



**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



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: 08/12 (R\$ 15.000)

FONTE DE RECURSO: ☒ MUNICIPAL ☐ ESTADUAL ☐ FEDERAL

TIPO DE RECURSO: ☒ ORDINÁRIO ☐ EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 59

Data de pagamento: 04/09/2024

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\$)
04/09/2024	R\$ 15.000,00	04/09/2024	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					43,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					15.043,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					530,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					15.574,59

(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	8.800,00	-	8.800,00	8.800,00	-
Medicamentos	2.195,36	-	2.195,36	2.195,36	-
Material Hospitalar	4.579,23	-	4.579,23	4.579,23	-
TOTAL	15.574,59	-	15.574,59	15.574,59	-

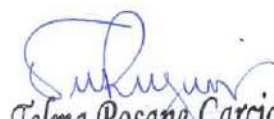
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		15.574,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		15.574,59
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (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, 18 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 04 de setembro 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	04/09/2024	04/09/2024	-	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento de Recurso	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00
2	06/09/2024	05/09/2024	381.613	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	553.358.000.006.248	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 577,97	R\$ 14.422,03
	16/09/2024	05/09/2024	383.510	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	553.358.000.006.248	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 89,52	R\$ 14.332,51
3	06/09/2024	06/09/2024	2.662.849	CM Hospitalar S.A	551.916.000.007.143	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 374,52	R\$ 13.957,99
4	07/09/2024	06/09/2024	13.796	CM Hospitalar S.A	551.916.000.007.143	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.308,72	R\$ 12.649,27
5	09/09/2024	06/09/2024	177.168	Cirurgica Olimpio LTDA	554.482.000.001.735	Medicamentos	R\$ -	R\$ 988,66	R\$ 11.660,61
6	06/09/2024	06/09/2024	255.590	Multifarma Comercio e Representacoes LTDA	90.501	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.206,70	R\$ 10.453,91
7	09/09/2024	09/09/2024	9.883	Luciano T. Tonetto Colnago - EPP	550.097.000.107.995	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 2.228,50	R\$ 8.225,41
8	03/10/2024	04/10/2024	736	Clinica Otorrino e Face Nakata LTDA	100.401	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 8.800,00	R\$ (574,59)
Rendimento Aplicação Financeira							R\$ 43,95	R\$ -	R\$ (530,64)
Recurso Próprio							R\$ 530,64	R\$ -	R\$ (0,00)
TOTAL GERAL							R\$ 15.574,59	R\$ 15.574,59	R\$ -

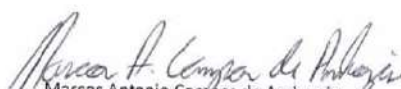
Desp. Comprovada: R\$ 15.574,59 (Quinze Mil, Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta e Nove Centavos).

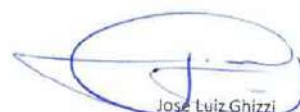
Recursos Próprios: R\$ 530,64 (Quinhentos e Trinta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

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, 18 de outubro de 2024


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5


Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaborador


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



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: 18/10/2024

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).


Teina 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



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 ao 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, 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

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

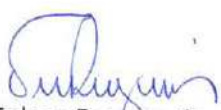
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



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

DADOS DETALHADOS DAS AIH - POR GESTOR - SÃO PAULO

Quantidade aprovada por Ano/mês processamento segundo Procedimento
Estabelecimento: 2078139 SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Procedimento: 0404010016 ADENOIDECTOMIA, 0404010024 AMIGDALECTOMIA, 0404010032 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA, 0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL, 0404010334 SINUSOTOMIA ESFENOIDAL, 0404010415 TURBINECTOMIA, 0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO, 0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
Período: Set/2024

Procedimento	2024/Set	Total
TOTAL	17	17
0404010032 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	5	5
0404010415 TURBINECTOMIA	6	6
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	6	6

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

- Notas:
- Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.



Relatório mensal de controle de Infecção Hospitalar

Setembro 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

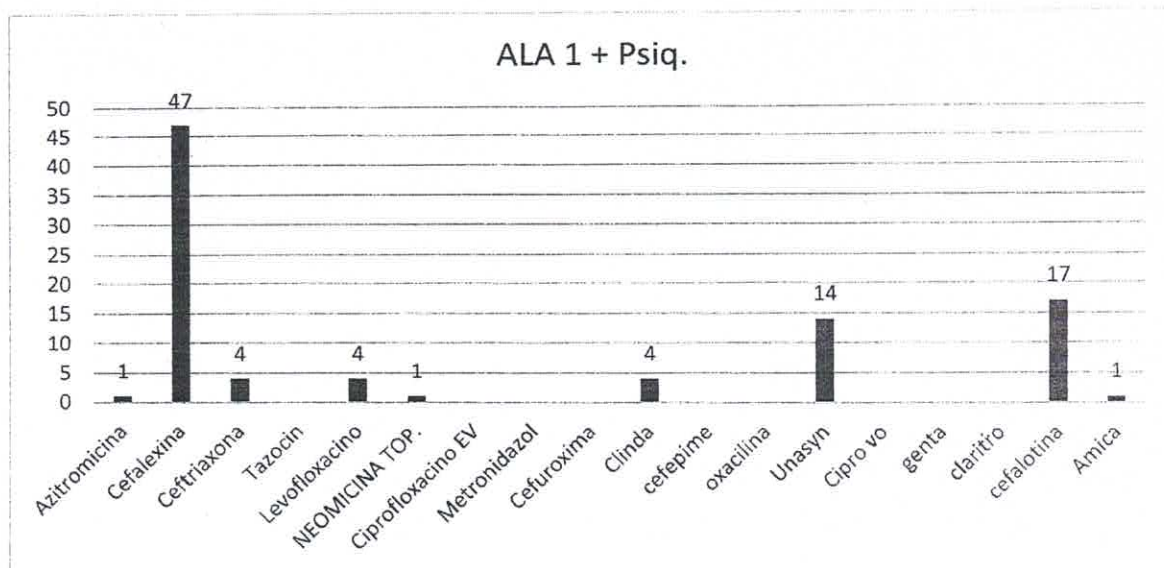
- Consumo de antimicrobianos por setor: ALA 1, ALA2, Ambulatório, Maternidade, Pediatria, Pronto Socorro, UTI.
- Taxa utilização Cateter venoso central / Taxa infecção corrente sanguínea relacionada a CVC
- Taxa utilização Sonda vesical de demora / Taxa infecção de infecção do trato urinário relacionado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

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL



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

No mês de Setembro contamos com 70 internações na ALA 1+ Psiquiatria, gerando o consumo global de 93 unidades de antimicrobianos, como discriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 381,66



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

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

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
Setembro	R\$ 381,66	Setembro	93

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

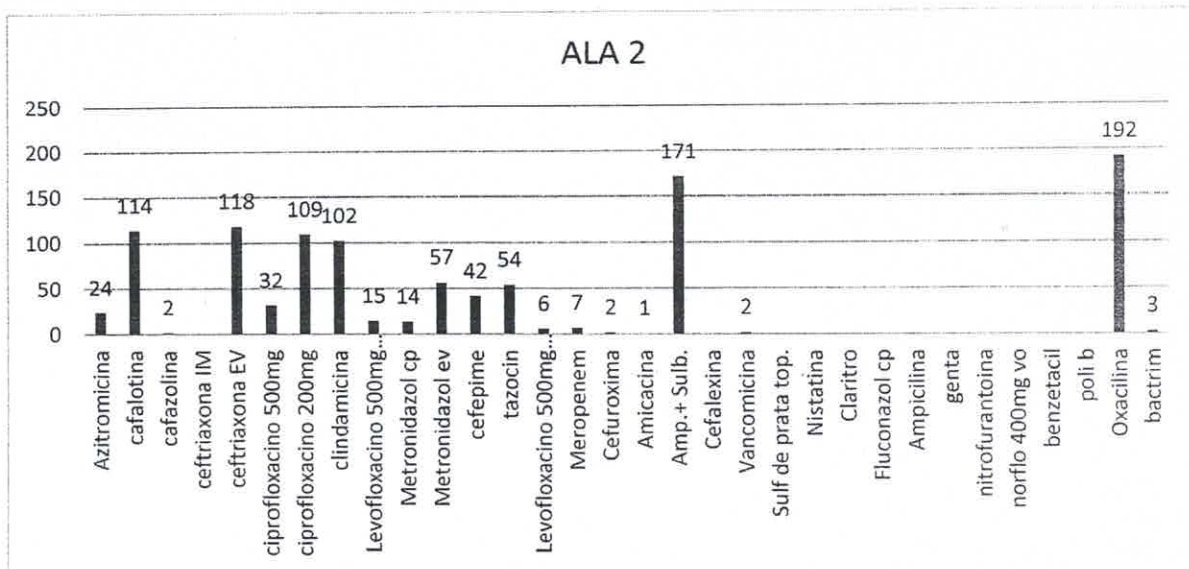


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos ALA 2, mês de Setembro de 2024.

No mês de Setembro contamos com 148 internações na ALA 2 gerando o consumo global de 1122 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 6.877,29



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

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

Novembre	R\$ 7.827,03	Novembre	1527
Dezembre	R\$ 6.157,62	Dezembre	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
Setembro	R\$ 6.877,29	Setembro	1122

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

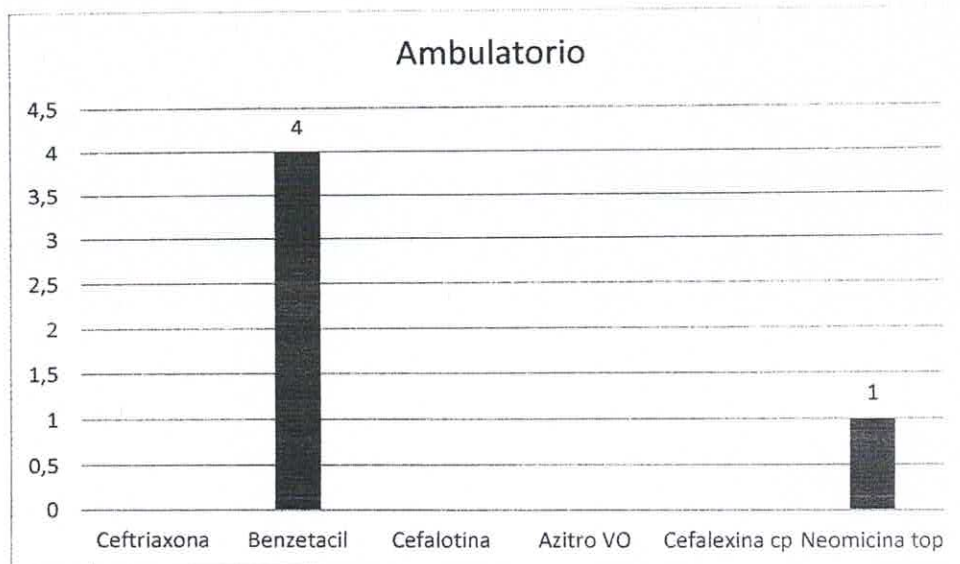


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos Ambulatório mês de Setembro de 2024.

No mês de Setembro contamos com o consumo global de 5 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$26,16



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

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

Novembro	R\$ 80,00	Novembro	20
Dezembro	R\$ 6,24	Dezembro	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
Setembro	R\$ 26,16	setembro	5

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

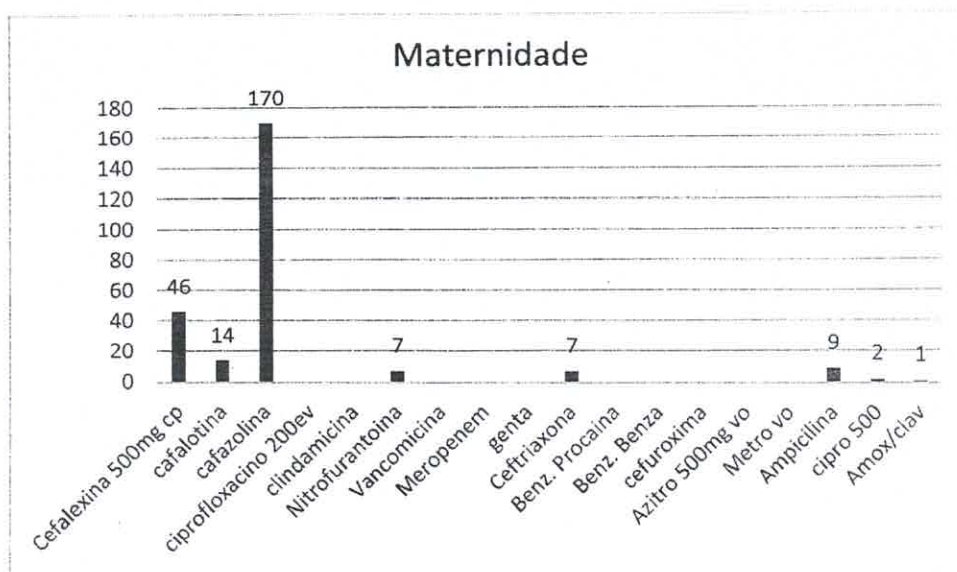


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos Maternidade, mês de Setembro de 2024.

No mês de Setembro contamos com 59 internações na Maternidade gerando o consumo global de 256 unidades de antimicrobianos endovenosos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 947,02



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

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

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
Setembro	R\$ 947,02	Setembro	256

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

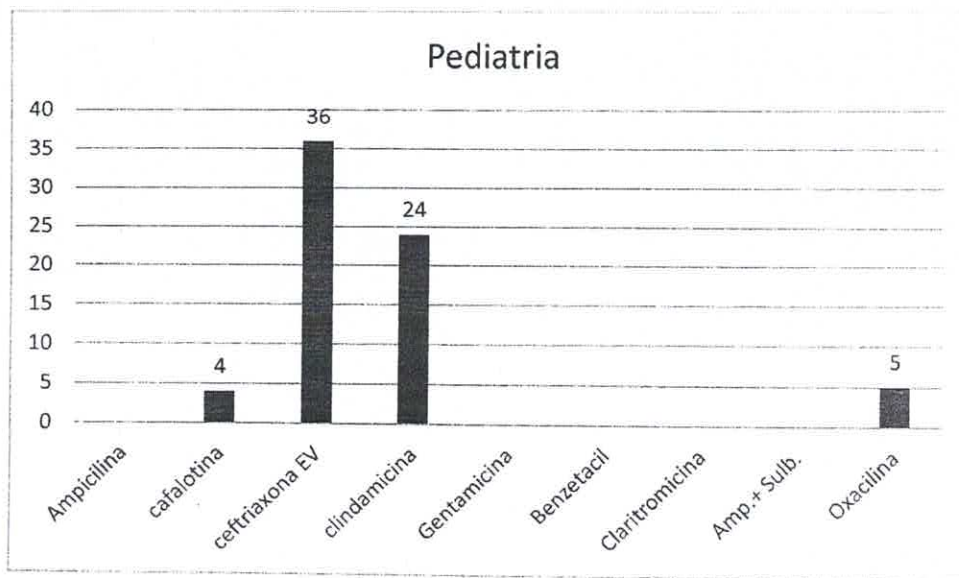


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos Pediatria, mês de Setembro de 2024.

No mês de Setembro contamos com 17 internações na Pediatria gerando o consumo global de 59 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 228,29



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

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

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
Setembro	R\$ 228,29	Setembro	59

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

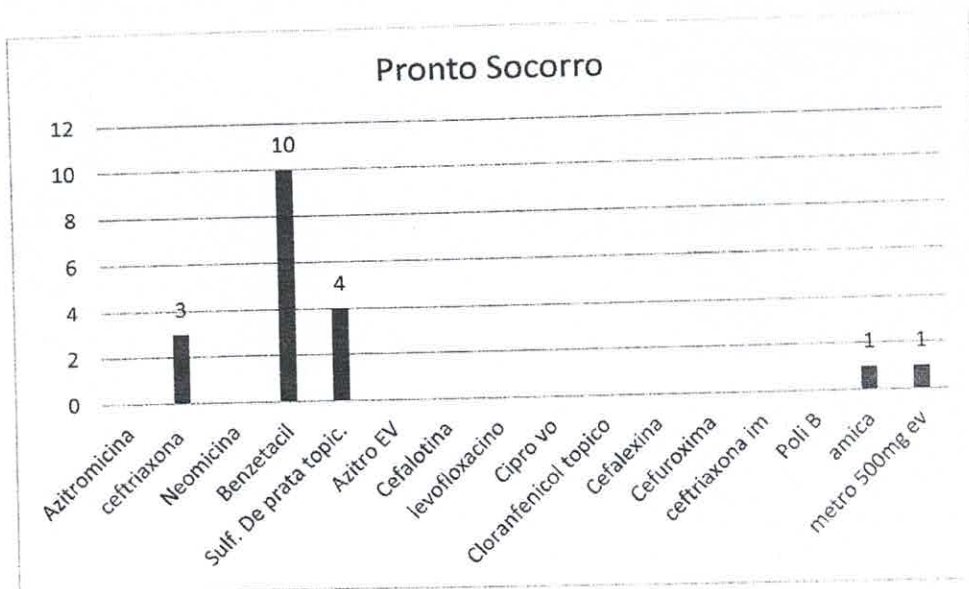


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos Pronto Socorro, mês de Setembro de 2024.

No mês de Setembro contamos consumo global de 72 no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 414,81



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

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

Novembro	R\$ 295,10	Novembro	58
Dezembro	R\$ 244,57	Dezembro	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
Setembro	R\$ 414,81	Setembro	72

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

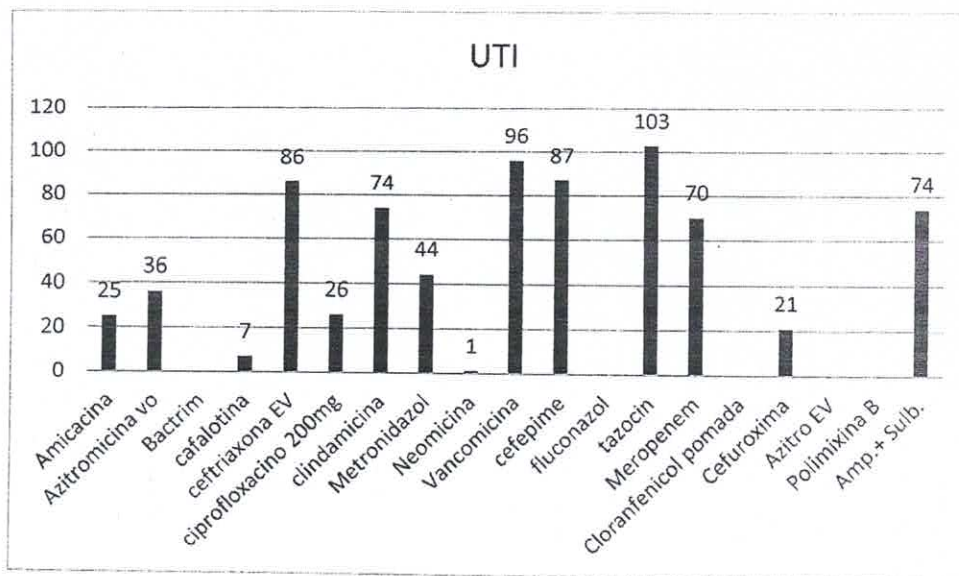


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos UTI, mês de Setembro de 2024

No mês de Setembro contamos com 26 internações na UTI gerando o consumo global de 750 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 5849,26



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

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

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
Setembro	R\$ 5.849,26	Setembro	750

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

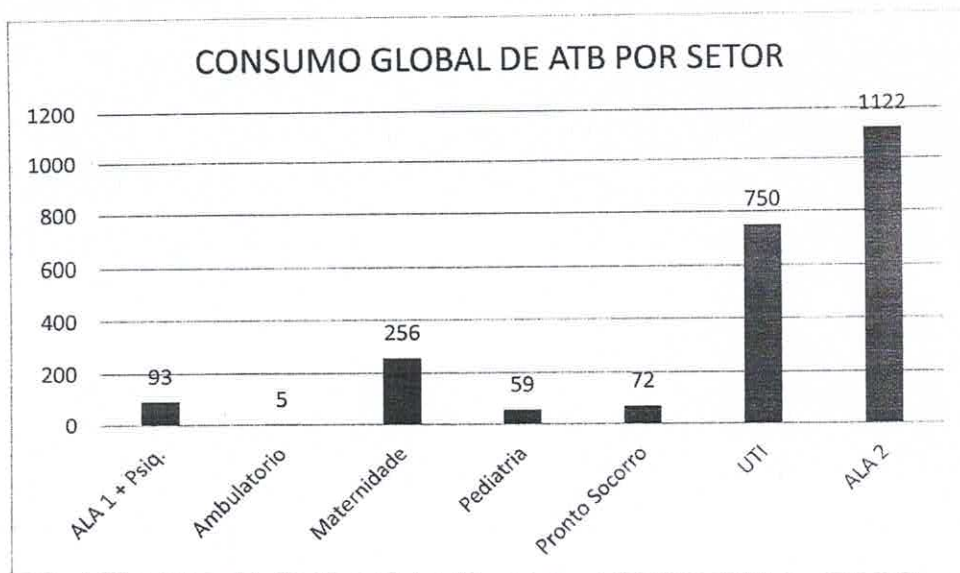


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo total de antimicrobianos por setor

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



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
MAI.	4	1123	21	216	8	32	623	2027
JUNH	23	1354	9	246	54	44	607	2337
JUL.	20	1246	30	145	32	83	683	2239
AGOS	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

• **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



JULHO	97	1405	6	303	87	80	748	2725
AGOS.	49	1947	14	229	51	74	716	3080
SETEMBRO	93	1122	5	256	59	72	750	2362

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: $106/229 \times 100 = 46\%$

No mês de Setembro tivemos taxa de utilização de cateter venoso central na Unidade de terapia intensiva de 46%, 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: $162/229 \times 100 = 72\%$

No mês de Setembro tivemos taxa de sonda vesical de demora na Unidade de terapia intensiva de 72%, 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: $77/229 \times 100 = 25\%$

No mês de Setembro tivemos taxa de paciente em ventilação mecânica na Unidade de terapia intensiva de 25%, havendo no período 02 casos de Pneumonia associada a ventilação mecânica. (Marilena Fedatto Garcia, Aldemir Moreira Galvão)

**• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL**

Fernanda de Sousa Sá
COREN-SP 116.339-ENF

Cintia Alves de Moraes
FARMACÊUTICA
CRF 42328

Dr. Tiago Lucas P. J. Almeida
CRM-SP 176.553 - RQE: 84104
Clínica Médica / Ortopedia

Dr. Marcello Augusto Martin
CRM-SP 173.540
MÉDICO

Tailita Taynara S. Rodrigues
Enfermeira
COREN - 47717X

Dr. Fábio Almeida Pacheco Junior
CRM-SP 44.865
Médico

Suzelene M. B. Santos
ADM. DE HOSPITALAR
CPF 154.512.768-33

Bruno S. Santiago
Médico Intensivista
CRM-SP 402.353
RQE 109728



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

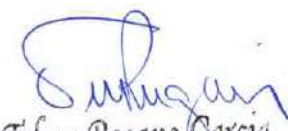
Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais) conforme Empenho nº 59 de 03/01/2024 recebimento do empenho em 04/09/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 18 de outubro de 2024.


Sidnei Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho


Telma Rosane Garcia
CRP SP 130790/O-5



G3380810366973831
08/10/2024 10:52:25

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 40030-0IRMANDADE DA S C DE P VE
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		0320	99015 870	Transferência recebida	550.320.000.380.237	15.000,00 C	
				04/09 15:24 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
04/09/2024		0000	14397 821	Pix - Recebido	40.745.147.566.692	3,80 C	
				04/09 07:45 55559900000165 IRMANDADE D			
04/09/2024		0000	13113 263	Tarifa de Extrato Postado	822.480.800.674.284	3,80 D	
				Cobrança referente a 02/09/2024			
04/09/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/09/2024		0320	99015 470	Transferência enviada	553.358.000.006.248	667,49 D	
				05/09 17:03 RIAADE SUPRIMENTOS MEDIC			
05/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	667,49 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/09/2024		0320	99015 470	Transferência enviada	551.916.000.007.143	374,52 D	
				06/09 11:34 CM HOS 000000000000000000			
06/09/2024		0320	99015 470	Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.308,72 D	
				06/09 11:34 CM HOS 000000000000000000			
06/09/2024		0320	99015 470	Transferência enviada	554.482.000.001.735	988,66 D	
				06/09 11:34 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
06/09/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.601	1.206,70 D	
				06/09 14:40 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
06/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	3.878,60 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2024		0320	99015 470	Transferência enviada	550.097.000.107.995	2.228,50 D	
				09/09 16:20 L T TONETTO COLNAGO ME			
09/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	2.228,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 320-4
Conta 40030-0 IRMANDADE DA S C DE P VE
Mês/ano referência SETEMBRO/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
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
04/09/2024	APLICAÇÃO	15.000,00			11.643,260330	1,288298945	11.643,260330
05/09/2024	RESGATE	667,49		0,18	518,107774	1,288670106	11.125,152556
	Aplicação 04/09/2024	667,49		0,18	518,107774		
06/09/2024	RESGATE	3.878,60		2,08	3.010,507074	1,289045302	8.114,645482
	Aplicação 04/09/2024	3.878,60		2,08	3.010,507074		
09/09/2024	RESGATE	2.228,50		1,60	1.729,539645	1,289418260	6.385,105837
	Aplicação 04/09/2024	2.228,50		1,60	1.729,539645		
30/09/2024	SALDO ATUAL	8.269,36			6.385,105837		6.385,105837

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	15.000,00
RESGATES (-)	6.774,59
RENDIMENTO BRUTO (+)	47,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	3,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	43,95
SALDO ATUAL =	8.269,36

Valor da Cota

30/08/2024	1,287177903
30/09/2024	1,295101735

Rentabilidade

No mês	0,6155
No ano	5,9083
Últimos 12 meses	8,2299

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370516421496901
05/09/2024 17:04:13

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:38
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 0017/2020

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.358.000.006.248
VALOR TOTAL	667,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICO
AGENCIA: 3358-8 CONTA: 6.248-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.040.030
=====

NR.AUTENTICACAO	A.EA5.283.8C7.E29.91F
-----------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Binaça

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

NF-E
Nº 381.613
SÉRIE 1



RIAADE Suprimentos Médicos Ltda.
Rua Fariela Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 381.613 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2409-15.037.934/0001-75-55-001-000.381.613-157.556.272-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

CNPJ 15.037.934/0001-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
135241980988170

06/09/2024 16:00:03

RAZÃO SOCIAL
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO
Rua Emiliano Vilanova, 66
MUNICÍPIO
Presidente Venceslau

BAIRRO
Centro

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65
CEP
19400-059

EMIÇÃO
06/09/2024
SAÍDA
06/09/2024
HORA

BASE DO ICMS
577,97
VALOR DO ICMS
104,03
DESCONTO ESPECIAL
PRETE PAGO PELO
MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO
NÚMERAÇÃO

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
577,97

TOTAL DOS PRODUTOS
577,97

Transportadora	Cálculo do imposto	Destinatário	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO	RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO	RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ 09.303.268/0003-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335	ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335	ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335	UF SP	CNPJ 09.303.268/0003-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
QUANTIDADE CAIXA	QUANTIDADE CAIXA	QUANTIDADE CAIXA	UF SP	CNPJ 09.303.268/0003-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (descontando o valor do frete)
381613/1 06/09/24 577,97

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	BASE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. R. UNIT.	VL. R. TOTAL	RE. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	QTD (LQTE/VALIDADE(S))
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	1	123,41	123,41	123,41	22,21		18%		1 2435713G 26,6,29
NP27310	MONOSOF PRETO 0 75CM MCR40 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	298,56	298,56	298,56	53,74		18%		1 2427252N 19,5,29
NP45530	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	2	78,00	156,00	156,00	28,08		18%		2 2424286N 20,5,29

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2020
PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

MARCOS ANTONIO
Assistente de Finanças

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições: 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados ao Anexo III. Valor aprox. unit. (fonte IBPT): Federais = R\$ 77.741,3 (45%) + Estaduais = R\$ 69.36 (12,09%). Pedido(6)024776/2622601. ATENÇÃO LDO MED: SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR PAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Ordem de compra: 024776

RESERVADO AO FISCO

Receba Resende Garcia
CRC-SP 169790/0-5

40050-0
05/09/24

NF-E
Nº 383.510
SÉRIE 1



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farfala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 383.510 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2409-15.037.934/0001-75-55-001-000.383.510-163.321.338.8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NFe - www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ 15.037.934/0001-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização 135242066620528	16/09/2024 17:36:18
----------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---	---------------------

RAZÃO SOCIAL
Immandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO
Rua Emiliano Vilanova, 66

BAIRRO
Centro

CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	CEP 19400-059	EMIÇÃO 16/09/2024	SAÍDA 16/09/2024	HORA
--------------------------------	------------------	----------------------	---------------------	------

MUNICÍPIO Presidente Venceslau	TELEFONE (18) 3271-6240	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA 89,52
-----------------------------------	----------------------------	----------	---------------------------------	----------------------	-----------------	--------------	------------------------------

BASE DO ICMS 89,52	VALOR DO ICMS 16,11	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO RUA FARFALA MOISES, 335	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA RIAADE	NUMERAÇÃO	UF SP	CNPJ 09.303.268/0003-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
-----------------------	------------------------	----------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------	------------------	-----------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------------------------	--------------------------	----------------------------

RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO RUA FARFALA MOISES, 335	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA RIAADE	NUMERAÇÃO	UF SP	CNPJ 09.303.268/0003-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------	------------------	-----------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------------------------	--------------------------	----------------------------

FATURAS (documento vencimento e valor):
383510/1 16/09/24 89,52

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BAS	NCM/SH	QTD	UNID.	QTD	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	RE ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPT	AUT. ICMS	ALR. IPT	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
CC15201	CHROMIC GUT 1 75CM CC30 CX C/24	80052020036	30061090	500	5,102	CX	1	89,52	89,52	16,11	18%	1	2439307C	16.7.29

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Consórcio
M. 001/2020

Assistente de Finanças

Telefone Rosane Garcia

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. 10% (fonte IBSF) Federais - R\$ 12,04 (11,45%) + Estaduais - R\$ 10,74 (12,00%) + PIS/COFINS - R\$ 10,74 (12,00%) ATENÇÃO LOG MED: SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL. ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Ordem de compra: 024776

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (Immandade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:23
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 374,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.040.030

IDENTIFICADOR 3: C306
NR. AUTENTICACAO 4.2B5.DDA.743.962.C9B

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

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

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

Marcos Amadorio
Assistente de Finanças

Teima Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 5564322105905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
N. 002662849
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0912 4201 6400 0319 5500 1002 6628 4913 2385 6011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TEREC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 12.420.164/0003-19
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247961919659 06/09/2024 17:36:20-03:00

REMETENTE DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65
INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 19400-000 DT. EMISS. 06/09/2024

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU FONE/FAX: 01832712411 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA ENTRADA/SAÍDA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ/CPF: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,68 - UF: SP FONE/FAX: 01832712411 OBS:ENTREGA: CEP: 19400-000

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP FONE/FAX: 01832712411 OBS:ENTREGA: CEP: 19400-000

001 06/09/2024 374,52

BASE DE CALCULO DO ICMS 312,09 VALOR DO ICMS 37,45

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

RAZÃO SOCIAL BS8-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

ENDEREÇO RUA ADE,27, LOTE 28/29 MUNICÍPIO BRASÍLIA

QUANTIDADE 2 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO

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.

019990 ATADURA ALG. ORT 30059090 020 6108 PCT 1,0000 15,500000 15,50 12,91 0,00 1,55 0,00 12,00% 0,00% 1 2311010045 30/10/2028 14/02/2024

019991 ATADURA ALG. ORT 30059090 020 6108 PCT 1,0000 11,500000 11,50 9,59 0,00 1,15 0,00 12,00% 0,00% 1 2406010212 01/05/2029 17/06/2024

137050 FIXADOR P/ CATET ER PERIFERICO IN 30051090 020 6108 CX 2,0000 115,000000 230,00 191,66 0,00 23,00 0,00 12,00% 0,00% 2 627690421J 13/10/2023 13/10/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:940DB831B0F3C67A412EAC4010EC681F

OC 024780

ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s) 144571; 019991; 019990;

149990; 137050

Nosso Pedido: DEVTMH

A Visto possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No. 59

Pedido: DEVTMH Rep.: 012082

RECIBO DE PAGAMENTO
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TEMA DE:
Fornecimento de medicamentos e materiais
em 01/10/2024

NF-e
Nº 002662849
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006798059

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 55643210905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SALIDA
N. 002662849
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0912 4201 6400 0319 5500 1002 6628 4913 2385 6011
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247961919659 08/09/2024 17:36:20-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS ADICIONAIS		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.
144571	VENA 5X7 4CM CX 100UN - CREMER FITA ADESIVA HOS PITALAR 16MMX50M CREMER UND 6682	48114110	020	6108	UN	8,0000	2,990000	23,92	19,93	0,00	2,39	0,00	12,00%	0,00%	8	824774417D	25/04/2026	25/04/2024
149590	47 - CREMER ESPÁRADRAPO INPE RMEAVEL 10CMA4,5 M PROCTEX UND 8 02856 - CREMER	30051030	020	6108	UN	12,0000	7,800000	93,60	78,00	0,00	9,36	0,00	12,00%	0,00%	12	8563417D	23/04/2026	23/04/2024
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.nxeo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 22,47. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																		
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento Colaboração Convênio M.E.: 001/2020																		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº. 59																		
MARCOS AMBRÓSIO Assistente de Finanças																		
Leila Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5																		

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:23
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.308,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.040.030
=====

IDENTIFICADOR 3: C306
=====

NR. AUTENTICACAO 2.6DC.797.DF8.E0A.AD7

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcos Antônio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRÃO DOS CRISTAS, 2701
Complemento: GALPAO G-300 BL. 6-18
EMPRESA RUA PAINEIRA - JORDANEIA CEP: 07775-240
CALAMAR/SP
Fone: 551144087266

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SALIDA
N 00003796
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0972 4201 0400 0580 5500 1000 0137 9615 7854 1178
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
135241985513798 07/09/2024 11:34:15:03:00
CNPJ 12.420.164/0005-80

CEP: 19400-000

DATA ENTRADA: 07/09/2024

HORA ENTRADA: 10:30:24

DT. EMISS. 07/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135241985513798

CEP: 19400-000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 94DBB831B0F3C67A1412EAC4010EC561F
OC 024780
Nosso Pedido: 015767
A Visto 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>

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio
M.F.: 00110000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº. 59
Rep.: 012082
Wiltons Anthony
Assistente de Finanças
06/09
40030.0
NOTA - 5085

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0972 4201 0400 0580 5500 1000 0137 9615 7854 1178

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

Nº 000013796
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000006799604

Maifra
Chirurgia e Medicina

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAS, 2701
Camp limento : GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMA/RSP
Fone: 55(14)4087296

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

1

N. 000013796
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0580 5500 1000 0137 9615 7854 1178

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241985513798 07/09/2024 11:34:15-03:00
CNPJ
12.420.164/0005-80

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. F. ABR.
200481	PCT C/12 NEVE - NEVE																	
203439	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1 L - PROLINK	38089429	500	5102	FRA	36,0000	4,970000	178,92	178,92	0,00	32,21	0,00	18,00%	0,00%	36	P24070005	30/07/2026	01/07/2024
203441	LAVA DE PROCED. LATEX C/100 MEDIX - ME	40151200	200	5102	CX	20,0000	21,500000	430,00	430,00	0,00	77,40	0,00	18,00%	0,00%	20	SR14293SS	30/12/2028	30/12/2023
742438	LATEX C/100 MEDIX - ME	40151200	200	5102	CX	20,0000	21,500000	430,00	430,00	0,00	77,40	0,00	18,00%	0,00%	20	SR14293SS	30/03/2029	14/08/2024
893196	FIXADOR PI CATET ER PERIFERICO I NVENA 7X9CM CX 50 UN 584394 - C REMER	30051020	500	5102	UN	1,0000	105,000000	105,00	105,00	0,00	18,90	0,00	18,00%	0,00%	1	439490431G	30/07/2026	20/08/2024
	COLETOR URINA IN FANTIL UNISSEX 1 DOML CRAL C/100 603385 - CRALPLA ST - COPERTINA	39269040	500	5102	CX	1,0000	59,000000	59,00	59,00	0,00	10,62	0,00	18,00%	0,00%	1	231010U	09/10/2028	25/04/2024

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AD TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 000000

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

WILLIAMS APARECIDO
Assistente de Finanças

Thelma Rosette Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340611299838741
06/09/2024 11:35:54

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:23
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
=====

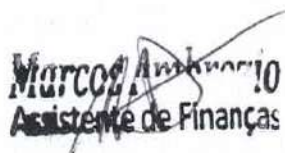
DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	988,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.040.030
=====

NR.AUTENTICACAO	2.362.91F.56F.EC6.223
-----------------	-----------------------

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59


Marcos Antonio
Assistente de Finanças


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 177.168
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO 3524.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1771.6810.1897.1457	
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 135242002264507 - 09/09/2024 16:12:42	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.140.868/0001-50
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA EMISSÃO 09/09/2024
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000	DATA DA SAÍDA 09/09/2024
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	FONE / FAX (018)3271-2411	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:12:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA- RECEBE EM 24H		CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Emiliano Vilanova, 66	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 19400-000	
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS

177168/1 - 09/09/24 - 988,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 901,87	VALOR DO ICMS 154,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 988,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 988,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CTE CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DES UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12879 30031012	(+) AMOXICILINA SUSPENSÃO 60ML Marca: CIMED Princípio Ativo: AMOXICILINA Lote: 2405282 - 30/03/2026 Qtd: 2.00 PMC: 17.52 / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	2,0000	4,0000	0,0000 0,0000%	8,00	8,00	0,96 0,00	0,00	12,00	0,00
15144 30039030	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2407261 - 30/03/2026 Qtd: 10.00 PMC: 19.66 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	10,0000	3,1300	0,0000 0,0000%	31,30	18,26	2,19 0,00	0,00	12,00	0,00
3347 30049043	(+) LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G Marca: PHARLAB Princípio Ativo: LIDOCAÍNA Lote: 241017 - 30/03/2026 Qtd: 10.00 PMC: 10.41 / CEST: 13.003.00	000 5102	TB	10,0000	5,3000	0,0000 0,0000%	53,00	53,00	9,54 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /
Total da Nota: 988.66 / Valor dos Produtos: 988.66 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:
Tributo aproximado R\$: 149,16 Federal R\$: 149,02 Estadual Fonte: IBPT /

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcelo
Assistente de Finanças

**RESERVAÇÃO DE RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:**

Fomento | Colaboração | Convênio
M.: 01/2020

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-3

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/09/2024 DESTINATÁRIO: IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESL

Total NF: 988,66
Número Pedido: 1896514

Volume: 6

Nº: 177168
FOLHA: 2/2

NF-e
SÉRIE: 1



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
Nº 177.168
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1771.6810.1897.1457
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
135242002264507 - 09/09/2024 16:12:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO													
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC													
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ					
647.262.336.117								01.140.868/0001-50					
366 30049099	(+) SORO GLICOSE 1000ML 5% C/10 Marca: JP Princípio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 9035 24 - 30/06/2026 Qtde: 10.00 PMC: 4.20 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	10,0000	7,5000	0,0000 0,0000%	75,00	43,75	5,25 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
6198 30049099	(+) SORO GLICOSE 100ML 5% Marca: JP Princípio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 9040 23 - 30/07/2025 Qtde: 30.00 PMC: 3.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	30,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	102,00	59,50	7,14 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7978 30059090	() ALGODAO HIDROFILO 500G Marca: NEVOA Princípio Ativo: ALGODAO Lote: 1042024-E - 30/04/2029 Qtde: 3.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	3,0000	13,0000	0,0000 0,0000%	39,00	39,00	7,02 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
11354 30051090	() MICROPORE 25 X 10 ADPELE Marca: MISSNER Princípio Ativo: MICROPORE Lote: NAM14701 - 30/06/2026 Qtde: 48.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	48,0000	2,3200	0,0000 0,0000%	111,36	111,36	20,04 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
15505 39269030	() FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 240005 - 30/06/2029 Qtde: 180.00 / CEST: 19.020.00	000 5102	UN	180,0000	0,7200	0,0000 0,0000%	129,60	129,60	23,33 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
12339 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO G Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: LUVA Lote: A54025941L - 30/04/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	18,2000	0,0000 0,0000%	182,00	182,00	32,76 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/08/2029 Qtde: 6.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	6,0000	7,4000	0,0000 0,0000%	44,40	44,40	7,99 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
13552 30049099	(+) SUXAMETONIO 100MG INJ C/10 Marca: BLAU Princípio Ativo: SUXAMETONIO, CLORETO Lote: 24020639 - 28/02/2026 Qtde: 10.00 PMC: 27.007 CEST: 13.003.00	000 5102	FA	10,0000	21,3000	0,0000 0,0000%	213,00	213,00	38,34 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcelo Ambrósio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /
Total da Nota: 988,66 / Valor dos Produtos: 988,66 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:
Tributo aproximado R\$: 149,16 Federal R\$: 149,02 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320614336040111
06/09/2024 14:40:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.38
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240906173903920021695
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$1.206,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 14:40:15

=====

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: 0000000000130032273
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: 06/09/2024 - 14:40:17

=====

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: F.74F.526.EF6.C40.C35

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

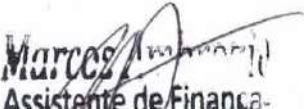
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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


Marcos Amadori
Assistente de Finanças


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 255590	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.206,70	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 06/09/2024	

 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 Nº 255590 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 31240921 6813 2500 0157 5500 1000 2555 9012 4025 9490 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 desti	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246167412184 06/09/2024 16:18:58
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110
	CNPJ/CPF 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 06/09/2024
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CNPJ/CPF 19.400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	PAÍS Brasil
	CEP 13124-616	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:18:46
	FCNE/FAX (18)3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.206,70		
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	
		1.206,70		144,81		0,00		0,00		1.206,70	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLX APROX DOS TRIBUTOS	192,99
										VALOR TOTAL DA NOTA	1.206,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
		RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO Campinas						SP		06.321.409/0013-20	
ENDEREÇO		RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO		Campinas		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO		2,730	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCA/SH	ORIGEM	CFOP	UNID.	QTD	VLX UNTE	DESC	VLX TOTAL	VLX TRD	BICMS	VLX ICMS	VLX IPI
1086044	NEOCAINA (CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA GLICOSTE 8%) 0,50% PESADA CX C/40 EST C/1 AMP X 4ML Fabricante: CRISTALIA LT:50011831 Fab:12/03/24 Val:12/03/26 CX:1	30049051	0/00	6108	CX	1,0000	308,8800		308,88	55,60	308,88	37,07	0,00
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:Z-037/24M Fab:24/06/24 Val:31/05/26 CX:4	30049069	0/00	6108	CX	4,0000	80,3088		321,24	38,55	321,24	38,55	0,00
1029060	LIDOCAÍNA GEN 100MG/ML SOL. TOPICA CX C/1 FR5 50ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BB-005/23 Fab:24/11/23 Val:31/10/25 CX:2	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	41,1840		82,37	9,88	82,37	9,88	0,00
1068178	PROVIVE (PROPOFOL) *C1*10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA LT:A0H0211A Fab:27/04/24 Val:31/03/26 CX:8	30040099	0/00	6108	CX	8,0000	61,7760		494,21	88,96	494,21	59,31	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 024781Nao incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 458,65 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 403,61 - vr. Do ICMS R\$ 55,04. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 48,18 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.VrValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 48,18	
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento Colaboração Convênio Nº: 001/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 99



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380916158861961
09/09/2024 16:21:15

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:20:03
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	09/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.097.000.107.995
VALOR TOTAL	2.228,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L T TONETTO COLNAGO ME	
AGENCIA: 0097-3	CONTA: 107.995-6
NR. DOCUMENTO	550.320.000.040.030

=====

NR.AUTENTICACAO	9.8E3.B61.F47.A15.FA2
-----------------	-----------------------

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 Finanças

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

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 LETRA A - JARDIM CAMBUI - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3222-7315
www.medlabprudente.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.883 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0966 9113 5500 0140 5500 1000 0098 8316 7423 0340

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
135242002822191 09/09/2024 16:54:19

CNPJ / CPF
66.911.355/0001-40

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562123713113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
66.911.355/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
09/09/2024

ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/09/2024

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX
(18)3271-2411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:53:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2024	2.228,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 544,25	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.228,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.228,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AAA1111

UF
SP

CNPJ / CPF
66.911.355/0001-40

ENDEREÇO
JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE PRUDENTE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562123713113

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0000000001342-001338	KIT CAT DL 12F X 20CM (XTP-128MT==)	90183929	0300	5102	UN.	3,00	166,0000	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001669-001665	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 (GL 5 LT)(CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	5,00	38,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001670-001666	CPHD BASICO F3 8.4% (GL 5 LT)(CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	2,00	38,0000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000561-000557	PEROXIDE P35 (GL 5 LT)	29159060	0102	5102	GL.	1,00	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001593-001589	DIALISADOR POL BAIXO FLUXO 2.0 PS200 (CX. 24)	84212911	0102	5102	UN.	3,00	70,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001594-001590	KIT PARA HEMODIALISE 8MM (71AV/0046,BP)(CX. C/ 28 UN.)	90189099	0300	5102	PAR.	2,00	26,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001852-001855	DIASAFE PLUS	84219920	0102	5102	PC.	1,00	875,0000	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001492-001488	ISOLADOR DE PRESSAO PARA HEMODIALISE (CX. C/ 1000)	90189099	0300	5102	UN.	5,00	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000971-000967	PEROXIDE P50 (GL 5 LT)	29159060	0102	5102	GL.	1,00	105,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001115-001111	TESTE DE CLORO TOTAL QUALITATIVO COLORIMETRICO	38229000	0102	5102	UN.	1,00	74,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000562-000558	INDICADOR P/ ACIDO PERACETICO (100ML)	28419019	0102	5102	UN.	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

- Shirley - L= MRAX 360 V= 30/09/27
- EQUIPO L= BZ 30234 V= 08/12/26
- BAIXO FLUXO L= Z33J 8401 V= 11/26
- TransDutor L= L 5058388 V= 09/03/26

LACDO L= 0969124 V= 06/25
4 ACDO L= 3004124 V= 06/25
BASIO L= 0975124 V= 06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R\$ 196,73 de tributos federais R\$ 347,52 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. BANCO SICOOB - AG. 4446 - C/C 2935-1. NUMERO DO PEDIDO: 024813. Vendedor :LUCIANO COLNAGO

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 FISCAL

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
MAT. HOSP

Marcelo Ambrozzi
Assistente de Finanças

R= B
40030-0
09/09/24

☐ Visualizar Pix agrupados



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 Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.760.700.015.401	3,80 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
02/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/10/2024		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	15.000,00 C	
				03/10 13:36 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
03/10/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	30.700.424.355.442	3,80 C	
				03/10 07:00 55559900000165 IRMANDADE D			
03/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	15.003,80 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/10/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	41.250.135.381.882	520,57 C	
				04/10 12:50 55559900000165 IRMANDADE D			
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.401	8.800,00 D	
				04/10 14:14 CLINICA OTORRINO E FACE NA			
04/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.279,43 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	449,50 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	958,43 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.502,40 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	855,05 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.123,17 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	859,97 D	
				14/10 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.748,52 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
17/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	3,74
Invest. Resgate Autom.	8.268,21 C
Saldo	8.268,21 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2024
IOF *	0,00


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de Débito de IOF

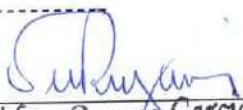
Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático

8.281,34

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.


Telma Regina Garcia
CRC-SP 159790/O-5



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004171101068278816
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$8.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:14:09

PAGO PARA: Clinica Otorrino e Face Nakata
CNPJ: 28.387.135/0001-70
CHAVE PIX: 28387135000170
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANA
AGENCIA: 0728 - CONTA: 0000000000000798630
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: 04/10/2024 - 14:14:10

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 1.750.5CC.F50.079.026

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.

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

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

Marcelo Antonio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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



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

Número da Nota
736

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da Competência
03/10/2024 às 14:27:28

Código de Verificação
8433-1264-7600

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ	28.387.135/0001-70	Cód. Mobiliário 12164
	Nome	CLINICA OTORRINO E FACE NAKATA LTDA	
	Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 87
	Bairro	CENTRO	CEP 19400-011
	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	RG/IE
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	
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	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
12	SERVIÇOS MEDICOS	8.800,0000	1,00	0,00	8.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE OTORRINO EM 08/2024.						
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\$ 8.800,00			
Atividade	401-Medicina e Biomedicina		
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,0000	8.800,00	0,00	0,00
			Vir. do ISS (R\$)
			176,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 8.800,00			

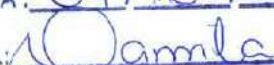
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)	
A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida, aplicadas as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos 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: CLINICA OTORRINO E FACE NAKATA LTDA CNPJ: 28.387.135/0001-70	
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 736 emitida em 03/10/2024 às 14:27:28 - Cód Verif 8433-1264-7600	
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 8.800,00 Valor Líquido R\$ 8.800,00	
Ass: _____	em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura	

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

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


Assistente de Finanças

• EMPENHADO •	
DATA:	04/10/24
Ass.:	
CONTA CORRENTE	
40030-0	


Gerente de Finanças