.050.131	62,50 C	
				06/03 15:55 55559900000165 Irmandade D			
06/03/2023	06/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,51 D	0,00 C
10/03/2023	10/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	550.310.000.025.507	3.754,00 D	
				10/03 12:46 A S CHOCAIR			
10/03/2023	10/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.001	186,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/03/2023	10/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.002	60,00 D	

				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/03/2023	10/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.691.200.115.747	1,40 D	
				Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023	10/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.001,40 C	
10/03/2023	13/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.700.100.001.157	0,01 C	0,01 C
13/03/2023	13/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.963.787.773	1,40 C	
				13/03 07:18 55559900000165 Irmandade D			
13/03/2023	13/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.967.854.519	1,42 C	
				13/03 16:39 55559900000165 Irmandade D			
13/03/2023	13/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,83 D	0,00 C
15/03/2023	15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.501	1.088,66 D	
				15/03 16:23 PACHECO MARTINS PACHECO L			
15/03/2023	15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.502	938,50 D	
				15/03 16:24 PACHECO MARTINS PACHECO L			
15/03/2023	15/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.503	2.940,00 D	
				15/03 16:24 COA - CENTRO DE ORTOPEDIA			
15/03/2023	15/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.741.200.842.457	29,29 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2023			
15/03/2023	15/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.996,45 C	
15/03/2023	16/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.750.100.001.983	0,01 C	0,01 C
16/03/2023	16/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.983.362.208	29,29 C	
				16/03 07:21 55559900000165 Irmandade D			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.601	17,40 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.602	53,94 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.603	15,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.604	46,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.605	5.070,00 D	
				16/03 16:58 CMI- CENTRO MEDICO INTEGRA			
16/03/2023	16/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.751.200.038.964	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/03/2023			
16/03/2023	16/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.183,54 C	0,00 C
17/03/2023	17/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.989.685.286	10,00 C	
				17/03 08:02 55559900000165 Irmandade D			
17/03/2023	17/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10,00 D	0,00 C
23/03/2023	23/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.025.809.341	605,19 C	
				23/03 15:37 55559900000165 Irmandade D			
23/03/2023	23/03/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.353,22 D	
				23/03 16:28 GENESI 00055559900000165			
23/03/2023	23/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	748,03 C	0,00 C
24/03/2023	24/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.028.298.090	1,40 C	
				24/03 05:57 55559900000165 Irmandade D			
24/03/2023	24/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.830.801.584.391	1,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 23/03/2023			
27/03/2023	27/03/2023	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.303.240.052.431	18.383,29 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
27/03/2023	27/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.383,29 D	0,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 32711124/ 32716240**
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ– 55.559.900/0001-65

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro para os devidos fins que esta Entidade da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, localizada na Rua Emiliano, R. Antônio Vila Nova, 66 - Centro, cidade de Presidente Venceslau - SP, cumpriu as instruções quanto a cotação de preço de no mínimo 03 (três) orçamentos, para aquisição de medicamentos e materiais hospitalar , referente ao repasse de Recurso Financeiro efetuado pela Secretaria de Estado da Saúde, através do Convênio nº 387/2022, no valor de R$ 441.198,96 (Quatrocentos e quarenta e um mil, cento e noventa e oito reais e noventa e seis centavos).

Presidente Venceslau-SP, 26 de Janeiro de 2024.

TELMA ROSANE GARCIA:12502250862

Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862
Dados: 2024.01.26 08:09:21 -03'00'

Telma Rosane Garcia

CRC/SP 169790/O-5

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.26 08:08:43 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do **CONSELHO FISCAL** da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado as contas e os documentos referente à verba da **SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE**, no valor de R$ 441.198,96 (Quatrocentos e quarenta e um mil, cento e noventa e oito reais e noventa e seis centavos), referentes ao repasse do **CONVÊNIO Nº 387/2022**, aplicadas em despesas de CUSTEIO; atestam a exatidão de sua total aplicação no exercício de 2023.

Presidente Venceslau-SP, 31 de Janeiro de 2024.

Sidnei Ferreira Barros

Guilherme Terrengue Martins

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.02.06 17:00:35 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 3271 1124**
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve rateio administrativo de custos indiretos, do convênio N° 387/2022.

Presidente Venceslau – SP, 21 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.21 15:56:54 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 3271 1124**
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve pagamentos de indenizações judiciais realizados no exercício fiscalizado, do convênio N° 387/2022.

Presidente Venceslau – SP, 21 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.21 15:59:24 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **JOSE LUIZ GHIZZI**, CPF **030.501.488-96**, atesto que na data de **12/01/2026** às **08:22:06** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **administracao@santacasavenceslau.com.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

0390EB4754E5F1C56AA0BCDD3902D3D16B92757946E074F8ACF1535C12

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

6179f361-a99c-4b73-9502-f0716a987365

Para conferência, acesse **https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos** e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

MAIS SANTA CASA - C/C 28278-2

Categoria	Meta do plano de Trabalho Total	% Meta	Meta do Plano de 2022 a 2023	Recurso Utilizado de 2022 a 2023	% Execução 2022 a 2023	Diferenças de Valores	Difer. % Exec. E Metas
Medicamento	R$ 129.198,96	29,28%	R$ 96.899,22	R$ 98.757,19	22,38%	R$ 30.441,77	6,90%
Honorarios Medicos	R$ 312.000,00	70,72%	R$ 234.000,00	R$ 226.466,78	51,33%	R$ 85.533,22	19,39%
Total	R$ 441.198,96	100%	R$ 330.899,22	R$ 325.223,97	73,71%	R$ 115.974,99	26,29%

Categoria	Meta anual	Meta Mensal
Medicamento	R$ 64.599,48	R$ 5.383,29
Honorarios Medicos	R$ 156.000,00	R$ 13.000,00
Total	R$ 220.599,48	R$ 18.383,29

valor para o exercício seguinte	
Medicamento	R$ 30.441,77
Hon. Medico	R$ 85.533,22
Total	R$ 115.974,99

Recurso Recebido		R$ 330.899,22
Aplicação		R$ 103,36
Recurso Próprio		R$ 2.898,42
Total Recursos		R$ 333.901,00
(-) Recurso Utilizado		R$ 325.223,97
Saldo p/exerc.seguinte		R$ 8.677,03

Presidente Venceslau - SP, 13 de Dezembro de 2023

Camila Freitas Pereira da Silva
Elaborador