



**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



Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Honorários médicos, Material Hospitalar, Medicamentos.

Termo de

Fomento: ☐

Colaboração: ☐

Convênio: ☒

Nº 01/2020

Aditamento nº 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

☒ PARCIAL

☐ ANUAL

Parcela: 07/12 (R\$ 15.000)

FONTE DE RECURSO: ☒ MUNICIPAL

☐ ESTADUAL

☐ FEDERAL

TIPO DE RECURSO: ☒ ORDINÁRIO

☐ EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 59

Data de pagamento: 05/08/2024

Processo nº 1725/2023

Chamamento/Inexigibilidade nº

Prestação de contas efetuada nos termos do art. 2, XIV da Lei 13019/2014 e nos termos da Instrução Normativa TCESP 01/2020

Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

Recebida em ____/____/____

Nome

Cargo

Observações:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

O protocolo de recebimento da prestação de contas não implica em sua adequação, podendo ser devolvida pelo setor responsável pela verificação, para correções/complementações por parte da Entidade.



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 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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 - 19400-059

RESPONSÁVEL PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI

CPF: 030.501.488-96

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2020	01/01/2020	31/12/2025	R\$ 90.000,00
Aditamento nº 1º	01/01/2024	30/06/2024	

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\$)
05/08/2024	R\$ 15.000,00	05/08/2024	550.320.000.380.237		R\$ 15.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					15.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					37,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					15.037,04
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					528,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					15.565,28

(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 signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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 12
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 SEGUINTE (R\$)
Honorários Médicos	10.681,53	-	10.681,53	10.681,53	-
Medicamentos	4.879,95	-	4.879,95	4.879,95	-
Despesas Bancárias	3,80	-	3,80	3,80	-
TOTAL	15.565,28	-	15.565,28	15.565,28	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		15.565,28
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		15.565,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

Declaro, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 01 de outubro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:


José Luiz Ghizzi
Provedor


Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 - Presidente Venceslau - CEP 19.400-000 / SP
Fone/Fax: (18) 3271-2411 - email: santacasapv@santacasapv.com.br
CNPJ: 55.559.900/0001-65

FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município: Presidente Venceslau - SP

Número do Empenho: 59

Data do Empenho: 03/01/2024

Valor Recebido:	R\$ 15.000,00
O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 59 De 03 de Janeiro de 2024, recebido em 05 de agosto de 2024.	

Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	NºCH ou DOC.DÉBITO	Natureza da Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	03/01/2024	05/08/2024	-	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento de Recurso	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00
2	08/08/2024	07/08/2024	120.635	1000Medic Distribuidora Imp. Exp. De Medicamentos LTDA	550.495.000.030.208	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.024,77	R\$ 13.975,23
3	07/08/2024	07/08/2024	23.100	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	80.701	Medicamentos	R\$ -	R\$ 2.604,91	R\$ 11.370,32
4	08/08/2024	08/08/2024	1.902.211	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	553.149.001.000.000	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.250,27	R\$ 10.120,05
5	26/08/2024	29/08/2024	273	Ginecob Saude - Clínica de Ginecologia e Obstetrícia EIRELI	82.901	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 2.281,53	R\$ 7.838,52
6	21/08/2024	29/08/2024	63	A. Mayumi Servicos Medicos LTDA	82.902	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 8.400,00	R\$ (561,48)
7	Deb. c/c			Banco do Brasil	0	Despesas Bancarias	R\$ -	R\$ 3,80	R\$ (565,28)
Rendimento Aplicação Financeira							R\$ 37,04	R\$ -	R\$ (528,24)
Recurso Próprio							R\$ 528,24	R\$ -	R\$ (0,00)
TOTAL GERAL							R\$ 15.565,28	R\$ 15.565,28	R\$ -

Desp. Comprovada: R\$ 15.565,28 (Quinze Mil, Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos).

Recursos Próprios: R\$ 528,24 (Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)

Declaro na qualidade de responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau-SP, 01 de outubro de 2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaborador

Jose Luiz Grunzi
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



RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV¹ das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio de este Relatório apresentar a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau a prestação de contas referente ao repasse concedido.

Data: 01/10/2024

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 001/2020

Valor: R\$ 15.000,00

Data da Assinatura: 01/01/2020

Vigência: 01/01/2020 a 31/12/2025

Relatório Referente às Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2024

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 nº66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência médica 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).

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
Telma Rosane Garcia



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



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 e Marabá Paulista, 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 116 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento aos pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 240 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, Obstétrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetrícia, 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

O Presente convenio tem por objeto o custeio para custeio da prestação de serviços – honorários médicos e aquisição de material de consumo – drogas, medicamentos e materiais hospitalares.

III – METAS:

a) Quantitativas

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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



META PROPOSTA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar 95% das cirurgias de otorrinolaringologia /mês (Pactuado 10 cirurgias/mês). *Garantindo consultas de Pré e Pós-operatórios.	Relatório de AIH de cirurgias de otorrinolaringologia/mês x 100.

b) Qualitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
Continuidade da Prevenção de Infecção Hospitalar	Indicadores de Infecção Hospitalar.


Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5


José Luiz Ghizzi
Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emílio 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



Relatório mensal de controle de Infecção Hospitalar

Agosto de 2024

A comissão de controle de infecção hospitalar vem por meio deste apresentar a administração, diretoria clínica, técnica e chefias de setor, os indicadores de infecções relacionadas à assistência em saúde (IRAS), consumo de antimicrobianos por setor, taxa de adesão a cateter venoso central, sonda vesical de demora, ventilação mecânica e suas respectivas taxas de infecção.

INTRODUÇÃO

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar é um órgão de assessoria da diretoria clínica e administrativa com o objetivo de desenvolver ações sistemáticas que visem à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) estruturada a partir do sistema de vigilância epidemiológica, uso racional de antimicrobianos e germicidas, supervisão das atividades técnicas operacionais, educação continuada e da participação dos profissionais envolvidos na assistência ao paciente e nos serviços de apoio.

Indicadores.

- Consumo de antimicrobianos por setor: ALA 1, ALA2, Ambulatório, Maternidade, Pediatria, Pronto Socorro, UTI.
- Taxa utilização Cateter venoso central / Taxa infecção corrente sanguínea relacionada a CVC
- Taxa utilização Sonda vesical de demora / Taxa infecção de infecção do trato urinário relacionado a SVD
- Taxa utilização Ventilação Mecânica / Taxa Pneumonia associada a ventilação mecânica

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL



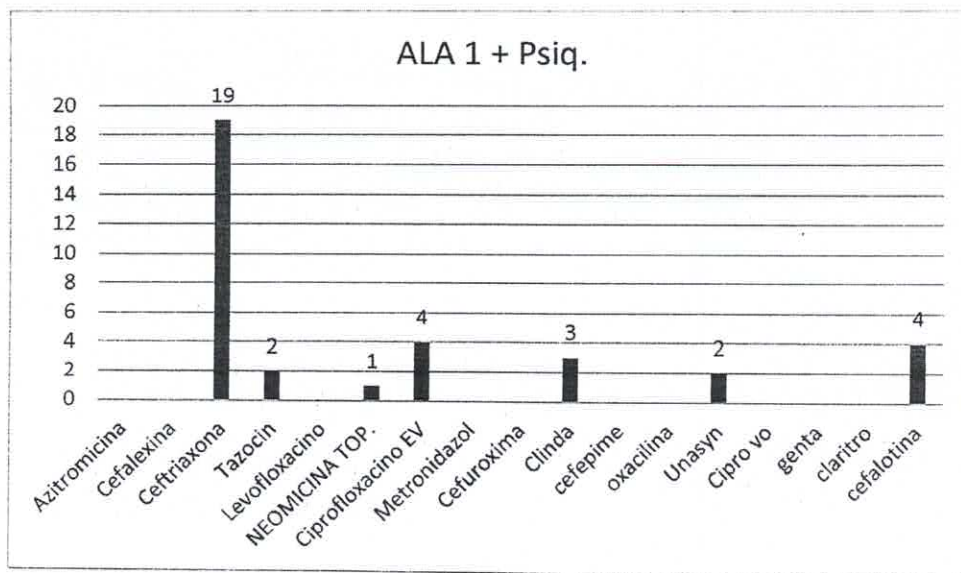
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



Consumo antimicrobianos ALA 1 + psiquiatria, mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos com 75 internações na ALA 1+ Psiquiatria, gerando o consumo global de 49 unidades de antimicrobianos, como discriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 201,00



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de Agosto de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês – ALA1

Outubro	R\$ 1.419,38	Outubro	361
Novembro	R\$ 350,34	Novembro	95
Dezembro	R\$ 121,56	Dezembro	34
Mês/24	Custo	Mês/24	Unidades
Janeiro	R\$ 34,04	Janeiro	24
Fevereiro	R\$ 100,77	Fevereiro	17
Março	R\$ 0,00	Março	0
Abril	R\$ 33,33	Abril	15
Maio	R\$ 246,34	Maio	51
Junho	R\$ 656,15	Junho	156
Julho	R\$ 575,77	Julho	97
Agosto	R\$ 201,00	Agosto	49

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

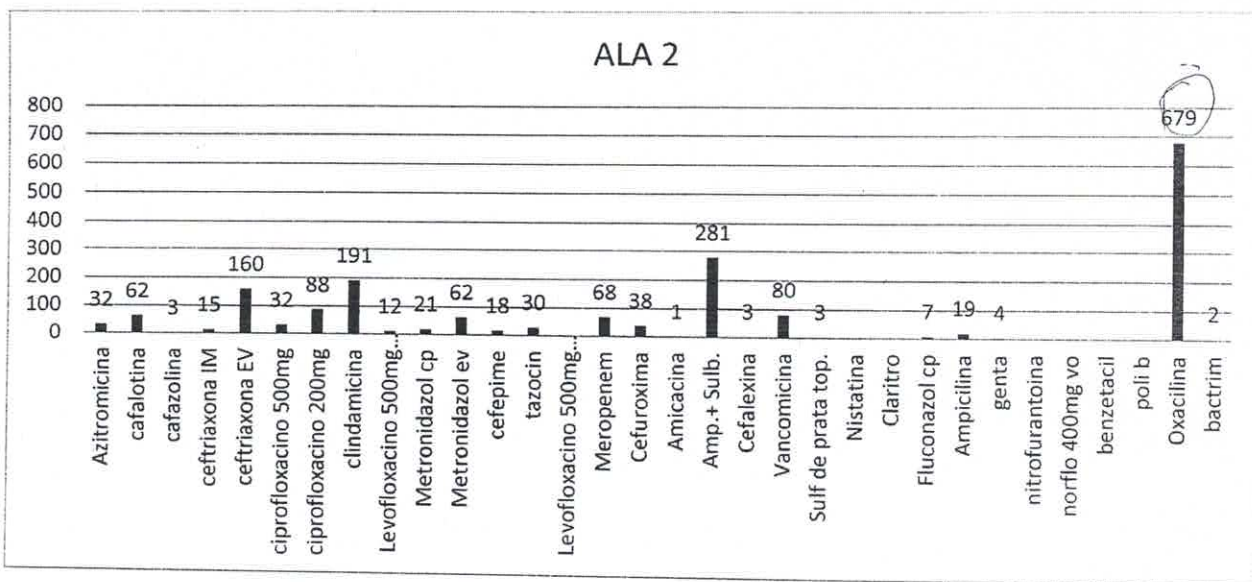


**IRMANDADE DE SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos ALA 2, mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos com 136 internações na ALA 2 gerando o consumo global de 1947 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 11.415,39



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de Agosto de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês – ALA2

Outubro	R\$ 6.974,37	Outubro	1306
Novembro	R\$ 7.827,03	Novembro	1527
Dezembro	R\$ 6.157,62	Dezembro	1089
Mês/2024	Custo	Mês/2024	Unidades
Janeiro	R\$ 6.380,34	Janeiro	1284
Fevereiro	R\$ 6.576,72	Fevereiro	1356
Março	R\$ 4.457,17	Março	919
Abril	R\$ 8.069,49	Abril	1775
Maio	R\$ 6.450,02	Maio	1131
Junho	R\$ 5.700,77	Junho	982
Julho	R\$ 10.884,77	Julho	1405
Agosto	R\$ 11.415,39	Agosto	1945

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL



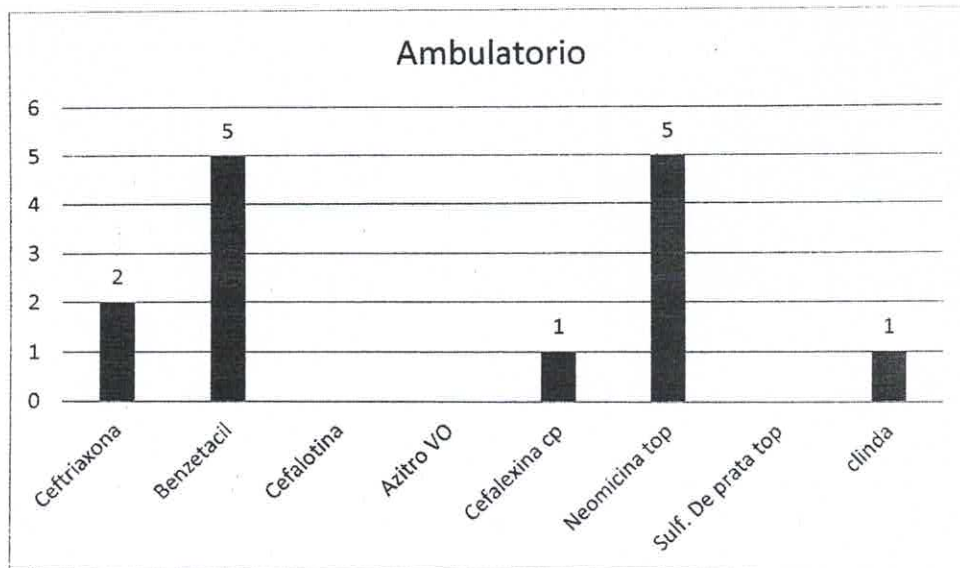
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



Consumo antimicrobianos Ambulatório mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos com o consumo global de 14 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM, como descriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$53,10



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de AGOSTO de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês - Ambulatório

Outubro	R\$ 107,72		Outubro	25	
Novembre	R\$ 80,00		Novembre	20	
Dezembre	R\$ 6,24		Dezembre	2	
Mês/24	Custo		Mês/24	Unidade	
Janeiro	R\$ 34,57		Janeiro	8	
Fevereiro	R\$ 2,11		Fevereiro	1	
Março	R\$ 5,95		Março	1	
Abril	R\$ 24,26		Abril	5	
Maio	R\$ 34,69		Maio	8	
Junho	R\$ 44,98		Junho	10	
Julho	R\$ 32,43		Julho	6	
Agosto	R\$ 53,10		Agosto	14	

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL



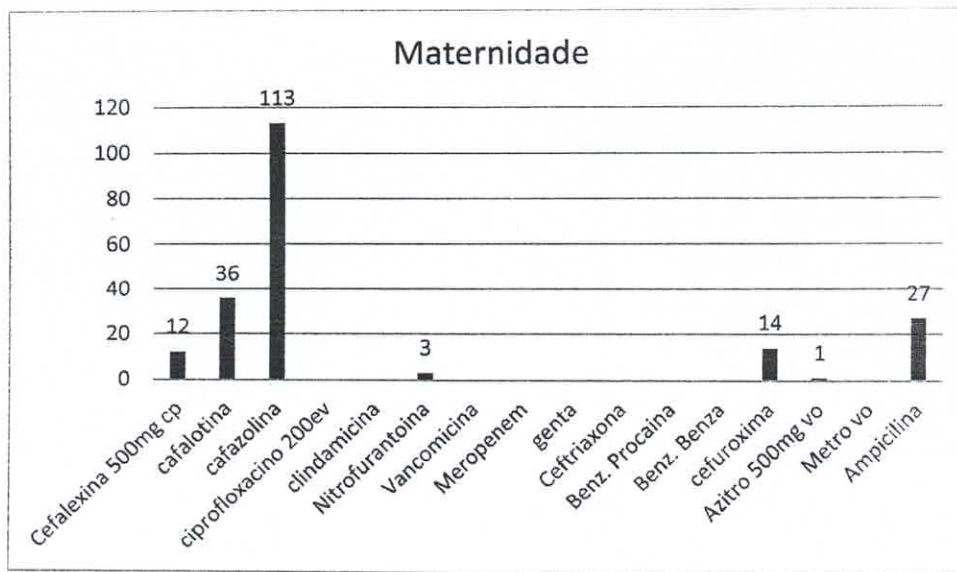
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



Consumo antimicrobianos Maternidade, mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos com 64 internações na Maternidade gerando o consumo global de 229 unidades de antimicrobianos endovenosos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 906,52



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de Agosto de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês - Maternidade

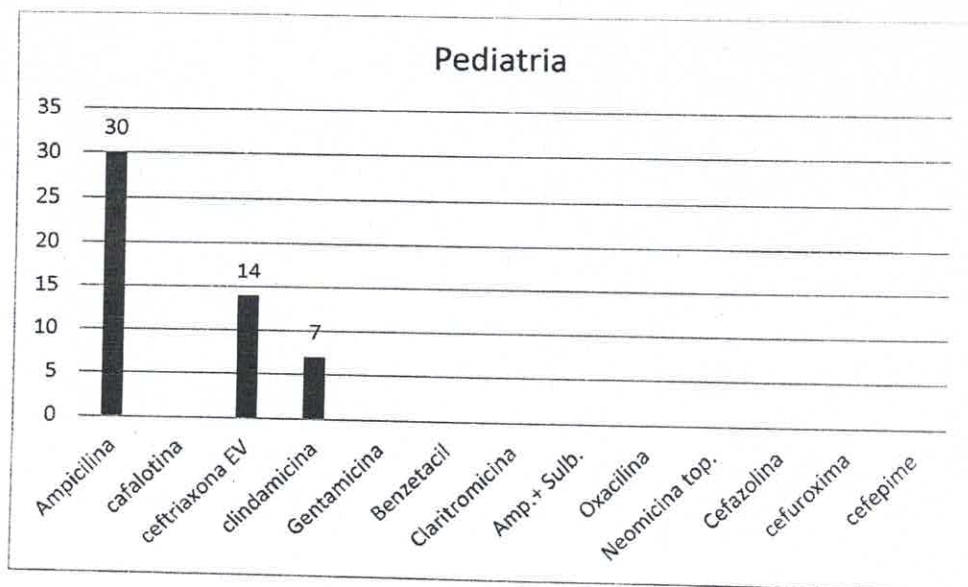
Agosto	R\$ 685,59	Agosto	239
Setembro	R\$ 504,44	Setembro	170
Outubro	R\$ 656,24	Outubro	290
Novembro	R\$ 560,10	Novembro	193
Dezembro	R\$ 800,47	Dezembro	286
Mês/24	Custo	Mês/24	Unidade
Janeiro	R\$ 1.501,51	Janeiro	405
Fevereiro	R\$ 687,74	Fevereiro	211
Março	R\$ 855,71	Março	281
Abril	R\$ 1.360,00	Abril	385
Maio	R\$ 973,46	Maio	276
Junho	R\$ 760,70	Junho	233
Julho	R\$ 965,51	Julho	303
Agosto	R\$ 906,52	Agosto	229

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGIN.



Consumo antimicrobianos Pediatria, mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos com 14 internações na Pediatria gerando o consumo global de 51 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 175,17



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de Agosto de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês - Pediatria

Outubro	R\$ 416,80	Outubro	26
Novembro	R\$ 303,74	Novembro	79
Dezembro	R\$ 344,92	Dezembro	100
Mês/24	Custo	Mês/24	Unidades
Janeiro	R\$ 44,60	Janeiro	12
Fevereiro	R\$ 195,83	Fevereiro	57
Março	R\$ 111,55	Março	36
Abril	R\$ 231,76	Abril	66
Maio	R\$ 321,49	Maio	87
Junho	R\$ 517,49	Junho	144
Julho	R\$ 486,51	Julho	87
Agosto	R\$ 175,17	Agosto	51

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGIN.



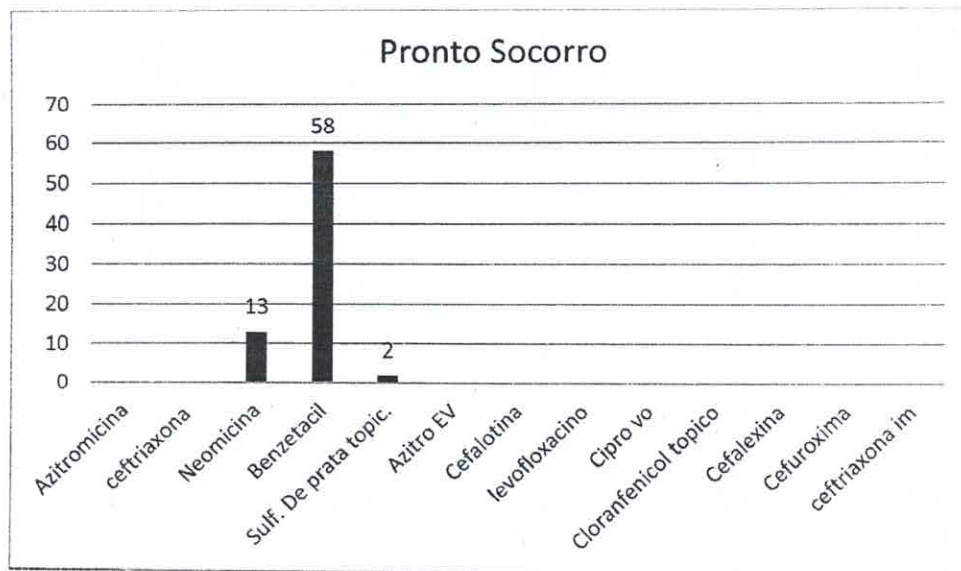
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



Consumo antimicrobianos Pronto Socorro, mês de Agosto de 2024.

No mês de Agosto contamos consumo global de 74 no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 400



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de AGOSTO de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês – Pronto socorro

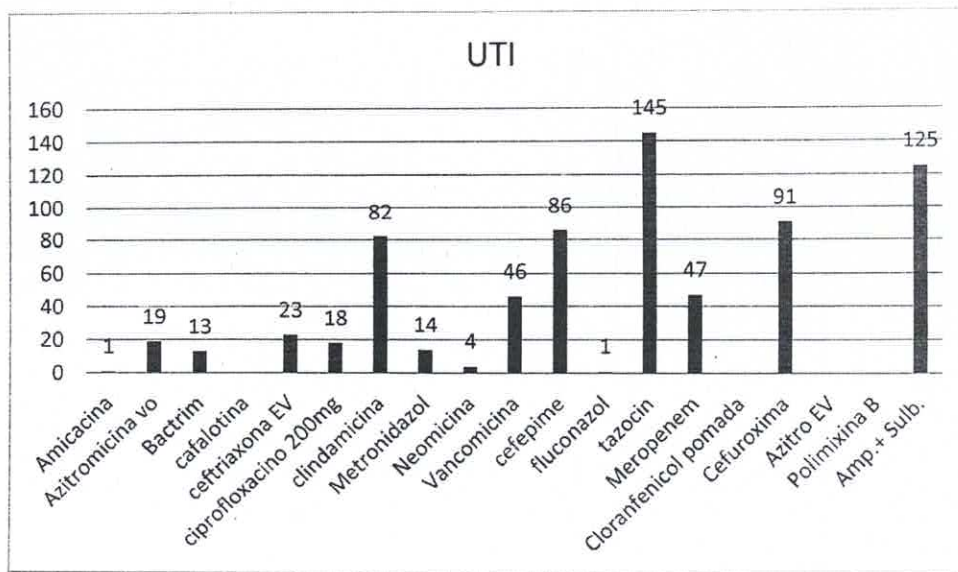
Outubro	R\$ 549,11	Outubro	104
Novembre	R\$ 295,10	Novembre	58
Dezembre	R\$ 244,57	Dezembre	48
Mês/ano	custo	Mês/ano	unidades
Janeiro	R\$ 251,98	Janeiro	51
Fevereiro	R\$ 219,89	Fevereiro	43
Março	R\$ 160,33	Março	33
Abril	R\$ 131,23	Abril	26
Maio	R\$ 131,91	Maio	26
Junho	R\$ 363,00	Junho	45
Julho	R\$ 500,00	Julho	80
Agosto	R\$ 400,00	Agosto	74

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL



Consumo antimicrobianos UTI, mês de Agosto de 2024

No mês de Agosto contamos com 30 internações na UTI gerando o consumo global de 716 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 6706,15



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de Agosto de 2024.

Tabela para comparação, custo/mês e consumo/mês -UTI

Outubro	R\$ 3.691,90		Outubro	430		
Novembro	R\$ 5.929,21		Novembro	732		
Dezembro	R\$ 3.561,96		Dezembro	488		
Mês/24	Custo		Mês/24	Unidades		
Janeiro	R\$ 5.229,37		Janeiro	697		
Fevereiro	R\$ 2.464,27		Fevereiro	368		
Março	R\$ 3.476,00		Março	542		
Abril	R\$ 2.667,16		Abril	441		
Maio	R\$ 4.738,67		Maio	679		
Junho	R\$ 4.706,20		Junho	691		
Julho	R\$ 6.269,18		Julho	748		
Agosto	R\$ 6.706,15		Agosto	716		

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

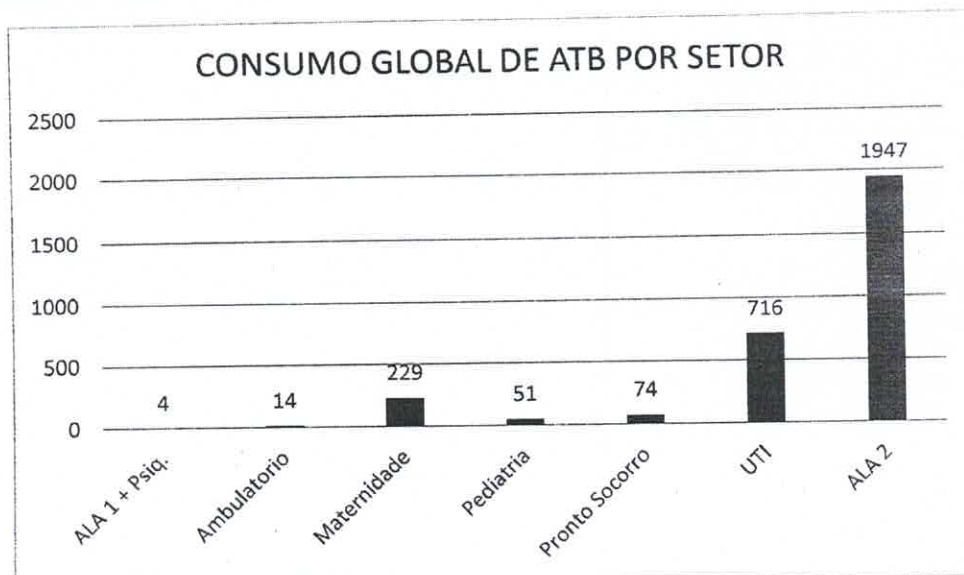


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapy@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo total de antimicrobianos por setor.

Seguem os dados da soma de todas os antimicrobianos em unidades, divididos por setores no mês de AGOSTO



Comparativo consumo total de ATB por setor/mês

MÊS/2023	ALA1	ALA2	AMB.	MATER.	PED.	PS	UTI	TOTAL
JAN.	41	879	2	183	18	35	520	1678
FEV.	13	787	3	344	70	34	404	1665
MAR.	25	958	5	259	87	36	424	1815
ABR.	15	748	5	201	84	41	819	1911
AGOSTO	4	1123	21	216	8	32	623	2027
JUNH	23	1354	9	246	54	44	607	2337
AGOSTO	20	1246	30	145	32	83	683	2239
AGOSTO	22	1017	23	239	8	79	426	1868
SETEMBRO	87	1371	12	170	19	92	601	2352
OUTUBRO	361	1306	25	290	26	104	430	2556
NOVEMBRO	95	1527	20	193	79	58	732	2704
DEZEMBRO	31	1089	2	286	100	48	488	2047
MÊS/2024	ALA1	ALA2	AMB.	MATER.	PED.	PS	UTI	TOTAL
JANEIRO	24	1284	8	405	12	51	697	2481
FEVEREIRO	17	1356	1	211	57	43	368	2053
MARÇO	0	919	1	281	36	33	542	1811
ABRIL	15	1775	5	385	66	26	441	2713
MAIO	51	1131	8	276	87	26	679	2255
JUNHO	156	982	10	233	144	45	691	2261
JULHO	97	1405	6	303	87	80	748	2725

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emilianio 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



AGOSTO	49	1947	14	229	51	74	716	3080
--------	----	------	----	-----	----	----	-----	------

Taxa utilização Cateter venoso central / Taxa infecção corrente sanguínea relacionada a CVC

Método de cálculo: (número de CVCs – dia no período / número de pacientes – dia no período) x 100

TU CVC: $78/232 \times 100 = 33\%$

No mês de Agosto tivemos taxa de utilização de cateter venoso central na Unidade de terapia intensiva de 37%, não havendo no período nenhum caso Infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central.

Taxa utilização Sonda vesical de demora / Taxa infecção de infecção do trato urinário relacionado a SVD

Método de cálculo: (número de SVD – dia no período / número de pacientes – dia no período) x 100

TU SVD: $176/232 \times 100 = 75\%$

No mês de Agosto tivemos taxa de sonda vesical de demora na Unidade de terapia intensiva de 48%, não havendo no período nenhum caso Infecção do trato urinário relacionada a cateter SVD.

Taxa utilização Ventilação Mecânica / Taxa Pneumonia associada a ventilação mecânica

Método de cálculo: (número de pacientes em VM – dia no período / número de pacientes – dia no período) x 100

TU VM: $57/232 \times 100 = 25\%$

No mês de Agosto tivemos taxa de paciente em ventilação mecânica na Unidade de terapia intensiva de 25%, havendo no período UM (GENALDO DA SILVA SOBRAL) caso de Pneumonia associada a ventilação mecânica.

**• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL**

Cintia Alves de Novaes
FARMACEUTICA
328

1 ISC, João Lopes Garcia admitido dia 20/08 vindo com
microorganismo *Saccharichia* (1), com *Klebsiella* pneumo-
niae (2), sendo o 2º admitido ao *carbapenemico*, foi feita
cirurgia em nome de *Dr. Marcello Augusto Marini*
laparotomia exploratória e ressecção do nó no pâncreas, p.
laparotomia exploratória - hemicolectomia direita (09/08), p.
laparotomia exploratória - ressecção de ileo terminal +
ileostomia (23/08).

Dr. Marcello Augusto Marini
CRMSP 173.510
MÉDICO

Talita Taynara S. Rodrigues
Enfermeira
COREN - 477039

Augusto da Silva
ADM. HOSPITALAR
CRMSP 154.632-763

Bruno S. Sasano
Médico Intensivista
CRMSP 202.353
RQE 109728

Fernanda de Sousa Sá
COREN-SP 716.339-ENF

Dr. Tiago Lucas P. Almeida
CRM-SP 176.559 - RQE: 84104
Clínica Médica / Ortopedia

Dr. Renato Almeida Pacheco Junior
CRM/SP 20.865
Médico



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

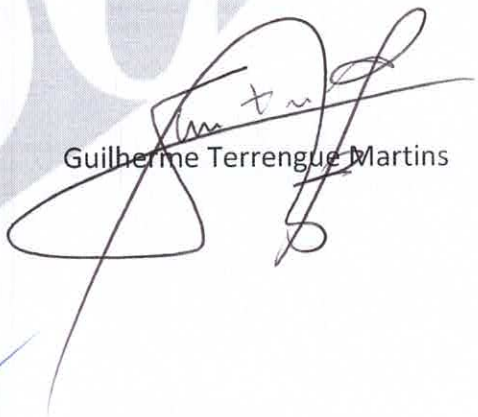


Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais) conforme Empenho nº 59 de 03/01/2024 recebimento do empenho em 05/08/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 01 de outubro de 2024.


Sidnei Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 40030-0 IRMANDADE DA S C DE P VE
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
04/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
05/08/2024		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	15.000,00 C X	
				05/08 15:23 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
05/08/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	50.749.520.732.402	3,80 C	
				05/08 07:49 55559900000165 IRMANDADE D			
05/08/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.180.900.711.070	3,80 D	
				Cobrança referente a 01/08/2024			
05/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/08/2024		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	2.207,39 C X	
				07/08 16:02 IRMANDADE DA S C DE P VE			
07/08/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.207,39 D X	
				07/08 16:29 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.106.650	2.250,00 D X	
				07/08 16:29 SANNA COM ALIMENTOS LTDA			
07/08/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.030.208	1.024,77 D /	
				07/08 16:29 1000MEDIC LTDA			
07/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	2.604,91 D /	
				07/08 16:29 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
07/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.879,68 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/08/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	1.250,27 D /	
				08/08 15:45 COM C 00055559900000165			
08/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.250,27 C X	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/08/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	236.435.924.587.101	2.250,00 C X	
				14/08 10:53 06090977000123 SANNA COM A			
14/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.250,00 D X	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
29/08/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	291.442.277.805.582	524,44 C X	
				29/08 14:42 55559900000165 IRMANDADE D			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	2.281,53 D /	
				29/08 15:32 GINECOB SAUDE - CLINICA DE			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	8.400,00 D /	
				29/08 15:32 A MAYUMI SERVICOS MED			
29/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático		10.157,09 C X	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Letícia Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

OBSERVAÇÕES:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335051412509873019
05/09/2024 14:20:02

Cliente

Agência 320-4
Conta 40030-0 IRMANDADE DA S C DE P VE
Mês/ano referência AGOSTO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/08/2024	APLICAÇÃO	15.000,00			11.717,994372	1,280082540	11.717,994372
07/08/2024	RESGATE	5.879,68		3,17	4.593,012197	1,280826122	7.124,982175
	Aplicação 05/08/2024	5.879,68		3,17	4.593,012197		
08/08/2024	RESGATE	1.250,27		0,98	976,624236	1,281199006	6.148,357939
	Aplicação 05/08/2024	1.250,27		0,98	976,624236		
14/08/2024	APLICAÇÃO	2.250,00			1.754,119487	1,282694831	7.902,477426
29/08/2024	RESGATE	10.157,09		11,86	7.902,477426	1,286805980	
	Aplicação 05/08/2024	7.903,48		8,26	6.148,357939		
	Aplicação 14/08/2024	2.253,61		3,60	1.754,119487		
30/08/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	17.250,00
RESGATES (-)	17.287,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	53,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	16,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	37,04
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
[Assinatura]

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

07/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:24
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2024

NR. DOCUMENTO 550.495.000.030.208

VALOR TOTAL 1.024,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 1000MEDIC LTDA

AGENCIA: 0495-2 CONTA: 30.208-2

NR. DOCUMENTO 550.320.000.040.030

NR. AUTENTICACAO 4.AE8.38F.E4F.CE3.766

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Formento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. Nº: 59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Marcos Ambrosio
Assistente de Finanças

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 120.635 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Lídio Ultramari, 1796 Fraron Pato Branco PR 85503-381 (46) 3224-7700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 120.635 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0805 9936 9800 0107 5500 1000 1206 3516 4061 5413 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 141240236959077 08/08/24 15:42 CNPJ 05.993.698/0001-07
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029958464 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816013656117	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	Isento	08/08/2024
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA 66		CEP	19400-059	DATA DA SAÍDA/ENTRA
MUNICÍPIO Presidente Venceslau		FONE/FAX 018 32712411	U.F. SP	08/08/2024
		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DA SAÍDA 15:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
120635/1	08/08/24	1.024,77									

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
		1.024,77		122,97	0,00	0,00	0,00	980,00
VALOR DO FRETE		44,77		VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219		MUNICÍPIO	São José dos Pinhais / PR		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					1,16	1,16

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML GE	3006.30.11	700	6.108	FRS	10,00	98,00	980,00	1.024,77	122,97	0,00	12,00	0,00
Lote: 16750792 x10 Val: 31/01/2026													

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2020

CONFIRA AS
MERCADORIAS
NO ATÓ DA ENTREGA,
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

07/08
40030

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1: 1/1 de R\$ 1.024,77 p/ 08/08/24 Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 61,49 Tipo de Cobrança: Transferência Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C Pedido: 35228 Inf. de entrega: End. Entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 - CENTRO - Presidente Venceslau - SP - CEP: 19400059 Obs: ATENÇÃO, PAGAMENTO À VISTA ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA BANCO DO BRASIL AG: 0495-2/C: 30208-2	Mareos Assistente de Finanças



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310715578842101
07/08/2024 16:30:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.28
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240807180502800603967
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$2.604,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 16:29:48

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: 00000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2024 - 16:29:49

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 2.99C.619.B9C.AEF.6F8

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.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 01/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcelo Ambrosio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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

Nº. 000.023.100
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0231 0010 0239 6658

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

135241712738653 - 07/08/2024 17:35:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

07/08/2024

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA, 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

Num. 001

Venc. 07/08/2024

Valor RS 2.604,91

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
2.604,91	374,84	0,00	0,00	0,00	0,00	2.604,91
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	2.604,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
549	ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 1 ML - METARAMINOL/CRISTALIA S+ Lote: 50011374 Qt: 1 Val: 28/02/26 FCI:806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	30049099	500	5102	CX	1	438,5000	438,50	438,50	78,93			18,00	
490	BENERVA (TIAMINA) 300 MG COM REV X 60/CELLERA O- PMC: 66.14 Lote: 00047775 Qt: 1 Val: 31/01/26 FCI:A73B5E3B-4530-41C0-A6BC-DB2A8845B818	30045090	500	5102	CX	1	19,2600	19,26	19,26	3,47			18,00	
2615	BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830045 Qt: 5 Val: 28/02/26	30049079	200	5102	CX	5	101,8000	509,00	509,00	61,08			12,00	
687	CIS (CISATRACURIO) 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML/CRISTALIA S+ Lote: 50013460 Qt: 1 Val: 24/04/26 FCI:333C51F1-B52A-4F7C-AF2B-4C8EB4B6F894	30049099	500	5102	CX	1	65,4000	65,40	65,40	11,77			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 24530

CONTATO GUSTAVO

CONVENIO: 1158/2024

UGE: 090196

BANCO DO BRASIL (001)

AG: 0320-4

C/C: 28287-1

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 239352

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 387,60 Estadual: R\$ 312,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(C) 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 I DIA

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 59

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5

Marcelo Amadorio
Assistente de Finança

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

Nº. 000.023.100
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0231 0010 0239 6658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA

797833036116

135241712738653 - 07/08/2024 17:35:03

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

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
1444	CLIZE 150MCG/ML IM/IV 25AMP IML - CLONIDINA/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000176721 Qt: 1 Val: 30/11/25	30049069	000	5102	CX	1	134,2500	134,25	134,25	24,17			18,00	
78	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA/AUROBINDO/AM G+ Lote: BPMID23008A Qt: 1 Val: 30/04/25	30042059	200	5102	CX	1	402,0000	402,00	402,00	48,24			12,00	
2452	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML/BLAU G- Lote: 24041871 Qt: 1 Val: 30/04/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-0T6674BF1692	30049069	500	5102	CX	1	274,6000	274,60	274,60	32,95			12,00	
2047	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2353312 Qt: 1 Val: 30/11/25	30043922	700	5102	CX	1	175,0000	175,00	175,00	31,50			18,00	
1389	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000193416 Qt: 1 Val: 13/07/26	30049099	000	5102	CX	1	194,4000	194,40	194,40	23,33			12,00	
425	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 125MG INJ IM/IV CX 25 FA + 25 AMP - 2ML/BLAU G+ PMC: 510.15 Lote: 24041041 Qt: 1 Val: 28/02/26 FCI:B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478	30043210	500	5102	CX	1	187,5000	187,50	187,50	22,50			12,00	
2360	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO/ZYDUS O- PMC: 68.01 Lote: 0124.023 Qt: 7 Val: 12/01/26 Lote: 1223.008 Qt: 3 Val: 31/12/25 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	10	20,5000	205,00	205,00	36,90			18,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Telma Rosane Garcia
CRC SP 159790/O-5

Marcelo Amador
Assistente de Finanças



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410, SN
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3771-5458

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524084467206200011555001000023100100239665801
Criado em : 02/10/2024 16:57:49
Prococolo: 135242205890709 - Registrado em: 02/10/2024 16:57:50

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 55.559.900/0001-65

Nota Fiscal: 000.023.100 - Série: 001



3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0231 0010 0239 6658

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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

A INFORMAÇÃO CONVENIO: 1158/2024 | UGE: 090196 NO CAMPO OBSERVAÇÃO DA DANFE EM EPÍGRAFE DEVE SER DESCONSIDERADA.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcelo Ambrosio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340816299444061
08/08/2024 16:54:24

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:37
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.149.001.000.000
VALOR TOTAL	1.250,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE	
AGENCIA: 3149-6	CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO	550.320.000.040.030

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
NR. AUTENTICACAO	4.F84.E98.21B.1C2.0BF

=====

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Marcos Américo
Assistente de Finança.

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1902211 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9022 1115 5681 1817

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

135241725436532 08/08/2024 20:34:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

08/08/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2024

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX

1832712411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1902211/1	08/08/2024	1.250,27						

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	
1.250,27	153,83	0,00	0,00	1.250,27	
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	1.250,27

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)		0,04191	21,743	21,743

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019926	DIAZEPAM 10MG (SANTISA) L: 30403824 Q: 1.000,0000 F: 01/03/24 V: 01/03/2026 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	5102	CP	1.000,00	0,0632	63,20	63,20	11,38	0,00	18,00	0,00
035298	RISPERIDONA 1MG (GLOBO) (ITEM GENERICO) L: 860716 Q: 60,0000 F: 10/06/23 V: 10/06/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	60,00	0,1256	7,54	7,54	0,90	0,00	12,00	0,00
028713	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L: 2405227 Q: 490,0000 F: 08/05/24 V: 31/05/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CP	490,00	0,1727	84,62	84,62	10,15	0,00	12,00	0,00
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010271 Q: 2,0000 F: 01/07/24 V: 30/06/2026 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	5102	FR	2,00	416,50	833,00	833,00	99,97	0,00	12,00	0,00
031914	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000189438 Q: 30,0000 F: 31/03/24 V: 31/03/2026	30049099	000	5102	BO	30,00	8,7304	261,91	261,91	31,43	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. DATA ENTREGA: 09/08/2024 Pedido: 2914696 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2914696 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2024

PREFEITURA MUNICIPAL

DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. Nº: 59

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio

Assistente de Finanças

B.13

40030-0

08/08/24



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

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 6017/2024

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

PEDIDO.....: 24539 COTAÇÃO: 5425 SOLIC: 6354 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO.....: Campo da Mogiana
BAIRRO.....: 67.729.178/0004-91 **Pix**
CNPJ/CPF.....: CIDADE: Poços de Caldas
FONE.....: IE/RG: 0629965800102
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
DATA PEDIDO.: 07/08/2024 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.: PIXPJ-67729178000491
AUTORIZADOR : PROCESSO.:
EMAIL.....: viniciusprioste.comercial@gmail.com
MOTIVO.....: PEDIDO DE CONTROLADO
OBS P/ FORN.: B.B. 3149-6 | 1.000 000-3

CEP.....: 37701331
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA: 1000000-3
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 07/08/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	1000	0,06	63,20	SANTISA C/ 1000 U
3	P	00002738	RISPERIDONA;1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,13	7,54	GLOBO C/ 30 UNI
4	P	00000596	SERTRALINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	490	0,17	84,62	GEOLAB C/ 490 UNI
5	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	2	416,50	833,00	BIOCHIMICO C/ 1 U
6	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	30	8,73	261,91	
								1250,27	

TOTAL DO PEDIDO : 1250,27

SOLIC...: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferreri
SUPERVISOR DE COMPRAS



Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camila Yone Ogibara
Gerente de Finanças



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362915203065271
29/08/2024 15:32:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.46
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829180503583013946
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$2.281,53
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2024 - 15:32:00

PAGO PARA: Ginecob Saude - Clinica de Ginecologia
CNPJ: 33.780.220/0001-34
CHAVE PIX: 33780220000134
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA
AGENCIA: 3209 - CONTA: 00000000000001013033
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:32:01

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 9.84B.F2E.455.102.61F

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.

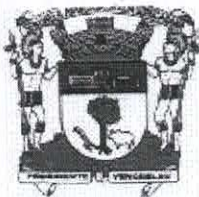
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5

Marcos Ambrosio
Assistente de Finança



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
273

Data de Emissão
26/08/2024

Data e Hora da
Competência
26/08/2024 às 17:14:12

Código de Verificação
5061-0527-7323

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.780.220/0001-34 Cód. Mobiliário 12734 Insc. Mun. 12923

Nome GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI

Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 91

Bairro CENTRO CEP 19400-013

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65

Inscrição Mun. 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma_rosane@hotmail.com;

Inf. Comp.

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA

Bairro CENTRO

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Complemento

**PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:**
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001 / 2020

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU**
Emp. N.º: 59

RG/IE
Cód. Mobiliário 580¹

Telefone

Número 66
CEP 19400-059
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
11	HONORÁRIOS MEDICOS	2.281,5300	1,00	0,00	2.281,53

Valor Total dos Serviços - R\$2.281,53

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS

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\$ 2.281,53

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/Q-5

Atividade 401-Medicina e Biomedicina

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Alíquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 2.281,53

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$) 0,00

Vir. do ISS (R\$) 45,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.281,53

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: GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI CNPJ: 33.780.220/0001-34

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 273 emitida em 26/08/2024 às 17:14:12 - Cód Verif 5061-0527-7323

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.281,53 Valor Líquido R\$ 2.281,53

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Marcos Ambrosio
Assistente de Finanças



Camila Yone Aguiar
Gerente de Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.46
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE P VE

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 40.030-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829180540878163956
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$8.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2024 - 15:32:00

PAGO PARA: A Mayumi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 50.820.504/0001-26
CHAVE PIX: 50820504000126
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000279014678
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:32:01

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B2.8EA.98E.024.001
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.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrosio
Assistente de Finanças

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



MUNICÍPIO 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
63
Série: **E**
Data Emissão: **21/08/2024**
Certificação: **D34A6-3F857**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **50.820.504/0001-26** Insc. Municipal: **119593**
Endereço: **R IPEROIG**
Bairro: **VILA MATHILDE VIEIRA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **aline.satorre@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **9**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-620**
Telefone: **4599451092**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **66**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcelo Antonio
Assistente de Finança

Item

HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributável Qtde. VI. Unitário R\$ Total R\$
Sim 1,00 8400 8.400,00

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5



Camila Yane Gylmaria
Gerente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 8.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 8.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.400,00	Alíquota: 2,4205%	Valor do ISS: R\$ 203,32	
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 8.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt **21/08/2024 11:17:22**

Impresso em: 21/08/2024 às 11:17:33

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **63**
Certificação
D34A6-3F857